



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto
(TAS-20) en jóvenes peruanos**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Pacheco Trujillo, Erika Judith (orcid.org/0000-0002-7039-7360)

ASESOR:

Dr. Concha Huarcaya, Manuel Alejandro (orcid.org/0000-0002-8564-7537)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación va a dedicado a mi familia por el apoyo brindado para concluir con este gran objetivo de mi formación profesional

Agradecimiento

Agradezco a mis padres, a mis docentes quienes me han formado con valores y conocimientos para tener un deseo de superación y motivación para triunfar en la vida.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
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.....	4
III. METODOLOGÍA.....	8
3.1 Tipo y diseño de investigación	9
3.2 Variable y operacionalización.....	9
3.3 Población, muestra y muestreo.....	10
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	12
3.5 Procedimientos	13
3.6 Método de análisis de datos.....	13
3.7 Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS.....	35

Índice de tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de la muestra.....	11
Tabla 2. Evidencias de validez de contenido	16
Tabla 3. Análisis estadísticos y descriptivos.....	17
Tabla 4. Índices de bondad de ajuste mediante AFC	18
Tabla 5. Cargas factoriales del modelo 2	20
Tabla 6. Índices de bondad de ajuste mediante AFC del modelo 2	21
Tabla 7. Evidencia de confiabilidad	23

Índice de figuras

Figura 1. Modelo empírico de la escala de alexitimia.....	19
Figura 2. Modelo 2 de 3 factores y 19 ítems	22

Resumen

El estudio tuvo como objetivo general determinar las evidencias psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en jóvenes peruanos. Presentó un tipo de investigación instrumental de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 300 jóvenes peruanos de 18 a 35 años. Con respecto a la validez de contenido de dicha escala se hallaron valores adecuados dado que fueron mayores a 0.70. Los resultados del análisis factorial confirmatorio indican que se obtuvo un segundo modelo conformado por 3 factores y 19 ítems corroborando que el instrumento presenta un adecuado índice de ajuste ($\chi^2/gl = 2.26$, CFI=0.92, TLI= 0.91, SRMR= 0.04 RMSEA= 0.05). Por otra parte, se realizó la confiabilidad mediante el método de consistencia interna donde se obtuvieron coeficientes alfa y omega mayores a .70 en los 3 factores. Por lo que se concluye que la Escala de Alexitimia posee adecuadas propiedades psicométricas para un modelo de 19 ítems y 3 dimensiones, para una muestra de jóvenes peruanos.

Palabras Clave: Alexitimia, validez, confiabilidad, jóvenes peruanos

Abstract

The general objective of this study was to determine the psychometric evidence of the Toronto Alexithymia Scale (TAS-20) in Peruvian youth. It presented a type of cross-sectional instrumental research. The sample consisted of 300 young Peruvians between 18 and 35 years of age. With respect to the content validity of this scale, adequate values were found, given that they were greater than 0.70. The results of the confirmatory factor analysis indicate that a second model consisting of 3 factors and 19 items was obtained, corroborating that the instrument presents an adequate adjustment index ($\chi^2/df = 2.26$, CFI=0.92, TLI= 0.91, SRMR= 0.04 RMSEA= 0.05). On the other hand, reliability was performed by the internal consistency method where alpha and omega coefficients greater than .70 were obtained in the 3 factors. Therefore, it is concluded that the Alexithymia Scale has adequate psychometric properties for a model of 19 items and 3 dimensions, for a sample of young Peruvians.

Keywords: Alexithymia, validity, reliability, Peruvian youths.

I. INTRODUCCIÓN

Las emociones tienen una función fundamental en la vida del individuo porque influye en nuestras acciones y decisiones en la que se vive el día a día, sin embargo, en la actualidad muchas veces las personas no pueden manifestar sus sentimientos y describir sus emociones, siendo un factor importante en la parte psicológica, la cual va desgastando u ocasionando un desorden emocional. A esta dificultad se le conoce como Alexitimia, cuyo significado fue descrito por el médico Sifneos en el año de 1972 en el ámbito clínico en pacientes con problemas psicosomáticos (Agranatti et al., 2019). Según Nestares et al. (2021) refiere que la persona con alexitimia carece de la habilidad para identificar los sentimientos a causa de la interiorización de las emociones que puede desencadenar síntomas físicos, y una de sus principales consecuencias es la dificultad para la verbalización de las emociones.

Según la Sociedad Española de Neurología (como se citó en Gallardo, 2018) señaló que la décima parte de la población en el mundo no se siente capaz de manifestar sus sentimientos, desde el punto de vista neurológico, el problema no está en la estructura del cerebro, sino en el conjunto de ellas que forman parte del sistema límbico, siendo el encargado de procesar y recopilar las reacciones emocionales, teniendo en cuenta los estímulos provenientes de distintas partes del cerebro, es decir, el córtex frontal es la zona más importante en la que se expresa y se identifica las emociones.

En nuestro país, el psiquiatra Marín del hospital Larco Herrera, menciona que dicha dificultad se manifiesta en las provincias del norte del país, cuya prevalencia se da más en mujeres, ya que tienen dificultades para identificar sus emociones (Andina, 2019). Del mismo modo, en el diario el Comercio (2018), señala que los individuos con trastorno del espectro autista (TEA) sufren de alexitimia, en otras palabras, es la dificultad de poner nombre a los sentimientos o emociones, la cual puede relacionarse con las personas mediante la inteligencia dinámica que ellos no han logrado desarrollar. También se evidenció que la Alexitimia afecta a varones en un 8% mientras que en mujeres en 1.8%, de acuerdo a las investigaciones se demostró que el 30% son por problemas psicológicos y un 85% de personas sufren de Trastorno Espectro Autista (Herrera y Oré, 2015). De

igual manera, Bonilla et al. (2020) refiere que evidenciaron que en el Hospital Cayetano Heredia el 47.62% de los pacientes con diagnóstico de fibromialgia presentaban Alexitimia

La alexitimia es un tema que se ha estudiado en los últimos tiempos en el ámbito de la medicina y de la psicología ya que está relacionado con la inteligencia emocional. Al respecto, hay varios instrumentos que evalúa la variable alexitimia, así como: La prueba de alexitimia de Noel, la prueba de M.M.P.I, The Bermond-Vorst Alexithymia Questionnaire y entre otras, dichos instrumentos no han sido muy usadas debido a la poca fiabilidad que presenta.

Por ello, en esta investigación se analizó las evidencias psicométricas de la prueba de alexitimia de Toronto (TAS-20), que fue desarrollada en Canadá por Taylor y Cols. (1985), la primera versión estuvo compuesta por 26 ítems. Posteriormente Bagby et al., (1994) elaboraron una versión breve de 20 ítems, y fue traducido al castellano y adaptado en España por Martínez (1996). En este sentido surge el interés por conocer las bondades psicométricas de esta escala, debido a que en nuestro país solo se han realizado estudios de la variable en jóvenes universitarios más no en otros grupos etarios, por ello se ha considerado llevar a cabo el análisis con jóvenes peruanos.

Debido a lo cual, se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las evidencias psicométricas de la escala de alexitimia de Toronto (TAS-20) en jóvenes peruanos?

La presente investigación se justifica a nivel teórico que se analizará las propiedades psicométricas del (TAS-20) y se evaluará si mide el constructo de manera que los resultados obtenidos nos permitan corroborar la efectividad de la Escala de Alexitimia en nuestra realidad y sirva de aporte hacia posteriores investigaciones. En tanto a lo práctico contribuirá al campo profesional de la psicología con una herramienta que es válida y confiable, ya que puede ser utilizada para poder diagnosticar la Alexitimia. También, se justifica de manera metodológica ya que se analizará el análisis psicométrico de la TAS-20 contribuyendo con su confiabilidad y validez para la muestra en estudio, ya que servirá como aporte de futuros estudios que se realicen sobre dicho constructo.

Por ello, este estudio es fundamental ya que tiene como objetivo principal, determinar las evidencias psicométricas de la prueba de alexitimia de Toronto (TAS-20) en jóvenes peruanos. Del mismo, se presentan los objetivos específicos: analizar la validez de contenido mediante criterio de jueces expertos, evidenciar la validez de estructura interna usando el análisis factorial confirmatorio y determinar la confiabilidad a través del método de consistencia interna.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a los antecedentes nacionales tenemos a Yearwood et al. (2017) en su investigación de tipo psicométrico descriptivo tuvo como propósito adaptar y traducir la escala de Alexitimia para infantes al castellano en 265 adolescentes peruanos de edades entre 11 y 18 años. Cuyo instrumento empleado fue Alexithymia Self-Test. En el cual alcanzaron resultados de dos dimensiones, eligiendo por juntar los subdimensiones (dificultad para describir sentimientos y dificultad para identificar sentimientos) los ajustes eran apropiados (RMSEA=.05,5 SMRM=.04, CFI=.94), se evidenció una fiabilidad de .75 mediante el alfa de Cronbach. Se concluyó que dicha escala es válida y confiable para su aplicación en adolescentes.

Asimismo, Aguilar (2017) ejecutó un estudio instrumental en la zona de Trujillo con el propósito de establecer las evidencias psicométricas del TAS-20, utilizó el instrumento en 380 jóvenes universitarios, donde obtuvo como resultado, en cuanto al AFE de los 3 factores, en el índice de Bartlett el Ji cuadrado habiendo alcanzado (1796,991), el gl de (190) y una p (.000), en el índice de KMO alcanzó un resultado de (.841), mediante el AFC los índices en relación a ajustes absoluto fueron: GFI (.910) RMSEA (.061) y CFI (.856) y por último, con respecto a la fiabilidad se realizó por medio del análisis de alfa de Cronbach, donde obtuvo una fiabilidad de (0.9) logrando un nivel óptimo.

González (2017) en su investigación de diseño instrumental, buscó establecer las evidencias psicométricas de la prueba de alexitimia de Toronto en 430 jóvenes universitarios de Lima, con respecto al AFE el índice de KMO (.89), una significancia ($p < .01$), gl (190) y un X^2 (2578.39). También presenta una varianza total de (46.01) de las 3 dimensiones, finalmente la confiabilidad se dio a través de alfa de Cronbach obteniendo un valor de (0.93), concluyendo que el formulario es válido y confiable.

Bueno (2020) realizó un estudio de tipo instrumental con el objeto de analizar las evidencias psicométricas de la prueba de alexitimia de Toronto en 592 universitarios que viven en el departamento de Piura, los resultados señalan que se encontró una estructura de tres factores con cargas factoriales desde .418 a .775

con una varianza total explicada del 37.224%, con respecto a los resultados de confiabilidad se empleó el coeficiente omega, obteniendo una confiabilidad por dimensión entre .67 a .91.

Flores (2020) en su investigación de tipo instrumental analizó las evidencias psicométricas de la prueba de alexitimia de Toronto en población adulta de Lima. Participaron 204 individuos de ambos géneros mayores de edad, en los resultados se analizaron las medidas de bondad de ajuste del modelo teórico mediante el AFC obteniendo un $X^2/gf = 1.656$, $GFI = 0.882$, $RMSEA = 0.057$, $RMR = 0.098$, $CFI = 0.925$, $TLI = 0.914$, en relación a la confiabilidad del formulario se obtuvo un coeficiente alfa de .866 para la dimensión DIE, .769 para la dimensión DEE y .870 para el factor POD, en relación al coeficiente omega se obtuvo .881 para el factor DIE, .859 para el factor DEE y .949 para el factor POD.

En cuanto a los antecedentes internacionales, tenemos a:

González et al. (2018) llevó a cabo un estudio, teniendo como muestra a 516 estudiantes chilenos en la que participaron de manera voluntaria. Su finalidad fue examinar las evidencias psicométricas de la prueba de alexitimia de Toronto, obteniendo como resultado una fiabilidad adecuada de 0.829 por coeficiente alfa y 0.838 por coeficiente omega de McDonald en cuanto al AFC se mostró índices de ajuste deficientes. Por lo tanto, la fiabilidad y la validez de la escala de Alexitimia no eran apropiadas para la comunidad estudiantil chilena.

En cuanto al concepto de Alexitimia, ésta se refiere a la carencia o insuficiencia de palabras para manifestar y/o exteriorizar las emociones o sentimientos, término que fue descrito por Nemiah y Sifneos (1970) para referir un conjunto de manifestaciones cognitivas y emocionales. La alexitimia se le conoce como una incapacidad cognitiva, en la que la persona tiene dificultades para alcanzar la percepción interna o externa, llegando a afectar en sus destrezas o habilidades de socialización, en cuanto al nivel físico presenta escasas sensaciones que están relacionadas con la alegría, tranquilidad y entre otros (Gallardo, 2017).

Por otro parte, De la Serna (2015), precisa que la Alexitimia es la dificultad que tiene la persona para reconocer sus emociones, con problema para manifestar

su mundo interno. De igual manera, Martínez (1996) señala que es un trastorno de proceso emocional en el que implica dificultad para reconocer y comunicar emociones.

Behar y Arancibia (2015) refiere que Sifneos definió 2 clases de Alexitimia, siendo la primera como rasgo de personalidad en la que evidentemente se muestra estable debido a un efecto estructural neuroanatómico cuyos factores serían hereditario que impide la conexión que se da a través del sistema límbico (emociones) y el neocórtex (razón). En cuanto a la alexitimia secundaria, esta se origina por eventos o acontecimientos traumáticos en la niñez, ocasionando en la persona que a través de su mecanismo de defensa oculte aquellos sentimientos que le ocasionan dolor (Chicaiza, 2017).

Hay varias teorías psicológicas que explican la variable de estudio, pero este se centra en un enfoque cognitivo conductual en el que está fundado la construcción de la escala original, cuyas características de la Alexitimia da inicio en una situación estresante, es decir esto va generar síntomas somáticos (Martin y Pihl, 1985). Además, partes del pensamiento operativo son los que llevan a responder a cerca de las emociones, sin embargo, si esta se ve perturbada debido a una experiencia amenazante, da parte a mecanismo inapropiado de afrontamiento (Shipko et al., 1983). Además, Taylor et al. (1997) propone el enfoque que tiene que ver con la regulación de los afectos, en donde deduce la operatividad del organismo tanto en lo conductual, cognitivo y biológico, involucrando interacciones entre lo neurofisiológico cognitivo y motor expresivo de dichas reacciones emocionales. Cabe indicar que al manifestarse desregulación se va presentar dificultades para reconocer o describir sentimientos puesto que esto no facilita la distinción entre las sensaciones emocionales corporales, además se ve afectado el proceso de imaginar, esto tiene que ver con la falta de sueños y fantasías.

Según los autores de la prueba Taylor et al. (1997) la alexitimia es una confusión en las emociones, es decir se va ver distorsionada la vivencia del individuo y los procesos de afecto. Asimismo, Parker y Bagby (1999), refiere que es un problema para procesar cognitivamente los afectos, debido a una

perturbación cognitivo-afectiva. También, García y colaboradores (1988, como se citó en Martínez, 1996) refiere que los sujetos que experimentan altos niveles de Alexitimia especifican las siguientes características: dificultad para identificar sentimientos, dificultad para expresar sentimientos a los otros y pensamiento orientado hacia detalles externos.

Dificultad para identificar sentimientos: Una persona con dicha dificultad no es capaz de poder identificar y describir las características de lo que siente a sus amistades. Según indica Lara (2008, como se citó en Almonacid et al., 2011) en varios casos un sujeto con alexitimia que presenta sudoración, palpitaciones o alegría ante un suceso es porque esta persona tiene problemas físicos o por alguna enfermedad.

Dificultad para expresar sentimientos a los otros: Esto refiere que el sujeto tendrá dificultades para poder diferenciar y expresar lo que siente ante una situación acontecida ya sea de ansiedad o depresión. De igual manera, tiene dificultad para poder valorar las emociones o algunas expresiones no verbales en otras personas. Además, tiene un lenguaje pobre y tiene un pensamiento estricto, ante algún problema carecen de habilidades para dar con una solución y no tiene metas (Taylor et al., 1992, como se citó en García, 2004).

Pensamiento externamente orientado: Las personas con dicho pensamiento son precisos cuando describen alguna actividad, es decir no manifiestan emoción durante alguna conversación o interacción, argumento de Pedinielli (1992, como se citó en García, 2004).

Es relevante dar a conocer aspectos referentes a lo que deseamos, para ello se inicia especificando a la psicometría como una materia de la psicología que tiene como propósito generar soluciones a los problemas medibles dentro del ámbito de acción de la psicología, atiende a teorías y métodos que intentan describir, evaluar y medir la variable problema (Meneses et al., 2013).

Por otro lado, Messick (1980, como se citó en Cardoso et al. 2010) refiere que la validez vendría a ser la adecuación, significación y utilidad de informaciones específicas creadas a partir de las puntuaciones del test. Además, Cortada (1999,

como se citó en Cardoso et al., 2010) añade que para que un instrumento sea válido tiene que tener un grado de fiabilidad. Para estudiar la validez de un instrumento es relevante recopilar información en las siguientes etapas: Validez de contenido, validez interna y validez externa (Benson, 1998; Mavrou, 2015; Hefetz y Liberman, 2017). Del mismo modo, la confiabilidad es definida como precisión de los resultados al aplicarse el instrumento en distintas oportunidades y ocasiones. Se denomina fiable si las medidas que se realizan con él carecen de falencias, esto quiere decir que son confiables (Cardoso et al., 2010 y Carvajal et al., 2011).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El presente trabajo es de tipo no experimental en vista que se realizó sin manipulación de ninguna de las variables dentro del contexto natural, cumpliendo la función de observadores para posteriormente analizarlos (Arias et al., 2016). Fue de tipo instrumental, ya que se halló la validez y confiabilidad a través de la línea psicométrica de dicho instrumento que midió la variable (Ato et al., 2013).

3.2 Variable y operacionalización

Variable: Alexitimia

Definición conceptual:

Para Taylor et al. (1997) es un desorden o confusión en las emociones, es decir se va ver alterado el proceso emocional y por ende hay una distorsión en la vivencia del individuo y procesos en la estima.

Definición operacional:

La prueba de Alexitimia de Toronto (TAS-20) es una prueba que fue desarrollada por Bagby et al. (1994) adaptado y traducido al castellano por Martínez (1996). El instrumento está conformado por 20 reactivos y es de tipo Likert de 5 puntos.

Indicadores: Comprende 3 factores:

1. Dificultad para identificar sentimientos y diferenciarlos de las sensaciones corporales o fisiológicas que acompañan a la activación emocional,
2. Dificultad para describir los sentimientos de los demás y
3. Estilo de pensamiento orientado hacia lo externo.

Tipo de variable: Ordinal

3.3 Población, muestra y muestreo

Población

Para Hernández et al. (2014) es una agrupación de individuos cuyas características son semejantes entre sí, que son empleadas para una investigación. Además, es finita puesto que la muestra es medible, por lo cual es relevante conocer el total de la población (Herrera, 2011). En dicho estudio la población estuvo conformada por jóvenes peruanos de diferentes regiones, este corresponde a 8 millones 513 mil sujetos aproximadamente, de las cuales el 50.7% son hombres y 49,3% son mujeres (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2021).

Criterios de Inclusión y Exclusión

En el trabajo de investigación se ha considerado a jóvenes peruanos hombres y mujeres, que se encuentran dentro del rango de edades entre los 18 a 35 años. En relación a los criterios de exclusión, no participaron jóvenes que están fuera del país, menores de 17 años o mayores de 36 años.

Muestra

La muestra es un subgrupo en la que poseen semejantes características, y que estos forman parte de una población en la que nos permitió conseguir datos con respecto a los objetivos establecidos (Cabezas et al., 2018). Para el presente trabajo la muestra estimada fue de 300 jóvenes peruanos.

Tabla 1*Datos sociodemográficos de la muestra*

		f	%
Sexo	Masculino	132	44.0
	Femenino	168	56.0
Edad	18 a 24 años	126	42.0
	25 a 29 años	71	23.7
	30 a 35 años	103	34.3
Departamento	Amazonas	8	2.7
	Áncash	7	2.3
	Arequipa	1	0.3
	Cajamarca	16	5.3
	Cusco	1	0.3
	Huancavelica	4	1.3
	Huánuco	69	23.0
	Ica	1	0.3
	Junín	3	1.0
	La Libertad	1	0.3
	Lima	168	56.0
	Loreto	4	1.3
	Madre de Dios	2	0.7
	Moquegua	1	0.3
	Piura	2	0.7
	Puno	2	0.7
	San Martín	10	3.3
Total	300	100.0	

En la tabla 1, se observan las cualidades sociodemográficas de la muestra, donde se aprecia que en relación al sexo hubo una mayor cantidad de personas del sexo femenino (56%), con respecto a la edad, se observa que el 42% de la muestra tienen un rango de 18 a 24 años, los resultados de la distribución geográfica, el departamento de lima tiene la mayor concentración de la muestra con un 56%.

Muestreo

En cuanto al muestreo que se empleó fue el no probabilístico por conveniencia, debido a que se eligió a la gran parte sujetos a los que se tuvo acceso, y permitieron ser parte del proyecto, además se respetó los criterios de inclusión hasta alcanzar la cantidad de participantes (Manterola y Otzen, 2017).

Asimismo, se utilizó la técnica bola de nieve dado que inicialmente se encontró pocas personas para el estudio, sin embargo, estos participantes compartieron el cuestionario hacia otras personas.

Unidad de análisis

Está conformado por jóvenes peruanos

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se manejó en el presente estudio es la encuesta, lo cual se determinó como un cuestionario o conglomerado de preguntas de las cuales son previamente preparadas, teniendo como finalidad obtener información de los participantes evaluados (Muñoz, 2016).

Se utilizó la prueba de alexitimia de Toronto (TAS-20) que fue creada por Bagby et al. (1994), en su versión adaptada y traducida al castellano por Martínez (1996). El instrumento tiene 20 ítems en escala de tipo Likert de 5 puntuaciones, donde 1 (totalmente en desacuerdo), 2 (moderadamente en desacuerdo), 3 (No sé, ni de acuerdo ni en desacuerdo), 4 (moderadamente de acuerdo) y 5 (totalmente de acuerdo). Además, estuvo conformado por 3 factores (Dificultad para Identificar Sentimientos, Dificultad para expresar Sentimientos a los otros y pensamiento orientado hacia detalles externos).

Validez

En tanto a los resultados de la validez que se realizó a través del AFE mostraron que los 3 factores expresan en un 78% de la varianza total, y en relación a los resultados del AFC de los 3 factores mostraron adecuados índices aceptables en AGFI= 0.87, GFI=0.90 y RMR= 0.61.

Confiabilidad

En cuanto a las evidencias psicométricas del instrumento original alcanzaron valores adecuados en cuanto a la consistencia interna de (.81) por intermedio del coeficiente de alfa. Por otra parte, referente a las propiedades psicométricas de la versión adaptada y traducida tuvo una consistencia de .78 que se realizó a través del alfa de Cronbach.

Estudio piloto

Los resultados del estudio piloto se realizaron en una muestra de 80 jóvenes. Con respecto al análisis de fiabilidad, se empleó los estadísticos alfa de Cronbach y omega de McDonald, por cada factor, en el F1 se obtuvo un alfa de 0.89 y un omega de 0.90, en F2 se obtuvo un alfa de 0.60 y un omega de 0.64, y en F3 se obtuvo un alfa de 0.69 y un omega de 0.71, concluyendo que F1 es confiable, F2 demuestra poca confiabilidad y F3 se aproxima a ser un factor fiable.

3.5 Procedimientos

En primer lugar, se analizó la presentación y aprobación de la presente investigación para su correspondiente continuidad, a través de los respectivos jurados especialistas en psicología clínica. Después, se pidió la autorización al autor que realizó la traducción y adaptación para el uso del instrumento con fines educativos (Arias, 2012).

Adicionalmente, se efectuó una prueba piloto con el objetivo de que los ítems que muestra el instrumento sean comprendidos de manera que aporten a su validez y confiabilidad (Malhotra, 2004). Para ello se utilizó el instrumento de la escala de alexitimia de Toronto, este se ejecutó de forma digital, mediante el formulario Google Forms el cual fue difundido por diversos medios mediante la técnica de la bola de nieve, para así llegar a los participantes (Arias, 2020). Posteriormente, se realizó la aplicación del instrumento a 300 sujetos, tomando en cuenta los criterios ya mencionados unas líneas arriba.

3.6 Método de análisis de datos

Los datos recolectados mediante el formulario de Google fueron extraídos a través del Microsoft Excel donde se elaboró la base de datos, previa codificación y limpieza de datos. Luego Mediante el criterio de Jueces para la validez de contenido, se empleó el índice de V de Aiken considerando valores adecuados > 0.70 (Charter, 2003). En donde se pudo comprobar que todos los ítems cumplen con este criterio. En relación a la estadística inferencial, se procedió a realizar el análisis factorial confirmatorio para determinar la validez de la estructura interna. Para el AFC se tomó en cuenta los índices de bondad de ajuste en donde se considera que $\chi^2/df < 5$ presentó un buen ajuste (Escobedo et al., 2016), $CFI > 0.90$

Óptimo (Flores-Flores et al., 2017), TLI >0.90 cuyo valor es óptimo (Flores et al., 2017), SRMR < 0.05 señalando un buen ajuste (Manzano, 2017), RMSEA < 0.08 indicando un buen ajuste (Medrano y Muñoz-Navarro, 2017), usando estos índices de ajuste se pudo poner a prueba diferentes modelos del instrumento. Finalmente se puso a prueba la confiabilidad del instrumento mediante los coeficientes alfa de Cronbach y omega de McDonald, considerando valores confiables a los superiores a 0.70 (Campo y Oviedo, 2008).

3.7 Aspectos éticos

En el presente trabajo, el instrumento se aplicó bajo el concepto de anonimato del participante y de forma voluntaria, por ende, el manejo de los datos obtenidos como resultado del estudio, guardaron el principio de confidencialidad, obedeciendo a los establecido en los artículos 16, 24 y 26 relacionados a la investigación del (Colegio de Psicólogos del Perú [CPSP], 2017).

Según las normas de investigación de la Universidad César Vallejo el artículo 3 refiere que las personas tienen la capacidad de elegir si desean o no formar parte de la investigación, el trato es de una manera igualitaria para todos y se procede con honestidad durante el tiempo que requiera la investigación. Además, se respeta los derechos intelectuales de otros investigadores y cómo investigador asume la absoluta responsabilidad de las consecuencias de los actos (Universidad Cesar Vallejo [UCV], 2020).

Según Ontana et al. (2021) refiere que en el principio de beneficencia: tiene como objetivo hacer el bien, debido a que el personal de salud es educado y formado con el objetivo de buscar el bien común, basándose en que los procesos de diagnóstico y terapia otorguen beneficios al paciente, demostrando ser seguros y efectivos. En el principio de no maleficencia: se basa en el principio hipocrático "Ante todo, no hacer daño", que refiere que el personal sanitario no debe emplear sus conocimientos para ocasionar daño. Por otra parte, el principio de autonomía: hace referencia a la capacidad que posee cada persona de tomar sus propias decisiones, así como el derecho a que se respete su voluntad. Finalmente, el principio de justicia: hace referencia a que todas las personas poseen la misma dignidad, al margen de cualquier situación, y por consiguiente merecen la misma

consideración y respeto que otras personas, como también el acceso a la misma atención proveniente del personal sanitario.

IV. RESULTADOS

Tabla 2

Evidencias de validez de contenido

	J1			J2			J3			J4			Promedio	V Aiken
	R	P	C	R	P	C	R	P	C	R	P	C		
I1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.9	0.75
I14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I16	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.9	0.75
I17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
I20	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.9	0.75
													V _T	0.96

En la tabla 2, los resultados hallados según el criterio de 4 jueces, psicólogos expertos de la rama clínica, la misma que se realizó por medio del coeficiente V de Aiken, se observó que los valores oscilaron de 0.75 a 1, siendo el valor global de la escala, una V= 0.96 lo cual nos da entender que los ítems si cumplieron con este criterio (Charter, 2003).

Tabla 3*Análisis estadísticos y descriptivos*

Dimensión	Ítems	Porcentaje					Media	D.E	g1	g2	IHC	H ²
		1	2	3	4	5						
Dificultad para identificar sentimientos y diferenciarlos	1	18.63	20.59	18.63	20.26	19.93	3.02	1.41	-0.01	-1.31	0.68	0.39
	3	39.22	10.13	17.97	15.36	15.36	2.57	1.52	0.34	-1.38	0.66	0.46
	6	22.22	17.97	15.69	18.30	23.86	3.04	1.50	-0.03	-1.44	0.64	0.43
	7	28.10	16.34	17.97	20.59	15.03	2.78	1.45	0.13	-1.36	0.64	0.42
	9	23.86	17.65	16.34	17.97	22.22	2.97	1.50	0.02	-1.44	0.70	0.35
	13	33.66	15.03	19.28	14.38	15.69	2.63	1.48	0.32	-1.30	0.69	0.35
Dificultad para describir los sentimientos de los demás	14	27.78	12.75	16.01	22.22	19.28	2.92	1.51	-0.02	-1.47	0.69	0.41
	2	16.67	22.55	14.71	23.86	20.26	3.09	1.41	-0.08	-1.34	0.62	0.48
	4	5.56	14.38	17.32	27.45	35.29	3.73	1.24	-0.64	-0.71	0.21	0.76
	11	23.86	16.01	24.51	18.95	14.71	2.84	1.38	0.07	-1.22	0.47	0.71
	12	18.30	19.28	22.88	18.63	18.95	3.01	1.38	0.00	-1.22	0.55	0.66
Estilo de pensamiento orientado hacia lo externo	17	15.03	13.40	17.32	17.32	34.97	3.45	1.47	-0.42	-1.23	0.58	0.57
	5	4.90	5.88	24.18	23.20	39.87	3.89	1.16	-0.80	-0.15	0.27	0.23
	8	21.57	16.01	20.26	18.30	21.90	3.03	1.46	-0.05	-1.35	0.49	0.69
	10	5.56	3.27	14.38	23.86	50.98	4.14	1.14	-1.34	1.06	0.21	0.83
	15	17.65	14.05	23.53	21.57	21.24	3.15	1.39	-0.19	-1.18	0.54	0.53
	16	24.18	11.76	19.93	15.03	27.12	3.09	1.54	-0.11	-1.45	0.49	0.61
	18	4.58	5.88	16.99	28.10	42.48	4.00	1.13	-1.04	0.36	0.21	0.80
	19	4.90	5.23	24.51	25.49	37.91	3.88	1.14	-0.81	-0.04	0.26	0.12
20	8.50	10.13	28.10	18.63	32.68	3.58	1.28	-0.47	-0.80	0.35	0.81	

En la tabla 3, se observa que los valores de frecuencia de los ítems tienen puntuaciones entre 4.5 % lo cual asciende al 42.4 %, demostrando que es adecuado. Además, se evidencia que los reactivos presentan una media entre 2.5 a 4.14, con una desviación estándar en el rango de 1.12 a 1.53, en relación a los estadísticos de asimetría y curtosis se evidenció que todos los reactivos se mantienen dentro del rango de normalidad de +/- 1.5. (Brown, 2015). En cuanto al índice de homogeneidad se evidencia que todos los reactivos alcanzan con el criterio de Kline, siendo superiores a 0.20, confirmando que existe homogeneidad y correlación (Kline, 2011).

Tabla 4
Índices de bondad de ajuste mediante AFC

Modelo	χ^2	Gl	χ^2/gl	CFI	TLI	SRMR	RMSEA	RMSEA 90% IC	
								Min.	Max
Modelo empírico	587	167	3.51	0.833	0.81	0.0747	0.0916	0.0836	0.0997

Nota. χ^2 : Chi cuadrado, gl: grado de libertad, CFI: Índice de Ajuste Comparativo, TLI: Índice de Tucker-Lewis, SRMR: raíz residual estandarizada cuadrática media, RMSEA: error cuadrático medio de aproximación

En la tabla 4, respecto al AFC, se observa en el modelo teórico de 3 factores que el chi cuadrado sobre el grado de Libertad es aceptable (< 5), en el índice de ajuste comparativo no posee un valor deseado (>.90), con respecto al índice de Tucker-Lewis presenta un valor no aceptable (>.90) (Sharma et al., 2005). En la raíz residual estandarizada cuadrática media se obtuvo un valor aceptable dado que el resultado es menor a 0.08 y en el error cuadrático medio de aproximación no posee un valor aceptable (< 0.05) (Hu & Bentler, 1999).

Figura 1
 Modelo empírico de la escala de alexitimia

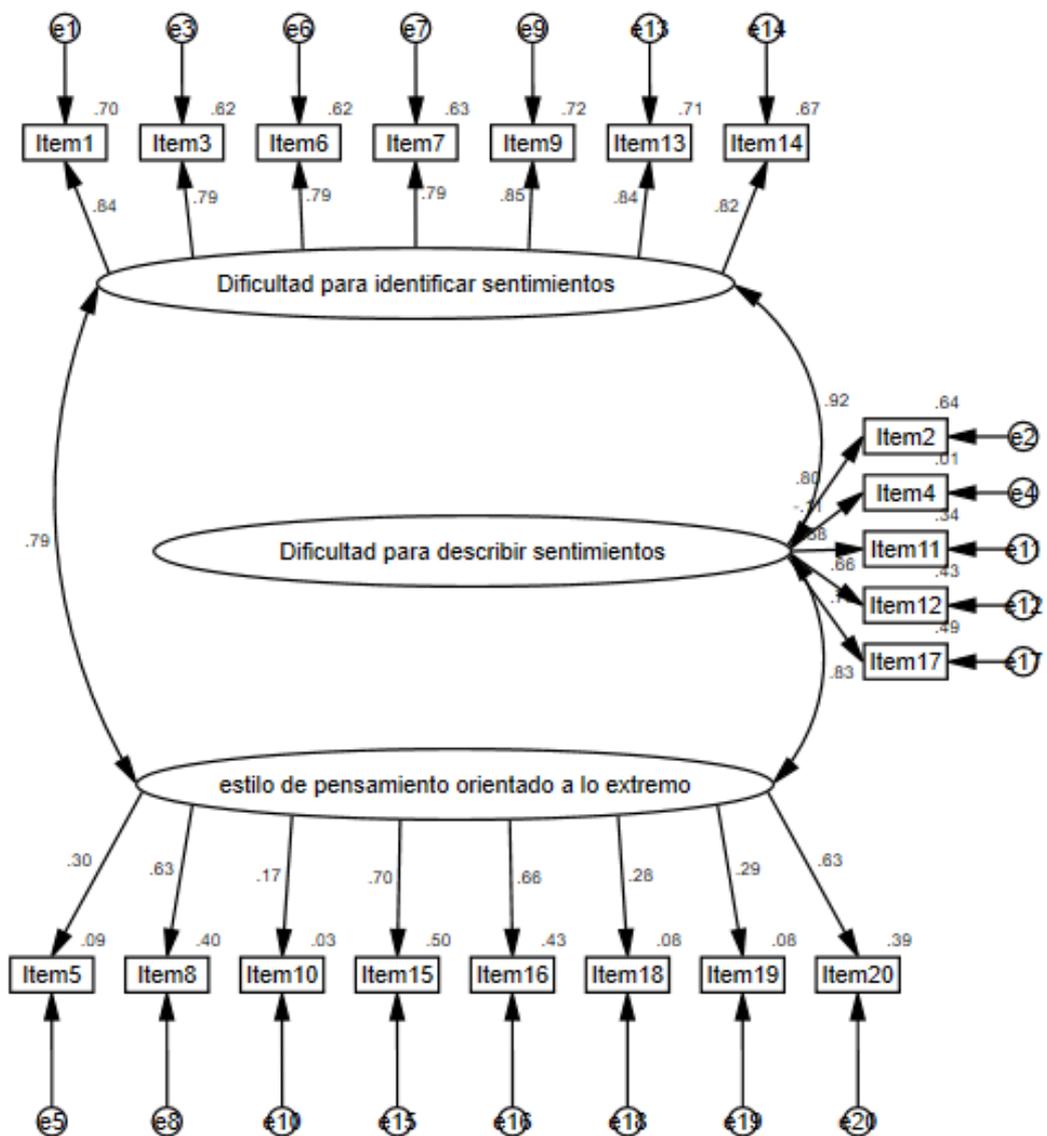


Tabla 5
Cargas factoriales del modelo 2

Factor	Ítem	Carga Factorial	D. E.	Z	p
Factor 1	Item1	0.808	1.098	15.71	<.001
	Item2	0.600	0.989	13.64	<.001
	Item3	0.701	1.121	14.59	<.001
	Item6	0.725	1.115	14.69	<.001
	Item7	0.822	1.073	14.69	<.001
	Item9	0.772	1.208	16.57	<.001
	Item12	0.481	0.81	10.81	<.001
	Item13	0.792	1.19	16.56	<.001
	Item14	0.750	1.162	15.5	<.001
Factor 2	Item5	0.865	1.038	17.17	<.001
	Item10	0.314	0.344	5.18	<.001
	Item18	0.960	0.407	6.23	<.001
	Item19	0.351	1.072	18.2	<.001
Factor 3	Item8	0.353	0.835	9.81	<.001
	Item11	0.342	0.764	9.43	<.001
	Item15	0.697	0.895	11.30	<.001
	Item16	0.586	0.929	10.45	<.001
	Item17	0.503	1.0	12.16	<.001
	Item20	0.385	0.494	6.25	<.001

En la tabla 5, se muestran las cargas factoriales estandarizadas del modelo 2 de tres factores (Figura 1) en donde se observan cargas factoriales en el rango de 0.385 a 0.808, confirmando que son adecuadas ya que superan el valor mínimo permitido de 0.30 (Martínez y Sepúlveda, 2012).

Tabla 6*Índices de bondad de ajuste mediante AFC del modelo 2*

Modelo	χ^2	Gl	χ^2/gl	CFI	TLI	SRMR	RMSEA	RMSEA 90% IC	
								Min.	Max
Modelo 2	337	149	2.26	0.927	0.916	0.048	0.0549	0.0537	0.0741

Nota. χ^2 : Chi cuadrado, gl: grado de libertad, CFI: Índice de Ajuste Comparativo, TLI: Índice de Tucker-Lewis, SRMR: raíz residual estandarizada cuadrática media, RMSEA: error cuadrático medio de aproximación

En el modelo 2 de 3 factores y 19 ítems (se retiró el ítem 4) se observa que el chi cuadrado sobre el grado de libertad es aceptable (< 5), en el índice de ajuste comparativo cumple con el valor deseado ($>.90$). Del mismo modo, se muestra un valor en el índice de Tucker-Lewis aceptable ($>.90$), (Sharma et al., 2005), con la raíz residual estandarizada cuadrática media se obtuvo un valor aceptable debido que el resultado es menor a 0.08, en el error cuadrático medio de aproximación donde se muestra un resultado de 0.05 interpretado como bueno dado que el puntaje es menor 0.05 (Hu y Bentler, 1999).

Figura 2
 Modelo 2 de 3 factores y 19 ítems

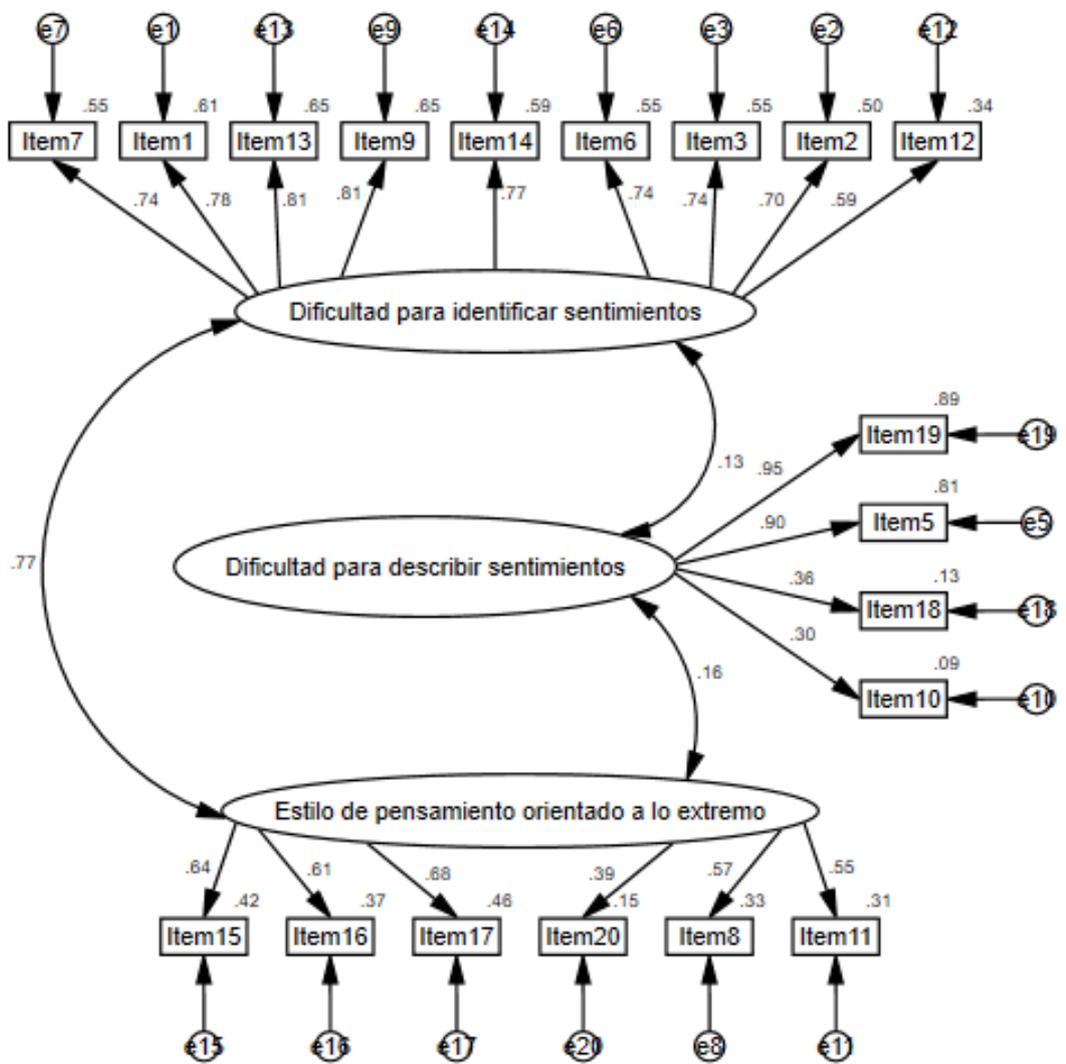


Tabla 7*Evidencia de confiabilidad*

	N° de Ítems	α	ω
F1	9	0.917	0.918
F2	4	0.712	0.758
F3	6	0.748	0.750

En la tabla 7, se especifica la confiabilidad de la escala de alexitimia por intermedio del método de consistencia interna del coeficiente alfa y coeficiente omega, en sus dimensiones se determinaron los siguientes valores; dificultad para identificar sentimientos ($\alpha = 0.917$; $\omega = 0.918$), en cuanto a la segunda dimensión dificultad para expresar sentimientos ($\alpha = 0.712$; $\omega = 0.758$); y finalmente en la tercera dimensión pensamiento orientado al exterior ($\alpha = 0.748$; $\omega = 0.750$). Concluyendo tanto para el coeficiente alfa y omega se reportan valores aceptables (Campo y Oviedo, 2008).

V. DISCUSIÓN

En el estudio realizado se analizaron las propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia en una muestra de jóvenes peruanos, instrumento que tiene por objetivo medir el nivel de Alexitimia.

La alexitimia es un desorden o confusión en las emociones, es decir surgirá una alteración en el proceso emocional y por ende hay una distorsión en la vivencia del individuo y procesos en la estima (Taylor et al., 1997).

A continuación, pasaré a declarar los resultados obtenidos y sus consiguientes sustentos teóricos como parte de la discusión.

El presente estudio posee como objetivo principal, determinar las evidencias psicométricas de la escala de alexitimia de Toronto (TAS-20) en jóvenes peruanos dado que las emociones poseen una función fundamental en la vida cotidiana de una persona ya que va a influir en nuestro comportamiento y decisiones, no obstante, la gran mayoría de personas tienen dificultad para manifestar sus sentimientos lo cual puede ocasionar un desorden emocional.

En relación al primer objetivo específico, se buscó conocer la validez del instrumento mediante el método de validez de jueces y expertos empleando el coeficiente V de Aiken, los resultados según el criterio de 4 jueces, indican que 17 de los reactivos poseen una V de Aiken de 1.0 mientras que los ítems 13, 16 y 20 tienen un coeficiente de V de Aiken de 0.75, y obteniendo un V de Aiken total de 0.96 los cuales son valores adecuados (Charter, 2003). Estos resultados tienen similitud con la investigación de Mino (2019) refiriendo que la escala de alexitimia de Toronto en universitarios presentó una validez de contenido de 0.87 y 1 siendo valores aceptables dado deben cumplir el criterio establecido (>0.70).

Para el segundo objetivo específico es evidenciar la validez de estructura interna usando el análisis factorial confirmatorio, donde para el modelo empírico 1 de 20 ítems y 3 factores, los índices de ajuste no fueron aceptables y no se ajustaron al modelo teórico. Por lo cual se propuso un modelo 2 de 3 factores y 19 reactivos donde se evidenció el índice de ajuste global (X^2/gf) fue aceptable (<5), los índices de ajuste comparativo (CFI y TLI) alcanzaron valores aceptables ($>$

0.90), mientras que los índices de ajuste residual estandarizado (RMR, SMRA) también alcanzaron valores aceptables (<0.05). Estos resultados guardan coincidencia con el estudio de Flores (2020) cuyo propósito fue analizar las evidencias psicométricas de la escala de alexitimia de Toronto en población mayor de edad, donde se observó valores óptimos en relación al AFC ($X^2/gl = 1.656$, $GFI = 0.882$, $RMSEA = 0.057$, $RMR = 0.098$, $CFI = 0.925$, $TLI = 0.914$). Asimismo, otro autor como Aguilar (2017) realizó un estudio para hallar las evidencias psicométricas de la escala de alexitimia lo cual en el AFC se logró índices de ajuste adecuado como ($X^2/gl = 2.337$, $GFI = 0.959$, $RMSEA = 0.48$, $CFI = 0.897$). Finalmente, estos estudios mencionados presentan resultados consistentes con respecto al instrumento de evaluación empleado. De igual manera, el análisis de la estructura interna intenta verificar empíricamente si los elementos corresponden a las dimensiones especificadas por el creador del instrumento. Al adaptar una prueba diseñada originalmente para evaluar individuos de una población particular a otra población (por ejemplo, cultura diferente), es necesario analizar si la estructura interna del instrumento ha cambiado (Prieto y Delgado, 2010). Además, los índices de ajuste incremental son índices que examinan la mejora de un modelo planteado sobre el modelo de referencia. Los ejemplos incluyen CFI (índice de ajuste comparativo) y TLI (índice de Tucker-Lewis) (McNeish et al., 2017).

Como tercer objetivo específico se determinó la confiabilidad por medio del método de consistencia interna donde se evidenció un coeficiente alfa y omega aceptables en los 3 factores (>0.70) significando que el instrumento tiene una adecuada fiabilidad. Estos hallazgos guardan coincidencia con Gonzales et al. (2018) mencionando que en su estudio sobre las evidencias psicométricas de la prueba se logró un resultado adecuado en la fiabilidad de 0.829 en el alfa Cronbach y 0.838 en el omega de McDonald. Asimismo, Bueno (2020) realizó un análisis psicométrico de la prueba de alexitimia de Toronto en educando universitarios, en los resultados se halló un coeficiente omega por dimensión entre .67 a .91 significando que se lograron índices que se aproximan a lo adecuado y índices óptimos.

Finalmente, presentado lo anterior, se puede concluir que la Escala de Alexitimia posee adecuadas propiedades psicométricas para una muestra de

jóvenes peruanos, evidenciadas a través de la validez de contenido y de estructura interna, además de poseer una adecuada consistencia, lo cual hace ver que el instrumento es confiable para su empleo de investigaciones.

En cuanto a las limitaciones del estudio fue contactar participantes de diferentes regiones del país debido que así estaba establecido en la muestra, por esta razón no se contactó con todas las personas pertenecientes a todos los departamentos.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se concluye que la Escala de Alexitimia de Toronto, evidencia adecuadas propiedades psicométricas para una muestra de jóvenes peruanos.

SEGUNDA: Se concluye que la Escala de Alexitimia de Toronto, a través del criterio de jueces posee validez de contenido alcanzado un $V= 0.96$.

TERCERA: En cuanto a la estructura interna, se concluye que la Escala de Alexitimia de Toronto, mediante el AFC sus índices de ajuste fueron aceptables para un modelo de 3 factores y 19 ítems ($X^2/gl = 2.26$, $CFI=0.92$, $TLI= 0.91$, $SRMR= 0.04$ $RMSEA= 0.05$).

CUARTA: Para la confiabilidad sus valores fueron aceptables, en la dimensión dificultad para identificar sentimientos ($\alpha = 0.917$; $\omega = 0.918$), en cuanto a la segunda dimensión dificultad para expresar sentimientos ($\alpha = 0.712$; $\omega = 0.758$); y finalmente en la tercera dimensión pensamiento orientado al exterior ($\alpha = 0.748$; $\omega = 0.750$) por lo que se concluye que la escala posee adecuada consistencia interna.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se sugiere realizar un segundo estudio con una muestra más amplia y de mayor representatividad regional.

SEGUNDA: Realizar baremos para su aplicación en el área clínica y educativa.

TERCERA: Se recomienda desarrollar un segundo estudio con el fin de analizar la validez del instrumento mediante el método Test – retest.

CUARTA: Se recomienda realizar validez de relación con otras variables (convergente - divergente).

REFERENCIAS

- Agranatti, A. F., Ronchino, S., Bellocq, M. B., Nusynkier, A. I., Avenatti, R., Guggiari, J., & Villar, M. V. (2019). Alexitimia y Psoriasis. Revisión bibliográfica. *Revista argentina de dermatología*, 100(4), 41-50. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1851-300X2019000400041
- Aguilar, V. (2017). *Propiedades Psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto en Estudiantes Universitarios de la Ciudad de Trujillo*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional - Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/292>
- Almonacid, C.; Lay, K.; Segovia, I. y Yáñez, F. (2011). *Características de personalidad y vivencia: Una perspectiva de la personalidad en personas con consumo problemático de sustancias*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Austral de Chile]. Repositorio Institucional - Universidad Austral de Chile <https://idus.us.es/handle/11441/39078>.
- Aranciba, M. y Behar, R. (2015). Alexithymia and depression: Evidence, controversies and implications. *Revista chilena de Neuropsiquiatría*, 53 (1), 24 -34. <https://www.redalyc.org/pdf/3315/331538548004.pdf>
- Arias, F., (2012). El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. (6º edición). Episteme.
- Arias, J., Villasís, M. y Miranda M. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201-206. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=486755023011>
- Arias, J., (2020). Proyecto de tesis guía para la elaboración.
- Ato, M., López, J. y Benavente, A. (2013). Un Sistema de Clasificación de los Diseños de Investigación en Psicología. *Anales de Psicología*, 29 (3), 1038-1059. <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

- Bonilla, P., Ponce, R., & Guerrero-Vaca, D. (2021). Factores de riesgo relacionados con la alexitimia en estudiantes universitarios. *Investigación Clínica*, 62(Supl 3), 337.
- Brown, T. (2015) *Confirmatory Factor Analysis for Applied Research*. (2 ed). New York. The Guilford Press
- Bueno, L. (2020). *Evidencia del análisis psicométrico de la escala de alexitimia de Toronto (TAS 20) en estudiantes de las universidades de la ciudad de Piura*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional - Universidad César Vallejo <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/46834>
- Cabezas, E., Andrade, D. y Torres, J. (2018). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. (1^o Edición). <http://repositorio.espe.edu.ec/handle/21000/15424>
- Campo, A. y Oviedo, H. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Revista de salud pública*, 10, 831-839. <http://dx.doi.org/10.1590/s0124-00642008000500015>
- Charter, R. (2003). A breakdown of reliability coefficients by test type and reliability method, and the clinical implications of low reliability. *Journal of General Psychology*, 130 (3), 290-304.
- Escobedo Portillo, M. T., Hernández Gómez, J. A., Estebané Ortega, V., & Martínez Moreno, G. (2016). Modelos de ecuaciones estructurales: Características, fases, construcción, aplicación y resultados. *Ciencia & trabajo*, 18(55), 16-22.
- García, R. (2004). La alexitimia: entre la angustia y el goce. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 9 (2), 403-414. <https://www.redalyc.org/pdf/292/29290213.pdf>
- Chicaiza, E. (2017). *Alexitimia y depresión en personas privadas de libertad*. [Título de psicólogo clínico, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio institucional - Universidad Técnica de Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/26631>

- Colegio de Psicólogos del Perú (2017). Código de ética y deontología. https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf.
- Flores, G. P. (2020). *Propiedades psicométricas de la escala de alexitimia de Toronto (TAS-20) en adultos de Lima, 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional – Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/69687>
- Flores-Flores, O., Lajo-Aurazo, Y., Zevallos-Morales, A., Rondán, P. L., Lizaraso-Soto, F., & Jorquiera, T. (2017). Análisis psicométrico de un cuestionario para medir el ambiente educativo en una muestra de estudiantes de medicina en Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 34, 255-260.
- Gallardo, R. (2017). Teoría De La Mente Y Alexitimia: Autoconciencia Emocional Y El Rostro Del Otro En Una Muestra De Pacientes Oncológicos Y Grupo De Contraste. Copyright de Psicología desde el Caribe. <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v35n2/2011-7485-psdc-35-02-116.pdf>
- González-Arias, M., Martínez-Molina, A., Galdames, S., & Urzúa, A. (2018). Psychometric Properties of the 20-item Toronto Alexithymia Scale in the Chilean Population. *Front Psychol*, 9(963). <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2018.00963/full>
- González, J. (2017). *Propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios del distrito de Lima*. Universidad César Vallejo. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional - Universidad César Vallejo <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/301?show=full>
- Hefetz, A., y Liberman, G. (2017). The factor analysis procedure for exploration: a short guide with examples. *Culture and Education* 29 (3), 526-562. <https://doi.org/10.1080/11356405.2017.1365425>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación. (6a ed.). McGraw-Hill Education.

- Herrera, J. y Oré, M. (2015). *Dimensiones de la personalidad y tipos de alexitimia en adolescentes*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio Institucional - Universidad Católica de Santa María. <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/5048>
- Hu, L.T. & Bentler, P.M. (1999). Cut-off criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling*, 6, 1–55.
- Kane, M. (2006). *Validation. Educational measurement*. (4th ed.). Praeger.
- Lloret-Segura, S., Ferreres-Traver, A., Hernández-Baeza, A., & Tomás-Marco, I. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada. *Anales de psicología/annals of psychology*, 30(3), 1151-1169.
- Manzano Patiño, A. P. (2018). Introducción a los modelos de ecuaciones estructurales. *Investigación en educación médica*, 7(25), 67-72.
- Martínez, C. M., y Sepúlveda, M. A. R. (2012). Introducción al análisis factorial exploratorio. *Revista colombiana de psiquiatría*, 41(1), 197-207.
- Meneses, J., Barrios, M., Bonillo, A., Cosculluela, A., Lozano, L., Turbani, J. y Valero, S. (2013). *Psicometría*. UOC
- Medrano, L. A., & Muñoz-Navarro, R. (2017). Aproximación conceptual y práctica a los modelos de ecuaciones estructurales. *Revista digital de investigación en docencia universitaria*, 11(1), 219-239.
- McNeish, D., An, J., & Hancock, G. R. (2018). The thorny relation between measurement quality and fit index cutoffs in latent variable models. *Journal of personality assessment*, 100(1), 43-52.
- Mino, M. (2019). *Propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de Cajamarca*. [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional - Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41586>

- Nestares Luna, K. L., Olivera García, A., Huamanchumo Guzmán, R., & Arévalo Flores, J. M. (2021). Frecuencia de alexitimia y factores relacionados en pacientes con fibromialgia tratados en un hospital público de Lima, Perú. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 84(2), 103-112. <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v84i2.3997>
- Ontano, M., Mejía-Velastegui, A. I., & Avilés-Arroyo, M. E. (2021). Principios bioéticos y su aplicación en las investigaciones médico-científicas: Artículo de revisión. *Ciencia Ecuador*, 3(3), 9-16. <https://doi.org/10.23936/rce.v3i3.27>
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Prieto, G., & Delgado, A. R. (2010). Fiabilidad y validez. *Papeles del psicólogo*, 31(1), 67-74.
- Romero, K. P., & Mora, O. M. (2020). Análisis factorial exploratorio mediante el uso de las medidas de adecuación muestral kmo y esfericidad de bartlett para determinar factores principales. *Journal of Science and Research*, 5(CININGEC), 903-924.
- Sharma, S., Mukherjee, S., Kumar, A. y Dillon, W. R. (2005). A simulation study to investigate the use of cutoff values for assessing model fit in covariance structure models. *Journal of Business Research*, 58, 935---943. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jbusres.2003.10.00>
- Shipko, S., Alvarez, W., & Noviello, N. (1983). Towards a teleological model of Alexithymia: Alexithymia an post-traumatic stress disorder. *Psychother Psychosom*, 39(2), 122-126.
- Taber, K. (2018). The use of Cronbach's alpha when developing and reporting research instruments in science education. *Research in Science Education* 48 (6), 1273-1296. <https://doi.org/10.1007/s11165-016-9602-2>
- Taylor, G., Bagby, R., & Parker, J. (1997). Disorders of affect regulation Alexithymia in medical and psychiatric illness. Cambridge University Press.

Ventura-León, J. (2018). Intervalos de confianza para coeficiente Omega: Propuesta para el cálculo. *Adicciones* 30(1).
<http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/download/962/899>.

Yearwood et al., (2017). Psychometric Properties of the Alexithymia Questionnaire for Children in a Peruvian Sample of Adolescents. *Revista de Psicología*, 35(1), 97-124.
<https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/16096/16518>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICIÓN
Alexitimia	Taylor et al. (1997) es un desorden o confusión en las emociones, es decir se va ver alterado el proceso emocional y por ende hay una distorsión en la vivencia del individuo y procesos en la estima.	La prueba de Alexitimia de Toronto (TAS-20) es una prueba que fue desarrollada por Bagby et al. (1994) adaptado y traducido al castellano por Martínez (1996). El instrumento está conformado por 20 reactivos y es de tipo Likert de 5 puntos.	Dificultad para identificar sentimientos	Dificultad para diferenciar los sentimientos, dificultad para identificar sensaciones corporales	1,3,6,7,9,13, 14	Ordinal
			Dificultad para expresar sentimientos	Dificultad para verbalizar sus emociones, posee un lenguaje vago	2,4,11,12, 17	
			Pensamiento externamente orientado	Dificultad para describir acontecimientos demostrando sus emociones, dificultad para el análisis de los problemas	5,8,10,15, 16,18,19,20	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Escala de Alexitimia de Toronto (TAS -20)

Edad:

Sexo:

Departamento:

Lea atentamente y responda una serie de cuestiones respecto a cómo se siente.

Elija la opción que considere correcta o se acerque más a lo que piensa al respecto.

1 Muy en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Ligeramente en desacuerdo	4 Ligeramente de acuerdo	5 De acuerdo	6 Muy de acuerdo
---------------------------	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------	--------------------	------------------------

1	A menudo estoy confundido con las emociones que estoy sintiendo.	1	2	3	4	5	6
2	Me es difícil encontrar las palabras correctas para expresar mis sentimientos.	1	2	3	4	5	6
3	Tengo sensaciones físicas que incluso ni los doctores entienden.	1	2	3	4	5	6
4	Soy capaz de expresar mis sentimientos fácilmente.	1	2	3	4	5	6
5	Prefiero pensar bien acerca de un problema en lugar de solo mencionarlo	1	2	3	4	5	6
6	Cuando me siento mal no sé si estoy triste, asustado o enojado.	1	2	3	4	5	6
7	A menudo estoy confundido con lo que siento en mi cuerpo.	1	2	3	4	5	6
8	Prefiero dejar que las cosas pasen solas, sin preguntarme por qué suceden así.	1	2	3	4	5	6
9	Tengo sentimientos que casi no puedo identificar.	1	2	3	4	5	6
10	Estar en contacto con las emociones es muy importante.	1	2	3	4	5	6
11	Me es difícil expresar lo que siento acerca de las personas.	1	2	3	4	5	6
12	La gente me dice que exprese más mis sentimientos.	1	2	3	4	5	6
13	No sé qué pasa dentro de mí.	1	2	3	4	5	6
14	A menudo no sé por qué estoy enojado.	1	2	3	4	5	6
15	Prefiero hablar con la gente de sus actividades diarias mejor que de sus sentimientos.	1	2	3	4	5	6
16	Prefiero ver programas de TV simples pero entretenidos, que programas difíciles de entender	1	2	3	4	5	6

17	Me es difícil expresar mis sentimientos más profundos incluso a mis mejores amigos	1	2	3	4	5	6
18	Puedo sentirme cercano a alguien, incluso en momentos de silencio.	1	2	3	4	5	6
19	Encuentro útil examinar mis sentimientos para resolver problemas personales.	1	2	3	4	5	6
20	Analizar y buscar significados profundos a películas, espectáculos o entretenimientos, disminuye el placer de disfrutarlos.	1	2	3	4	5	6

Anexo 3: Autorización de uso del instrumento

[Compose message](#)

UpdatesMessagesRequests 1

[← Back to list](#)

Alexitimia Report message · Block user

 **Erika Judith** 14 days ago

Buenas tardes Sr. Martínez, es un gusto saludarlo y dirigirme a usted. El motivo es lo siguiente: Me gustaría que me autorice el uso del instrumento de TAS -20 con fines académicos. Muchas gracias y espero una pronta respuesta.

 **Francisco Martínez-Sán...** to you 14 days ago

Si, por supuesto.
Saludos desde España

[Reply](#)

[Mark as unread](#)

[More ▾](#)

Anexo 4: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado (a):

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Erika Judith Pacheco Trujillo, Bachiller de Psicología de la Universidad César Vallejo – Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre; “Propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en jóvenes peruanos”, y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración.

De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado (a) de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se explicará cada una de ellas. Gracias por su colaboración.

Atte

Erika Judith Pacheco Trujillo
BACHILLER DE LA EP DE
PSICOLOGÍA UNIVERSIDAD CÉSAR
VALLEJO

Día:

...../...../.....

Firma

Anexo 5: Print del formulario



Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en jóvenes peruanos.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es E. Judith Pacheco Trujillo, estudiante de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo -Lima Este. Se le presenta el siguiente formulario con el objetivo de recolectar información, para obtener el grado de Licenciatura en Psicología.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. Las respuestas de este formulario son totalmente confidenciales, es decir que, la información que se recolectará será empleada única y objetivamente para la investigación en cuestión. Solo te pido que respondas con total sinceridad.

*¿Qué es la Alexitimia? Es la dificultad que tiene la persona para identificar, reconocer y describir las emociones o sentimientos propios, así como también de los otros.

REQUISITO

- Ser peruano
- Tener la edad de 18 a 35 años

Si tiene alguna duda respecto a los enunciados o preguntas, puede contactarse al siguiente correo: epachecot8@ucvvirtual.edu.pe

Muchas gracias por su participación e interés.



Activar

Anexo 6: Resultados del Piloto

Análisis factorial exploratorio

	F1	F2	F3
item14	0.856		
item9	0.842		
item7	0.773		
item3	0.688		
item1	0.687		
item13	0.659		
item12	0.51		
item6	0.498	-0.37	
item8	0.366		
item19		0.677	
item4		0.628	
item10		0.419	
item18		0.399	
item16		0.385	
item20		0.331	
item17			0.802
item15			0.703
item2		-0.346	0.527
item5			0.42
item11	0.385		0.398

Prueba de Esfericidad de Bartlett

χ^2	gl	p
736	190	< .001

Prueba de KMO

	KMO
Escala de Alexitimia	0.783

Estadísticos de confiabilidad

	α de Cronbach	ω de McDonald
F1	0.898	0.901
F2	0.604	0.64
F3	0.693	0.71

Anexo 7: Criterio de jueces

Observaciones:

.....
.....
.....

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Danny Manuel Trujillo Cabrera

DNI: 41851787

Lima, 17 de Octubre del 2022

 PERU Ministerio de Salud DIRIS LIMA CENTRO

CENTRO DE SALUD ZARATE



Firma del juez validador

Mg. DANNY M. TRUJILLO CABRERA
PSICÓLOGO
C.P.S.P. 14521

Observaciones:

.....
.....
.....

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

Apellidos y nombres del juez validador Joe Sáenz

DNI: 43570221

Lima, 21 de septiembre del 2022



Mg. Joe J. Sáenz Torres
PSICÓLOGO

Firma del juez validador

Observaciones:

.....
.....
.....

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dra. Sairitupac Santana, Sofia

DNI: 70432346

Lima, 23 de Octubre del 2022



.....
Firma del juez validador

Observaciones:

Ninguna, el Instrumento es aplicable.

.....

.....

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

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Ignacio de Loyola Pérez Díaz

DNI: 08341128

Lima, 9 de Octubre del 2022



.....
Dr. Ignacio de Loyola Pérez Díaz
PERUANO CLASIFICADO
CNP 3633

Firma del juez validador



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CONCHA HUARCAYA MANUEL ALEJANDRO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en jóvenes peruanos.", cuyo autor es PACHECO TRUJILLO ERIKA JUDITH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, 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.

LIMA, 30 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CONCHA HUARCAYA MANUEL ALEJANDRO DNI: 07285283 ORCID: 0000-0002-8564-7537	Firmado electrónicamente por: MACONCHAC el 03- 02-2023 15:12:48

Código documento Trilce: TRI - 0529658