



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Adaptación del inventario de orientación suicida (ISO-19) en
adolescentes escolarizados de Los Olivos, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTORES:

Ariza Espinoza, Robert (orcid.org/0000-0003-1182-6978)

Suppe Chavez, Alejandro (orcid.org/0000-0002-9122-5808)

ASESORA:

Dra. Chero Ballón de Alcántara, Elizabeth Sonia (orcid.org/0000-0002-4523-3209)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

LIMA – PERÚ

2023

Dedicatoria

El presente trabajo va dedicado principalmente a Dios que nos ha dado todas las fuerzas para continuar en este camino. A nuestros padres por su paciencia y comprensión en cada momento por contribuir en nuestros sueños y alcanzar la meta trazada.

Agradecimiento

Queremos agradecer a Dios por permitirnos estar con salud en estos tiempos difíciles que estamos pasando. A nuestra familia por ser la motivación y ser parte de esta etapa en formación. También a nuestros docentes de la UCV y en especial a nuestra asesora Dra. Elizabeth Chero Ballón de Alcántara, quienes día a día con su experiencia y enseñanza nos formaron para ser un profesional competitivo.

Índice de contenidos

| | |
|---|-----|
| Carátula..... | i |
| Dedicatoria..... | ii |
| Agradecimiento..... | iii |
| Índice de contenidos..... | iv |
| Índice de tablas..... | v |
| Resumen..... | vi |
| Abstract..... | vii |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO..... | 5 |
| III. METODOLOGÍA..... | 13 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación..... | 13 |
| 3.2. Variables y operacionalización de las variables..... | 13 |
| 3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis..... | 14 |
| 3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos..... | 15 |
| 3.5. Procedimientos..... | 17 |
| 3.6. Método de análisis de datos..... | 18 |
| 3.7. Aspectos éticos..... | 18 |
| IV. RESULTADOS..... | 20 |
| V. DISCUSIÓN..... | 27 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 31 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 32 |
| REFERENCIAS..... | 33 |
| ANEXOS | |

Índice de tablas

| | | |
|-----------------|---|----|
| Tabla 1 | Muestra final de acuerdo a las variables sociodemográficas..... | 15 |
| Tabla 2 | Adecuacion lingüística de los ítems..... | 21 |
| Tabla 3 | Evidencia de validez de contenido a través del coeficiente de alfa..... | 19 |
| Tabla 4 | Análisis preliminar de los ítems (n=1098)..... | 20 |
| Tabla 5 | Análisis factorial confirmatorio..... | 23 |
| Tabla 6 | Cargas factoriales..... | 23 |
| Tabla 7 | Prueba de normalidad..... | 24 |
| Tabla 8 | Correlación entre el ISO-19, IFI y BIEPS..... | 24 |
| Tabla 9 | Confiabilidad por consistencia interna del ISO-18..... | 25 |
| Tabla 10 | Análisis de invarianza factorial..... | 25 |
| Tabla 11 | Datos normativos para hombres (n=611)..... | 26 |
| Tabla 12 | Datos normativos para mujeres (n=487)..... | 26 |

Resumen

Esta investigación tuvo como finalidad adaptar el Inventario de Orientación Suicida (ISO-19), la muestra se conformó de 1098 adolescentes de Los Olivos, de edades entre 13 a 18 años ($M=15.11$, $DE=1.474$), 44.4% mujeres. El instrumento ISO-19 consta de 19 ítems distribuidos en 4 factores: Ideación suicida, Soledad y aislamiento social, Desesperanza y Baja autoeficacia. El análisis de validez de contenido contó con la participación de 10 jueces expertos y la cuantificación del coeficiente V de Aiken fue mayor a .80. El análisis de ítems demostró calidad métrica, excepto en el ítem 5. El AFC reportó índices de ajuste desfavorables para el modelo de 19 ítems ($X^2/gl=5.22$, $CFI=.895$, $TLI=.977$, $RMSEA=.062$ y $SRMR=.093$), por lo que se reespecificó retirando el ítem 5, hallando resultados adecuados para la ISO-18 ($X^2/gl=4.42$, $CFI=.934$, $TLI=.921$, $RMSEA=.056$ y $SRMR=.076$), junto a cargas factoriales e interfactoriales mayores a .30. Además, la correlación con la escala IFI fue directa ($r=.463$, $p<.001$) e inversa con el BIEPS ($r=-.436$, $p<.001$). La confiabilidad total fue de $\alpha=.928$ y $\omega=.929$, y para las dimensiones entre .786 a .969. Finalmente, la invarianza reportó valores inadecuados, lo cual desestimó la equidad en la medición entre hombres y mujeres, por lo que se crearon baremos diferenciados.

Palabras clave: *orientación suicida, suicidio, adolescentes, adaptación*

Abstract

The purpose of this research was to adapt the Suicide Orientation Inventory (ISO-19), the sample was made up of 1098 adolescents from Los Olivos, ages 13 to 18 (M=15.11, DE=1.474), 44.4% women. The ISO-19 instrument consists of 19 items distributed into 4 factors: Suicidal ideation, Loneliness and social isolation, Hopelessness and Low self-efficacy. The content validity analysis had the participation of 10 expert judges and the quantification of the Aiken V coefficient was greater than .80. The item analysis demonstrated metric quality, except for item 5. The AFC reported unfavorable fit indices for the 19-item model ($X^2/df=5.22$, CFI=.895, TLI=.977, RMSEA=.062 and SRMR=.093), so item 5 was re-specified, finding adequate results for ISO-18 ($X^2/df=4.42$, CFI=.934, TLI=.921, RMSEA=.056 and SRMR=.076), along with factorial and interfactorial loadings greater than .30. In addition, the correlation with the IFI scale was direct ($r=.463$, $p<.001$) and inverse with the BIEPS ($r=-.436$, $p<.001$). Total reliability was $\alpha=.928$ and $\omega=.929$, and for dimensions between .786 and .969. Finally, the invariance reported inadequate values, which dismissed the equity in the measurement between men and women, for which reason differentiated scales were created.

Keywords: *suicidal orientation, suicide, adolescents, adaptation*

I. INTRODUCCIÓN

Alrededor del mundo, los casos e intentos de suicidios se han incrementado, convirtiéndose en una problemática de la salud pública ocasionando la muerte de muchas persona y afectación de su bienestar personal. La adolescencia es una etapa importante donde enfrentan cambios en los aspectos físicos y psicológicos, estos tienen relación con los sentimientos de incomodidad, estrés, conflictos personales, incertidumbres sobre su identidad y autonomía. Esta situación afecta a las personas en gran medida y conlleva a la falta del control de sus emociones y algunas veces a una tendencia de orientación hacia el suicidio (García et al., 2018).

La orientación suicida es un estado que precede a la ideación suicida, mientras el intento suicida es una acción tentativa, pero sin resultado mortal en tanto, la conducta suicida se puede definir como la participación intencional que causa daño, hasta su consumación mientras tanto, la ideación suicida se origina con el pensamiento y con el deseo de terminar con su vida (Rangel y Jurado, 2022).

El suicidio es una problemática real a nivel mundial, en la población adolescente es una de las principales causas de la mortalidad (Organización Mundial de la Salud, 2021). En el entorno nacional, Ley de Salud Mental N.º 30947, en su Artículo 1,2 y 16 tiene por objetivo modificar con la finalidad de fortalecer la prevención y promoción en la población vulnerable de las instituciones educativas. Asimismo, el artículo 3, incorporó al capítulo X con información de la prevención del suicidio y en sus artículos 39, 40, 41,42 y 43 donde el estado garantiza la disposición de herramientas para informar del suicidio (Diario oficial El Peruano, 2022).

Debido a la complejidad de la problemática y la necesidad de intervención, se desarrollaron diferentes instrumentos de medición a nivel internacional. Los principales instrumentos son: El Inventario de Creencias Actitudinales del Comportamiento Suicida en los Adolescentes (CCCS-18) que fue elaborado por Ruiz et al. (2005) para obtener una escala manejable y evaluar las actitudes hacia el suicidio. La Escala de Riesgo Suicida en los Adolescentes (ERS) evalúa el riesgo suicida, fue diseñado por Bahamón y Alarcón (2018). La Escala de Paykel de Suicidio modificado por Sarchiapone (2014) es una herramienta de evaluación breve de la conducta suicida, La Escala de Desesperanza e Ideación Suicida (IDIS)

elaborado y validado por Toro (2015) para identificar la frecuencia de cogniciones disfuncionales en la conducta suicida y la Escala de Evaluación de riesgo (EER) Suicida en atención primaria (SUAS-20), la Escala de Orientación Suicida (ISO - 30) diseñado por King y Kowalchuk (1994) permite evaluar cinco factores asociados al riesgo suicida.

A nivel nacional, se llevo a cabo la aplicación de las escalas: La Escala Sad Persons, evalúa el riesgo suicida (Patterson et al.1987), Escala de Ideación Suicida de Beck, diseñada para evaluar consistencia de los pensamientos suicidas, adaptada por (Bobadilla et al.2004), la guía de conducta suicida en menores (Posner et al.2012), la Escala de Suicidalidad (ES). Con respecto al distrito de Los Olivos en Lima, de acuerdo al Análisis Situacional de Salud [ASIS] (2019), reporta un crecimiento progresivo de la densidad poblacional, con predominio en la pirámide demográfica de las mujeres. En tanto, la tasa bruta de mortalidad es causada por la violencia, la depresión y la ansiedad, siendo la mortalidad más alta en adolescentes de 14 años con pensamientos suicidas (Control de Abusos de Droga [CICAD], 2015).

De acuerdo a lo mencionado se utilizó en el presente estudio el Instrumento de ISO-19, la nueva versión de la Escala de Orientación Suicida (ISO-30), la cual emplea el método de autoinforme, misma que es la más común para evaluar de forma integral los factores de riesgos de cuadros clínicos (Galarza, 2018). Así mismo, cuenta con múltiples adaptaciones a países de Latinoamérica, como, por ejemplo: Colombia (Bahamón et al., 2022; Paniagua y Gonzáles, 2016), México (Valdez y Gonzáles, 2019), y Argentina (Galarza et al., 2018, b), donde es uno de los instrumentos más empleados. Sin embargo, en todos estos estudios mencionados, se reporta, cuanto menos, un resultado poco favorable para la consolidación de adecuadas propiedades psicométricas, ya sea en los índices de ajuste (Paniagua y Gonzáles, 2016), en la parsimonia del modelo (Valdez y Gonzáles, 2019), en las cargas factoriales (Bahamón et al., 2022), o en la cantidad de ítems (Galarza et al., 2018, b). Aspectos que se mantienen en las adaptaciones nacionales realizada por Llerena (2020; 2022).

Frente a ello, Galarza et al. (2018, b) propuso un modelo de 19 ítems (ISO-19), mismo que ha sido revalidado por Vecco et al. (2021). Esta versión del

instrumento ISO, ya es empleada en investigaciones, en Argentina (Cordoba et al., 2021); sin embargo, en el contexto peruano no se ha analizado su métrica. Por ende, y considerando la relevancia del instrumento en cuestión, es necesario reportar si el modelo de ISO-19 presenta adecuadas propiedades métricas para emplearse en investigaciones en el contexto peruano.

Por otro lado, es importante remarcar la ausencia total de estudios de corte psicométrico indexados en revistas científicas llevados a cabo en el contexto nacional, sin embargo, cuentan con amplia profundización a nivel internacional en donde se destaca la capacidad discriminativa que posee el instrumento sobre otros que miden la misma variable. Así mismo, también se tuvo en cuenta el criterio de Aliaga y Giove (1993) quienes refieren que cada 7 años es necesario realizar investigaciones que actualicen las evidencias ya existentes sobre una escala, permitiendo con ello evaluar su estabilidad temporal.

La adaptación de este instrumento será útil principalmente para el ámbito clínico, teniendo en cuenta que la problemática del suicidio abarca a los adolescentes, ya que existen instrumentos, sin embargo, no están dirigidos a este grupo poblacional; así mismo, al ser un instrumento creado en otro país, es necesario realizar una revisión terminológica de los ítems que componen el instrumento con la finalidad de evitar algún tipo de sesgo en la interpretación (Robles, 2018). Por ello, se formuló la siguiente pregunta de investigación: ¿Es factible adaptar el Inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en adolescentes escolarizados del distrito de Los Olivos, 2022?

Este estudio se justificó teóricamente ya que permitió el incremento del conocimiento y la búsqueda de interés acerca del suicidio y esto servirá como antecedente para futuras investigaciones (Baena 2017). Por otra parte, metodológicamente el estudio permitió que la estructura interna de la escala (ISO-19) sea puesta mediante un modelo de ecuaciones estructurales, y especialmente comprobar el índice de ajuste por medio del AFC (Bernal 2010). Además, práctico-social, se entregó una escala con evidencias psicométricas a la población peruana que podrá ser útil por expertos en salud mental y también para los que se especializan en el área clínica para una mejor evaluación e intervención.

Por eso, tiene como objetivo general de la investigación: adaptar el Inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en adolescentes escolarizados de Los Olivos, 2022. Del mismo modo, se establecen los objetivos específicos: 1) Adaptar lingüísticamente el inventario de ISO-19 por medio del criterio de juicio de expertos, 2) Analizar las características de los ítems, 3) Analizar las evidencias de validez basadas en la estructura interna, 4) Determinar la confiabilidad a través de la consistencia interna, 5) Analizar las evidencias de validez en relación con otras variables 6) Analizar las evidencias de equidad, y 7) Elaborar baremos.

II. MARCO TEÓRICO

Para el interés de la presente investigación, bajo una visión nacional, se ha considerado como antecedente principal el trabajo de Rodas et al. (2021) quienes examinaron en Perú la escala de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI): Las Evidencias Psicométricas en adolescentes peruanos, utilizaron una muestra de 306 entre las edades de 14 a 18 años ($M = 22.7$, $DE = 6.33$), 82 % mujeres y 18 % hombres. La $KMO = .96$ y esfericidad de Bartlett ($X^2 = 22923.1$; $gl = 276$; $p < 0.0001$) contribuyó en continuar AFE. En la confiabilidad obtuvo el 0.93 y 0.91 por Omega. Logrando obtener un modelo de factor vinculado, que permita emplearse en estudios multivariados y generar datos que aporten en la prevención del suicidio, contribuyendo en esfuerzos científicos para la región.

Desde la perspectiva internacional, Vecco et al. (2021) en Argentina, revisaron la versión reducida del ISO-30, es decir, el ISO-19, donde encuestaron a 656 adolescentes escolares de edades entre 14 y 20 en ciudad de Córdoba. Iniciaron el estudio mediante un análisis descriptivo a través de 19 reactivos, que presentaron asimetría y curtosis $< a 7$ y 10 respectivamente. El análisis factorial confirmatorio (AFC) del modelo indicó un adecuado ajuste $CFI = .966$ y $TLI = .960$; $RMSEA [90\%] = .044 [.038-.051]$, las cargas factoriales fueron $> .30$ y la fiabilidad por consistencia interna omega en las dimensiones fue $> .60$. Sin embargo, las ecuaciones estructurales (ESEM), se sabe que están orientadas bajo el modelamiento exploratorio, los cuales indican que los ítems cuatro y 14 presentaron una simplicidad dimensional de las filas (ISF) $> .70$, mismo que incumple el criterio de aceptabilidad, por lo que se procedieron a eliminar dichos ítems.

Actualmente, los trabajos de investigación psicométrica sobre el estudio del instrumento ISO-19 son escasos, por lo que se optó trabajar con referencias de evidencias psicométricos que mide la variable ideación suicida.

Por otro lado, Machado et al. (2021) estudiaron la escala del Riesgo Suicida en Adolescentes (IRISA), con una muestra de 447 escolares uruguayos, de 12 a 18 años ($M = 15.06$, $DE = 1.84$). Encontraron en el análisis de ítems de los 50 reactivos de la escala con valores adecuados de asimetría y curtosis en 29 de ellos (entre $.05 -1.0$). La prueba de $KMO (.95)$ y test de esfericidad de Bartlett ($p < .001$) demostraron cierto contraste de similitud entre las variables y la adecuación

muestral, por ello, efectuaron el AFC y obtuvieron los posteriores índices de ajuste: $X^2/gl = 2.089$, $CFI = .940$, $TLI = .937$ y $RMSEA = .050$, con cargas factoriales entre .07 a .83. Finalmente, la confiabilidad se obtuvo mediante el alfa de Cronbach fue de $\alpha = .92$ para el factor Ideación e intencionalidad suicida, $\alpha = .86$ para depresión y desesperanza, $\alpha = .80$ para la falta de situaciones de sobreprotección y $\alpha = .87$ para malestar psicológico asociado a riesgo suicida.

En lo concerniente a los autores, Fonseca y Pérez (2020) en España, en su estudio de la variable comportamiento suicida en adolescentes haciendo uso del inventario de Paykel de suicidio, donde la población conformada fue de 1.664 participantes y en la segunda muestra fue conformada por 1.790 participantes. El objetivo de este estudio fue presentar el inventario de Paykel de Suicidio, como instrumento de valoración de la conducta suicida en adolescentes. Por lo tanto, la muestra fue la puntuación total del Inventario de Paykel (M varones= 0,56, DT varones = 1,10; M mujer= 0,86, DT mujer= 1,13; p. Respecto a la confiabilidad por omega obtuvieron un valor de 0,82 y el de la confiabilidad del test-retest con una totalidad de puntuación de la PSS fue de 0,61 (n= 386 adolescentes, 51,1% mujeres; rango de edad= 13 a 19 años, M= 14.03 años; DT= 0,57 años). Finalmente, los indicadores de discriminación superaron el valor de .30.

Al respecto, Suárez et al. (2019) estudiaron el inventario de riesgo suicida de Plutchik, para ello contaron con la colaboración de 481 adolescentes colombianos de edades 13 a 20 años (M = 16.3, DE = 1.4), 46% hombres. Los supuestos de KMO (.81) y esfericidad de Bartlett ($p < .001$) les permitieron continuar con el Análisis Factorial Exploratorio (AFE) se efectuaron junto con el Análisis Paralelo de Horn y regla de Kaiser. La solución que encontraron fue de dos factores que explican el 53% de la varianza total. No obstante, las cargas factoriales de los ítems que superaban el .30 fueron para los reactivos dos, tres, seis, ocho, nueve, diez, trece, catorce y quince, efectuaron el Análisis Factorial Confirmatorio del modelo de dos factores, hallando valores adecuados para el índice de ajuste ($X^2/gl = 1.09$, $NNFI = 1$, $CFI = 1$, $SRMR = .06$ y $RMSEA = .02$ [.00-.05]) y confiabilidad $\omega = .82$ para la dimensión depresión y $\omega = .94$ para la dimensión riesgo de suicidio.

Seguidamente, Alarcón et al. (2019) realizaron un estudio psicométrico del Inventario de Riesgo Suicida para Adolescentes (IRISA), cuya muestra fue de 526

adolescentes colombianos, el objetivo fue establecer la validez convergente con otra escala. Se aplicó el Riesgo Suicida (Bahamón y Alarcón, 2018) juntamente con el instrumento Bienestar Psicológico de Ryff por Díaz et al. (2006). El IriSA mostró una muy buena consistencia ($\alpha=.962$) y en las dimensiones mostró muy buena confiabilidad que promediaban entre 798 a .966. El AFC arrojó niveles de ajuste y bondad aceptables .90 (CFI=.980) mientras RMSEA (.084), el TLI (.970) y $\chi^2/gf=1105.04$. Asimismo, se determinó la validez convergente de los otros instrumentos y se concluye que el instrumento IRISA cumple con criterios de consistencia interna, validez convergente y validez de constructo, con la posibilidad de ser aplicado en adolescentes colombianos.

Por lo que, Santana y Santoyo (2018) estudiaron el Inventario de Riesgo suicida de Plutchik, participaron 395 asistentes presidiarios mexicanos de edades entre 15 a 29 ($M = 23.78$), 84.1% hombres y 15.9% mujeres. El resultado de los supuestos de KMO (.781) y prueba de esfericidad de Bartlett ($p<.001$) les permitieron realizar el AFE, obteniendo un resultado de cuatro factores que expresan el 49.07% de la varianza total. A diferencia del AFC, el cual obtuvo buenos índices de ajuste. $X^2/gf = 2.66$, RMSEA = .065 y GFI = .927, con cargas factoriales entre .17 a .89. Finalmente, calcularon el análisis de consistencia interna mediante el coeficiente alfa de Cronbach, encontrando un valor de $\alpha = .749$ para la escala total.

Por consiguiente, Bahamón y Alarcón (2018) realizaron en Colombia el estudio y validación del inventario para evaluar el Riesgo Suicida (ERS) de los adolescentes, con un grupo de 537 entre 13 a 18 años. Cuyo objetivo fue elaborar y dar validez a la escala con fines de evaluación y 0.929 donde empleó el Omega de McDonald y con el software R, obtuvieron resultados muy parecidos. La correlación entre 0.411 y 0.784 lograron la conexión de reactivos en cuatro factores y descubrieron altas correlaciones tanto en las sub escalas y el puntaje global (.749 entre .868). El resultado de medición validó y dio fiabilidad al instrumento de examinación del riesgo suicida en los participantes colombianos.

Desde la perspectiva filosófica, diferentes autores señalan que el suicidio ha sido abordado desde diferentes panoramas, por ejemplo: para Sócrates el suicidio fue aceptado con tranquilidad, demostrando que este puede ser aceptado por la

persona afectada como un consuelo, mientras que las personas cercanas son las que muestran congoja. Esto abre el debate acerca de cómo se debe abordar el suicidio y la muerte, ya que se relacionan con las creencias religiosas y del alma (Valdivieso, 2017).

Históricamente el suicidio ha existido en distintas épocas y culturas. En el antiguo Egipto existieron agrupaciones especializadas para morir. En Atenas se hacían valer las razones para terminar con la vida si era intolerante. En Roma, era muy frecuente que se realizara el suicidio a los esclavos. Los españoles subestimaban a la vida y estaban prestos a fallecer antes que dejarse cautivar. En Europa, China y Japón el suicidio era habitual, y en muchos casos era honroso. La iglesia en los siglos VII y VIII comenzó a golpear drásticamente a quienes tenían el intento de suicidarse y en el siglo XIII (Falret 1820), indicaba como el resultado de un trastorno a una consecuencia de una crisis de tipo afectiva.

Mientras que, desde una perspectiva epistemológica para la investigación, particularmente en la parte occidental del mundo, el suicidio se ha abordado a partir de lo señalado por la biblia como un acto negativo, históricamente resalta el suicidio de Sócrates, mientras que la mitología señala a Teseo y Heracles como figuras que optaron por el suicidio como un principio de honor y heroísmo, por tal motivo, resalta que el conocimiento sobre la variable varía conforme se presenta su abordaje en diferentes contextos (Rosselli y Rueda, 2011).

El suicidio se presenta de manera paulatina, que inicia con la manifestación del deseo de morir, y la concreción de la acción suicida que termina con la pérdida de la vida (Rawat y Gulati, 2019). La ideación suicida es el pensamiento y el deseo de cometer el acto acabando con su vida, que puede ser causado por diversos problemas psicológicos (Mingote et al. 2004). El intento de suicidio es una acción con la intención de originar la muerte a su propia vida, pero no resulta mortal. (Moutier 2021). Mientras que la orientación suicida, desde la perspectiva cognitiva, es la búsqueda global del sentido de la vida, tristeza, padecimiento continuo, pensamientos delirantes y preocupación que conduce a la autoinmolación, (Casullo 2007). En la conducta suicida intervienen aspectos biológicos, psicológicos, sociales, medioambientales y culturales. (Sendra et al. 2018).

Según la RAE, el suicidio proviene del latín modificado *suicidium*, y este del latín *sui* “de sí mismo” y *-cidium* “-cidio”, que alude a la acción de suicidarse, así como la conducta perjudica gravemente (Real Academia Española [RAE], 2022. Lo antes mencionado permite conceptualizarlo también como es la forma en que una persona ejecuta una conducta adrede con la finalidad de ocasionarse la muerte (Levi et al. 2019). Los adolescentes no tienen la suficiente madurez como para ser conscientes de que la muerte es una situación que no se puede revertir. Por lo que lo toman al suicidio como una buena posibilidad para resolver los problemas que está atravesando y causando situaciones que no pueden soportar (Morales y Dueñas, 2018).

Beck (1983) manifiesta en su teoría cognitiva que las personas suelen tener baja autoestima, sintiéndose con poco valor y la percepción de que la sociedad en la que se desenvuelven es insignificante, perdiendo la motivación por la vida (Brown et al. 2005). Teniendo en consideración de lo antes mencionado, si el individuo crea un esbozo presenta psicopatología influyendo en las conductas que realiza, así como en la manera de gestionar la información que reciben del medio externo al crear un bosquejo inadecuado, lo que imposibilita al ser humano pueda soportar el dolor y temor al enfrentarse a una situación que no pueda controlar, y los lleve a considerar el suicidio, en alguna de sus etapas, como una salida a la circunstancia.

Desde la perspectiva del paradigma psicológico cognitivo-conductual de Ellis, donde divide en fases distintas al suicida: La fase de amenaza engloba todos los conflictos no resueltos, aislamiento emocional, ansiedad y depresión. Mientras que la fase de crisis hace referencia a la percepción de sentimientos de angustia y del suicidio como una elección para terminar con su vida. Entretanto la fase de resolución vincula a la ocasión que se presenta para organizar y para concretar el suicidio.

El suicidio es una conducta compleja que abarca aspectos cognitivos de manera progresiva y desglosa componentes, entre los cuales se encuentra: la desesperanza, que es el estado de la actitud relacionado con el ambiente y contexto en el que se encuentra el adolescente, a causa de la percepción negativa y rutinaria de su vida, minimizando sus logros y dando crédito a la suerte lo cual forma parte del pensamiento y conducta propio de un trastorno depresivo (Galarza et al., 2018,

a) lo que genera sentimientos de culpa, abandono, depresión, impulsos suicidas y tristeza se caracteriza por la falta de energía y la inactividad, afectando en su bienestar (Honorato et al. 2019). La ideación suicida se asocia a los pensamientos que el individuo establece con anterioridad, teniendo en consideración el medio social en el que se desarrolla, ocasionando que se presenten emociones y creencias negativas relacionadas a consumarse en un suicidio (Castellvi y Piqueras, 2018).

La variable orientación suicida tiene relación con la autoestima, puesto que esta última es una combinación de pensamientos, imágenes, percepciones, afectos y juicios, que influyen en la forma en cómo se piensa de sí mismo, y permite al adolescente afrontar las experiencias que se presentan día a día de manera óptima o negativa (Lara et al. 2018). También, se ha asociado con la baja autoeficacia, porque genera ansiedad, nerviosismo y temor en la persona ante diferentes situaciones debido a pensamientos negativos sobre uno mismo, y afecta la vida social del adolescente al dificultar relacionarse adecuadamente con sus pares, viéndose reflejado en conductas agresivas y de arrogancia (Luna y Dávila, 2020). El aislamiento para algunos es tomado como un momento para poder interiorizar con uno mismo, generalmente después de un bloqueo emocional. Sin embargo, esto puede exponer al adolescente a enfermedades debido a la depresión del sistema inmunológico (Díaz y Saucedo, 2021).

Dentro del componente soledad y aislamiento se encuentra la desesperación que se caracteriza por tener una actitud total de desesperanza o pérdida hacia la vida, generando sentimientos de enojo e impotencia, predisponiendo al adolescente a un estilo de vida angustiada y que podría originar conductas auto lesivas (Calati et al. 2019). La angustia es el estado afectivo relacionado con la desesperación y la incertidumbre que se manifiestan en momentos amenazantes y situaciones difíciles, aunque esta puede resultar una reacción adaptativa que le permita a la persona prevenir situaciones de riesgo (Loades et al. 2020).

En otro orden de ideas, es preciso indicar las normas de la Asociación de Psicólogos Americanos [APA] (2018), que indican los estándares de calidad para las investigaciones psicométricas, recomienda que los procedimientos estadísticos

realizados para este tipo de trabajos demuestren evidencias claras de validez y confiabilidad, lo que permite obtener un resultado que asegura que los instrumentos de medición psicológica evalúan de manera precisa la variable de estudio.

Por tal motivo, en esta investigación se consideran los conceptos relacionados con los estudios de diseño instrumental. Es decir, la propuesta de la Teoría Clásica de los Instrumentos, actualmente es la propuesta más utilizada para analizar escalas, tiene como base la propuesta del modelo lineal de Spearman y señala que la medida de los instrumentos se configura a partir de las puntuaciones verdaderas, empíricas y el error de medición (Meneses et al. 2013).

La psicometría, en psicología es importante debido a que garantiza que los test de medición creados cumplan con los requisitos científicos para su utilidad. Asimismo, está compuesto por técnicas, teorías y métodos asociados a la medición de las variables y su estudio está relacionado a las propiedades métricas para que las investigaciones se desarrollen de manera idóneo. (Muñiz, 1992)

Se define a la validez como el propósito orientado a determinar y verificar la medición del instrumento, particularmente, se señalan como más relevantes a la validez de constructo, criterio y contenido (Argibay, 2006). Precisamente, la validez de contenido evalúa la paráfrasis de los ítems (Galicia et al. 2017), la validez de estructura interna evalúa la coherencia entre la teoría y el modelo de medición de la escala (Leyva, 2011) y la validez de criterio determinar el vínculo de la variable medida por la escala y otra externa (Guirao et al. 2016).

La confiabilidad indica la consistencia interna de la escala, a partir de las puntuaciones obtenidas por el instrumento (Reidl-Martínez, 2013), considerando valores adecuados indicadores superiores a .70 (George y Mallery, 2003). Análogamente, se elaboran percentiles que aceptan el análisis de las valoraciones del inventario, para su creación se aplica estadística descriptiva y se toman los percentiles, cuartiles, deciles o quintiles como medida de enfoque, siendo todas las que señalan la posición del valor respecto a los demás (Monterde, 2008).

Además, es importante señalar que la adaptación es un proceso mediante el cual un instrumento es utilizado en una muestra diferente a la que fue creada en un inicio y el análisis de la escala se realizara en un contexto distinto al del diseño. Además, se recomienda esta práctica debido a que es un proceso que requiere

menos recursos que construir otro instrumento (Sánchez-Villena y de La Fuente-Figueroa, 2020). Para la adaptación lingüístico de los reactivos, consiste en verificar la semántica del inventario con la finalidad de precisar términos de poco uso donde se anhele aplicar o donde el significado sea diferente (Rivero et al. 2016).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Esta investigación fue de tipo aplicado, y busca encontrar solución a una problemática social (Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica – [CONCYTEC], 2018). De igual modo es tecnológico, permitiendo desarrollar la validez de procedimientos científicos (Sánchez et al. 2018)

Diseño de investigación:

Fue instrumental, porque está orientado a demostrar la validez de las propiedades psicométricas de un instrumento de medición psicológica (Ato et al. 2013), ya que permitió demostrar al análisis de dicho instrumento, dando énfasis a la validez y confiabilidad.

3.2 Variables y operacionalización de las variables.

Variable: Orientación Suicida

Definición conceptual. La orientación suicida es una condición necesaria para desplegar las acciones suicidas y es el que antecede a la ideación suicida (Maris, 1991).

Definición operacional. Se realizó la medición de la variable a través de las puntuaciones obtenidas por el Inventario de Orientación Suicida (ISO-19); así mismo, el inventario está conformado por 19 ítems directos agrupados en cuatro factores correlacionados, posee un formato de respuesta de tipo Likert con cuatro alternativas de respuesta las cuales son: 0=totalmente en desacuerdo, 1= en parte en desacuerdo, 2=en parte de acuerdo y 3=totalmente de acuerdo. Mientras que la puntuación oscila entre 0 a 57 puntos, teniendo tres categorías: bajo (0 a 30), moderado (31 a 44) y alto (45 a 57).

Dimensiones. Distribuidos en cuatro dimensiones: Ideaciones suicidas (1,2,3,4) Soledad y aislamiento social (5,6,7,8,9) Desesperanza (10,11,12,13,14) y Baja autoeficacia (15;16,17;18;19).

Escala de medición: Tipo Likert. Establecido por 19 ítems y su medición es Ordinal.

3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

Población

Es un grupo que está formado por elementos que comparten las mismas características que incluye cosas, personas y eventos que serán para el interés del estudio (López-Roldan, 2017). La cantidad de adolescentes del distrito de Los Olivos está conformada por un total de 37,571. (Dirección de Redes Integradas de la Salud de Lima Norte – DIRISLN, 2021). Los adolescentes deben tener entre 13 a 18 años de edad.

Criterios de inclusión

- Edad entre 13 y 18 años.
- Residir en el distrito de Los Olivos.
- Aceptar participar de la investigación.
- Instituciones privadas y públicas de nivel secundario

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que no finalizaron el cuestionario.
- No encontrarse matriculado en el semestre actual.

Muestra

Es un subgrupo de un conjunto de personas o unidades, la selección es aleatoria, y va acompañada a un estudio científico con el propósito de obtener resultados aceptados en la totalidad del universo investigado, dentro de los límites de error y de probabilidad en los que se logren comprobar en cada caso, conforme a los autores Comrey y Lee, (1992) sugirieron un tamaño muestral en una escala donde: 100=pobre, 200=justo, 300=buena, 500=muy buena, 1000 o más=excelente. Se tomó el criterio de los autores, en ese sentido se decidió la muestra de 1000 participantes para asegurar un tamaño de muestra excelente para realizar los análisis psicométricos de la escala.

Unidad de análisis

Adolescentes escolarizados.

Tabla 1

Distribución de la muestra final de acuerdo a las variables sociodemográficas

| Variables sociodemográficas | | n | % |
|-----------------------------|---------|------|-------|
| Modo | Virtual | 1098 | 100% |
| Promedio de edad | 13-14 | 440 | 40% |
| | 15-16 | 426 | 38,4% |
| | 17-18 | 232 | 21,6% |
| Sexo | Hombres | 612 | 55.7% |
| | Mujeres | 487 | 44.3% |
| Total | | 1098 | 100% |

Muestreo

El muestreo es un procedimiento que se empleó para escoger los elementos de la muestra sobre la población totalitaria. Para ello se elaboró un conjunto de instrucciones, criterios y reglas; y se escogió a un sector de componentes de individuos que representen lo que sucede en todo ese grupo poblacional (López-Roldan, 2017). Para esta investigación se ejecutó un muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia o auto elegidos, donde los participantes resuelven el cuestionario a su disponibilidad y accesibilidad (Otzen y Manterola, 2017; Johnson y Kuby, 2008).

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Una encuesta sirve para recopilar información mediante los cuestionarios (Alarcón, 1991).

Instrumento: Es una herramienta importante que permite acercarse a la unidad de análisis y recoger información (Bernardo y Calderón 2000)

El inventario de Orientación Suicida (ISO-19) fue creado por Galarza et al. (2018, b) de procedencia de Argentina. Posee un tiempo de aplicación, puede ser de manera colectiva e individual en la población beneficiaria. Su objetivo es medir cinco dimensiones relacionados a la orientación suicida lo cual mide el nivel de riesgo Suicida de las personas, está conformado por 19 ítems lo cual es una versión nueva del ISO-30 de King y Kowalchuk creada en EE. UU en el año 1994. Donde el objetivo fue examinar la validez de constructo del Inventario. Con una

muestra de adolescentes pacientes psiquiátricos menores. El ISO-30 está diseñado para evaluar cinco dimensiones de factores de riesgo relacionados con el suicidio: desesperanza, ideación suicida, baja autoestima, incapacidad para hacer frente a las emociones, y aislamiento social.

Los integrantes incluyeron 202 psiquiátricos hospitalizados (106 niños, 96 niñas) con un rango de 13 a 18 años. Para la validez, se analizaron los supuestos de KMO (.899) y prueba de esfericidad de Bartlett ($X^2 = 4382.486$, $gl = 437$, $p < .001$) que permitieron continuar con el AFE, hallando una estructura de 3 factores correlacionados, mientras que la confiabilidad se calculó con el coeficiente $\alpha = .87$, demostrando evidencias claras válidas y confiables para la administración de la escala

El tiempo de su aplicación es de 05 a 10 minutos, a las personas se le informará que participen del objetivo del presente estudio de investigación, luego se indica que respondan de acuerdo a su criterio y la frecuencia con la que han experimentado dichas situaciones. Por lo tanto, su calificación de respuesta es en base a la escala de Likert de 3 puntos, este puntaje varía desde 0 (Totalmente en desacuerdo), 1 (En parte en desacuerdo), 2 (En parte de acuerdo), 3 (Totalmente de acuerdo). Calificando con el puntaje más bajo como 0 y el más alto en 03.

Para el interés de este estudio, se ha tomado en cuenta principalmente el trabajo realizado por Galarza et al. (2018, b) quienes construyeron el Inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en estudiantes de nivel académico superior en la ciudad de Mar de la Plata (Buenos Aires). Asimismo, este trabajo estuvo dividido en dos fases, donde la primera fase exploratoria incluyó un total de 821 participantes (62.5% mujeres, 37.5% varones; M edad=16.40; DS=1.09). Por consiguiente, para la elaboración de los ítems el resultado conseguido mantener 19 reactivos y desarrolló el 76.8% de la varianza en común (La dimensión 1 explicó 22.9%; dimensión 2, el 19.2%; dimensión, 18.2% y la dimensión 4, 16.5%) por lo tanto, fueron excluidos los reactivos 28, 23, 21, 19, 17, 16, 13, 10, 9, 6, y 3 consecuentemente las cargas factoriales no cumplieron con los criterios formados para su conservación. Asimismo, para desarrollar la validez de contenido y de igual manera el análisis factorial confirmatorio (AFC) del modelo indicó un adecuado ajuste CFI = .956 y TLI = .960; RMSEA [90%] = .045[.038-.051] donde se incluyó

un total de 297 participantes (67% mujeres y 33% varones; Medad=16.78; DS=2.02), agregado a lo anterior se elaboró el AFC y de consistencia interna donde se comprobó el modelo dimensional hallado versus el obtenido previamente en un estudio realizado. En esa misma línea, los valores hallados posibilitaron una nueva versión del inventario de suicidio, ISO-19 y su aplicabilidad es justificable debido a que presenta evidencias psicométricas.

En primer lugar, se realizó el procedimiento de criterio de 10 jueces expertos, los que permitieron calcular el coeficiente V de Aiken a partir de sus respuestas, obteniendo valores superiores a .80, demostrando que la escala se puede administrar en la población.

Es así que para el estudio piloto contó con la participación de 208 adolescentes, cuyos datos permitieron analizar calidad de ítems, de esta forma, se analizó la asimetría y curtosis, a partir de la respuesta que se obtuvo, así mismo el índice de homogeneidad corregido y comunalidades, hallado valores favorables, excepto para los reactivos 16 ($g^2=3.13$), 19 ($g^2=3.13$) y 17 ($h^2=.14$). Para el AFC se realizó la prueba el modelo original de 4 factores correlacionados, y se halló un resultado favorable al correlacionar los errores de los reactivos 7 y 8, junto al 8 y 9 ($X^2/gl=2.19$, CFI=.976, TLI=.971, NFI=.956, GFI=.988, AGFI=.981 y RMSEA=.076 [.064-.087]), junto a cargas factoriales entre .252 a .987 y correlaciones interfactoriales superiores a .30. También se analizaron las correlaciones con la IFIS ($r=.76$, $p<.001$) y BIEPS ($r=-.80$, $p<.001$), asegurando validez convergente y divergente, respectivamente. Por último, se calculó la confiabilidad mediante la consistencia interna con el coeficiente ω , hallando valores adecuados superiores a .70. Asimismo, se halló la fiabilidad por alfa con valores adecuados superiores a los .80 (Ver anexo 10).

3.5 Procedimientos

Se solicitó a la Escuela de Psicología la carta de solicitud para solicitar permiso al autor, para el uso de los instrumentos de investigación. El instrumento se adaptó al formato de Google Forms y se compartió virtualmente a través de los medios sociales. Luego de la recogida de información, se adecuó una base de datos que fue exportada a los programas estadísticos donde se realizó depuración y análisis de los datos.

Finalmente, los resultados fueron expresados en tablas y figuras, concluyendo en la elaboración de un artículo de investigación.

3.6 Método de análisis de datos

Se llevó a cabo el análisis en una hoja de Microsoft Excel, seguidamente en los programas estadísticos, Jamovi versión 2.3.18, IBM SPSS statist versión 21 y RStudio versión 4.2.1 mediante el uso de las librerías Lavaan y Psych (Revelle, 2021).

Para Adaptar lingüísticamente el inventario de ISO-19 se analizó por medio de criterios de jueces y el coeficiente V de Aiken, considerando adecuado valores superiores a .80 (Torres, 2022); mientras que la calidad métrica de los ítems se analizó a través de los valores de frecuencia de respuesta, esperando resultados inferiores al 80%, asimetría y curtosis, se analizó con adecuados resultados entre +/-1.5 (Pérez y Medrano, 2010), índice de homogeneidad corregido y comunalidades, siendo aceptables valores mayores a .30 (Lloret et al. 2014; Santos y Pérez, 2014). Para la validez de estructura interna se ejecutó el análisis factorial confirmatorio, para ello se calculó los índices de bondad de ajuste: $X^2/gl \leq 5$, CFI > .90, TLI > .90, GFI > .90, AGFI > .90, NFI > .90, RMSEA \leq .08 y SRMR \leq .08 (Escobedo et al. 2016). La validez en relación con otras variables se analizó de tipo convergente y divergente a través del estadístico r de Pearson (Restrepo y Gonzáles, 2007).

Las evidencias de confiabilidad por consistencia interna se calcularon con los coeficientes alfa y omega, siendo válidos valores superiores a .70 (Campo-Arias y Oviedo, 2008). La invarianza factorial se midió a través de las restricciones invarianza configural, métrica, fuerte y estricta, para ello se analizó la degradación del Δ RMSEA (Cheung y Rensvold, 2002) y Δ CFI (Chen, 2007), considerándose aceptables valores inferiores a .015 y .010, respectivamente. Finalmente, la elaboración de datos normativos se realizó a partir de los percentiles 25, 50 y 75 (Domínguez-Lara, 2014).

3.7 Aspectos éticos

Se elaboró una solicitud para la autorización a los autores para utilizar el instrumento, así como se citó la bibliografía que protege las contribuciones de los

investigadores (American Psychological Association, 2021). También asegurando la veracidad de la información y evitar plagios.

Se basó en los principios éticos, derivados del Código de Ética del Colegio del Psicólogo Peruano en los artículos 24, 79 y 81. Según el artículo 24, se realizó con el consentimiento y asentimiento informado donde señala que los investigadores dentro del área de la psicología deben tener el parabién de cuidar la integridad y salud de los participantes. Mientras el artículo 79, al llevar a cabo una investigación es responsabilidad del profesional analizar a profundidad su aceptabilidad ética y el artículo 81 menciona que los participantes de la investigación deben de recibir información sobre las características del estudio (Colegio de Psicólogos del Perú, 2017).

El Código de Ética de la Universidad Cesar Vallejo promueve y resalta la originalidad haciendo énfasis en el delito de plagio, motivo por el cual no se han evidenciado falsificaciones de datos y así mismo todas las fuentes de este estudio han sido debidamente citadas. Además, se contó con la autorización por parte de los autores para el uso de los instrumentos.

En relación con los cuatro principios bioéticos, se respetó la integridad y elección del participante aplicando el principio de autonomía, por lo que voluntariamente participando en el estudio con su consentimiento resguardando su identidad. Siempre se ha mostrado un gran respeto en la aplicación del principio de beneficencia. Considerando el principio de maleficencia y la inmunidad estaba protegida por la evitación del riesgo. Finalmente, de acuerdo con el principio de justicia, la investigación se realizó sin ningún tipo de discriminación (Espinoza y Nagua, 2020).

IV. RESULTADOS

Tabla 2

Adecuación lingüística de los ítems

| Ítems | Versión española | Versión adaptada |
|-------|---|---|
| 1 | Para impedir que las cosas empeoren creo que el suicidio es la solución. | Para impedir que las cosas empeoren creo que el suicidio es la solución. |
| 2 | Si mis cosas empeoran creo que me mataría. | Si no encuentro una solución a mis problemas decidiría en suicidarme. |
| 3 | Para no sentirse mal o solo/a la solución es morirse. | Para no sentirme solo(a), desanimado en mi día a día, pensaría como alternativa de solución en morirme. |
| 4 | Pienso en terminar con mi existencia como manera de solución a mis problemas. | Pienso en terminar con mi existencia como manera de solución a mis problemas |
| 5 | Confío en que los que se preocupan por mí no me van a abandonar si tengo un fracaso. | Confío en que los que se preocupan por mí no me van a abandonar si tengo un fracaso. |
| 6 | Las personas que son importantes para mí comprenden mis sentimientos. | Las personas que son importantes para mí comprenden mis sentimientos. |
| 7 | Nadie me querría si realmente me conociera. | Nadie me querría si realmente me conociera. |
| 8 | Con las personas que tengo una relación cercana, al conocerme terminan por alejarse. | Con las personas que tengo una relación cercana, al conocerme terminan por alejarse. |
| 9 | Las personas con las que me relaciono no me necesitan en absoluto. | Las personas con las que me relaciono no me necesitan en absoluto. |
| 10 | Tengo las cualidades necesarias para ser feliz. | Tengo las cualidades necesarias para ser feliz. |
| 11 | Mi vida se ha desarrollado en general en la forma que yo quise. | Mi vida se ha desarrollado en general en la forma que yo quise. |
| 12 | Posiblemente llegue a ser la clase de persona que quiero ser. | Posiblemente llegue a ser la clase de persona que quiero ser. |
| 13 | En el futuro hay para mí muchas posibilidades de ser feliz. | En el futuro hay para mí muchas posibilidades de ser feliz. |
| 14 | Siento que puedo controlar mi vida. | Siento que puedo controlar mi vida. |
| 15 | Cuando mi vida enfrenta alguna dificultad me confundo. | Cuando mi vida enfrenta alguna dificultad me confundo. |
| 16 | Cuando algo malo me sucede siento que mis esperanzas de una vida mejor son poco reales. | Cuando algo malo me sucede siento que mis esperanzas de una vida mejor son poco reales. |
| 17 | Quisiera poder hacer que duren más los buenos momentos, pero no puedo. | Quisiera poder hacer que duren más los buenos momentos, pero no puedo. |
| 18 | Cuando algo me sale mal quiero esconderme, desaparecer. | Cuando algo me sale mal quiero esconderme, desaparecer. |
| 19 | Debo ser un/a soñador/a, dado que siempre espero cosas que no ocurren. | Debo ser un/a soñador/a, dado que siempre espero cosas que no ocurren. |

Nota: Se realizaron 2 cambios de 19 ítems.

Como se muestra en la tabla 2, los resultados de la adaptación lingüística del Inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en la cual se modificaron dos de los 19 ítems. Estas modificaciones fueron en los reactivos 2 y 3, y se realizaron considerando las observaciones de diez jueces expertos.

Tabla 3

Evidencia de validez de contenido a través del coeficiente de V de Aiken

| Ítem | Juez1 | | | Juez2 | | | Juez3 | | | Juez4 | | | Juez5 | | | Juez6 | | | Juez7 | | | Juez8 | | | Juez9 | | | Juez10 | | | Acierto | V de Aiken | A |
|------|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|-------|---|---|--------|---|---|---------|------------|----|
| | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | | | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 29 | 98% | Si |
| 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 29 | 98% | Si |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 98% | Si |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | Si |

La tabla 3 presenta el resultado de la V de Aiken calculada con las respuestas de 10 jueces expertos, el valor de este coeficiente es superior a .80, por lo que se considera adecuado (Urrutia et al. 2014)

Tabla 4*Análisis preliminar de los ítems (n=1098)*

| Ítems | Frecuencia (%) | | | | M | DE | g ¹ | g ² | IHC | h ² | |
|-------|----------------|------|------|------|-----|------|----------------|----------------|------|----------------|-----|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | |
| F1 | 1 | 85.3 | 7.1 | 5.8 | 1.7 | 0.24 | 0.63 | 2.75 | 6.86 | .93 | .92 |
| | 2 | 81.2 | 11.3 | 5.6 | 1.8 | 0.28 | 0.65 | 2.46 | 5.51 | .93 | .92 |
| | 3 | 83.6 | 8.9 | 5.1 | 2.4 | 0.26 | 0.66 | 2.68 | 6.57 | .92 | .92 |
| | 4 | 80.1 | 12.4 | 5.5 | 2.1 | 0.30 | 0.67 | 2.40 | 5.26 | .91 | .90 |
| F2 | 5 | 2.3 | 85.4 | 8.5 | 3.8 | 1.14 | 0.49 | 2.24 | 6.39 | .21 | .87 |
| | 6 | 4.7 | 83.2 | 10.4 | 1.6 | 1.09 | 0.46 | 1.37 | 5.21 | .51 | .63 |
| | 7 | 7.6 | 83.8 | 8.0 | 0.6 | 1.02 | 0.43 | 0.60 | 4.79 | .55 | .80 |
| | 8 | 8.8 | 82.1 | 8.6 | 0.5 | 1.01 | 0.44 | 0.42 | 3.81 | .62 | .85 |
| | 9 | 6.6 | 81.8 | 10.8 | 0.7 | 1.06 | 0.45 | 0.73 | 3.78 | .59 | .61 |
| F3 | 10 | 9.7 | 81.1 | 7.9 | 1.2 | 1.01 | 0.47 | 0.69 | 4.29 | .72 | .67 |
| | 11 | 11.7 | 78.1 | 8.4 | 1.7 | 1.00 | 0.52 | 0.74 | 3.55 | .80 | .77 |
| | 12 | 14.2 | 76.3 | 7.4 | 2.1 | 0.97 | 0.55 | 0.75 | 3.32 | .84 | .81 |
| | 13 | 15.9 | 75.3 | 6.4 | 2.4 | 0.95 | 0.56 | 0.79 | 3.29 | .82 | .79 |
| | 14 | 15.7 | 74.8 | 7.8 | 1.7 | 0.96 | 0.55 | 0.60 | 2.77 | .81 | .77 |
| F4 | 15 | 6.3 | 81.2 | 10.7 | 1.7 | 1.08 | 0.48 | 1.13 | 4.34 | .55 | .49 |
| | 16 | 7.7 | 79.2 | 12.2 | 0.8 | 1.06 | 0.48 | 0.62 | 2.93 | .56 | .50 |
| | 17 | 73.8 | 10.5 | 14.6 | 1.2 | 0.43 | 0.78 | 1.53 | 0.89 | .83 | .80 |
| | 18 | 72.4 | 16.3 | 9.9 | 1.4 | 0.40 | 0.72 | 1.68 | 1.83 | .84 | .80 |
| | 19 | 71.2 | 14.4 | 12.7 | 1.7 | 0.45 | 0.78 | 1.53 | 1.14 | .85 | .82 |

Nota: M: Media; DE: Desviación estándar; g¹: coeficiente de asimetría de Fisher; g²: coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida; h²: comunalidad; F1: Ideaciones suicidas; F2: Soledad y aislamiento social; F3: Desesperanza; F4: Baja autoeficacia

Como se puede visualizar en la tabla 4, la frecuencia de respuesta indica que la tendencia se inclina hacia la opción 0 y 1, superando en algunos casos el 80% de respuestas, de igual forma, la asimetría y curtosis superaron el +/-1.5, lo que asegura que los datos no se ajustan a la normalidad (Pérez y Medrano, 2010); por su parte, los valores de IHC fueron adecuados por superar el .30, excepto al ítem 5 (De los Santos Roig y Pérez, 2014), por su parte, comunalidad fue adecuada por superar el .40 en todos los reactivos (Lloret-Segura et al.2014)

Tabla 5*Análisis factorial confirmatorio*

| | X ² /gl | CFI | TLI | RMSEA [IC90%] | SRMR |
|-----------------------|--------------------|------|------|----------------------|------|
| Modelo original | 5.22 | .895 | .877 | .062 [.059, .065] | .093 |
| Modelo reespecificado | 4.42 | .934 | .921 | .056 [.053, .059] | .076 |

Nota: X²/gl: chi cuadrado sobre grados de libertad; RMSEA: Error cuadrático medio de la aproximación; SRMR: Raíz media estandarizada residual cuadrática; CFI: Índice de bondad de ajuste comparativo; TLI: Índice de Tucker-Lewis

Se analizó la estructura interna de la escala con el fin de identificar el mejor modelo para evaluar la variable, se esperaban los siguientes índices de ajuste para asegurar un buen resultado: X²/gl ≤ 5 (Escobedo et al. 2016), TLI > .90 (Escobedo et al. 2016), CFI > .90 (Cupani, 2012), RMSEA < .08 (Ruíz et al. 2010) y SRMR < .08 (Abad et al., 2011), sin embargo, el modelo original demostró un resultado deficiente, por tal motivo, se reespecificó la solución eliminando el ítem 5 que ya había sido observado en el análisis previo, hallando un resultado favorable como se observa en la tabla 5.

Tabla 6*Cargas factoriales*

| Ítems | F1 | F2 | F3 | F4 |
|-------|------|------|------|------|
| 1 | .952 | | | |
| 2 | .948 | | | |
| 3 | .943 | | | |
| 4 | .921 | | | |
| 6 | | .459 | | |
| 7 | | .810 | | |
| 8 | | .899 | | |
| 9 | | .664 | | |
| 10 | | | .758 | |
| 11 | | | .835 | |
| 12 | | | .875 | |
| 13 | | | .869 | |
| 14 | | | .855 | |
| 15 | | | | .501 |
| 16 | | | | .506 |
| 17 | | | | .903 |
| 18 | | | | .929 |
| 19 | | | | .934 |
| F1 | - | .509 | .602 | .682 |
| F2 | - | - | .482 | .230 |
| F3 | - | - | - | .325 |

Nota: F1: Ideaciones suicidas; F2: Soledad y aislamiento social; F3: Desesperanza; F4: Baja autoeficacia

La tabla 6 muestra el resultado de las cargas factoriales, estas fueron favorables por superar el valor de .30 (Lloret-Segura et al. 2014).

Tabla 7*Prueba de normalidad*

| Variables | Shapiro-Wilk | | |
|--------------------------------|--------------|------|-------|
| | Estadístico | gl | p |
| Orientación suicida | .649 | 1098 | <.001 |
| Frecuencia de ideación suicida | .586 | 1098 | <.001 |
| Bienestar psicológico | .615 | 1098 | <.001 |

Nota: gl: grados de libertad; p.: significancia

En la tabla 7 se puede visualizar el resultado del análisis de normalidad de datos de los resultados, en todos los casos la significancia fue de $p < .001$, por lo que se precisa la necesidad del uso del estadístico para pruebas no paramétricas coeficiente de correlación Rho de Spearman para el análisis de correlación de las variables.

Tabla 8*Correlación entre el ISO-19, IFI y BIEPS*

| | | IFI | BIEPS |
|--------|-------|-------|-------|
| ISO-19 | r_s | .463 | -.436 |
| | p | <.001 | <.001 |
| | n | 1098 | 1098 |

Nota: r_s =coeficiente de correlación de Spearman; p= valor de probabilidad; n=muestra

En la tabla 8 se muestra el resultado del análisis de relación entre los instrumentos, para el caso del ISO-19 y el IFI se halló correlación directa y significativa ($r_s = .463$, $p < .001$), por lo que se asegura validez convergente entre los instrumentos; mientras que, entre el ISO-19 y el BIEPS la correlación fue inversa y significativa ($r_s = -.436$, $p < .001$), es así que se afirma validez de tipo divergente entre las escalas.

Tabla 9*Confiabilidad por consistencia interna del ISO-18*

| Dimensiones | Alfa (α) | Omega (ω) | N° de ítems |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------|-------------|
| <i>Escala Total</i> | .928 | .929 | 18 |
| <i>Ideaciones suicidas</i> | .968 | .969 | 4 |
| <i>Soledad y aislamiento social</i> | .786 | .807 | 4 |
| <i>Desesperanza</i> | .922 | .922 | 5 |
| <i>Baja autoeficacia</i> | .881 | .887 | 5 |

En la tabla 9 se presenta el resultado del análisis de confiabilidad calculado con los coeficientes alfa y omega, en ambos casos estos superaron el umbral del .70 por lo que se asegura consistencia interna para la escala y sus dimensiones (Campo-Arias y Oviedo, 2008).

Tabla 10*Análisis de invarianza factorial*

| Según sexo | X ² | Δ X ² | GI | Δ gl | CFI | Δ CFI | RMSEA | Δ RMSEA |
|--------------------|----------------|-------------------------|-----|-------------|------|--------------|-------|----------------|
| Configural | 1847.4 | - | 258 | - | .910 | - | .106 | - |
| Cargas factoriales | 1895.1 | 47.69 | 272 | 14 | .908 | .002 | .104 | .002 |
| Interceptos | 1908.3 | 13.22 | 286 | 14 | .908 | .000 | .102 | .003 |
| Residuos | 2120.3 | 212.02 | 304 | 18 | .897 | .011 | .104 | .003 |
| Medias latentes | 2154.9 | 34.50 | 308 | 4 | .895 | .002 | .105 | .000 |

Nota: Δ X²= Variación en la prueba X², Δ gl= Variación en los grados de libertad, Δ CFI= Variación en el CFI, Δ RMSEA= Variación en el RMSEA

El resultado del análisis de invarianza factorial por sexo permitió conocer que el instrumento no muestra equidad entre hombres y mujeres, pues los valores del CFI y RMSEA no se ubican entre lo aceptable $>.90$ y $<.080$, respectivamente, también el Δ CFI superó el .010 en el umbral residuos, desestimando la invarianza (Chen, 2007).

Elaboración de baremos

Como se demostró en el resultado previo, el instrumento no cumple con evidencias de equidad, por lo que se elaborarán baremos diferenciados por sexo.

Tabla 11

Datos normativos para hombres (n=611)

| Niveles | Percentiles | Puntajes directos | | | | Total |
|---------|-------------|-------------------|-----|-----|-------|-------|
| | | F1 | F2 | F3 | F4 | |
| Bajo | 25 | ≤ 0 | ≤ 4 | ≤ 5 | ≤ 1 | ≤ 11 |
| Medio | 50 | = 1 | = 5 | = 6 | 2 – 3 | = 12 |
| Alto | 75 | ≥ 2 | ≥ 6 | ≥ 7 | ≥ 4 | ≥ 13 |

Nota: F1: Ideaciones suicidas; F2: Soledad y aislamiento social; F3: Desesperanza; F4: Baja autoeficacia

La tabla 11 muestra la clasificación de las puntuaciones del ISO para hombres categorizada en tres niveles a partir de los percentiles 25, 50 y 75.

Tabla 12

Datos normativos para mujeres (n=487)

| Niveles | Percentiles | Puntajes directos | | | | Total |
|---------|-------------|-------------------|-----|-----|-----|-------|
| | | F1 | F2 | F3 | F4 | |
| Bajo | 25 | ≤ 0 | ≤ 3 | ≤ 5 | ≤ 2 | ≤ 12 |
| Medio | 50 | = 1 | = 4 | = 6 | = 3 | = 13 |
| Alto | 75 | ≥ 2 | ≥ 5 | ≥ 7 | ≥ 4 | ≥ 14 |

Nota: F1: Ideaciones suicidas; F2: Soledad y aislamiento social; F3: Desesperanza; F4: Baja autoeficacia

La tabla 12 muestra la clasificación de las puntuaciones del ISO para mujeres categorizada en tres niveles a partir de los percentiles 25, 50 y 75.

V. DISCUSIÓN

La orientación suicida es una problemática que en la actualidad afecta a muchas personas alrededor del mundo, particularmente en el país se han reportado más de 2500 suicidios entre los años 2017 a 2021 (SINADEF, 2021), siendo los adolescentes los más afectados. En ese sentido, se buscó en la bibliografía académica con el fin de identificar un instrumento que permitiera evaluar la ideación suicida y así diagnosticarla de manera oportuna, y se optó por validar la ISO por ser un instrumento que ha demostrado adecuadas evidencias de validez y fiabilidad en Argentina.

En cuanto al primer objetivo específico que tuvo la adaptación lingüística del inventario ISO-19 de la prueba, ya que, a pesar de estar en idioma español, existían términos con diferente connotación o intensidad en nuestro lenguaje. Por esta razón, se procedió a interpretar la intención de cada pregunta y de esa manera realizar una adaptación lingüística favorable, apoyada por 10 especialistas, de esta forma verificaron acerca de la pertinencia, claridad y relevancia. Estos resultados fueron cuantificados y se obtuvo el valor del coeficiente V de Aiken por encima de .80 en todos los ítems, lo que señala que estos tienen un parafraseo que permite su administración en los adolescentes sin recurrir a alguna modificación (Urrutia et al. 2014). En contraste con estudio previo, se pudo evidenciar que hasta el momento no se han identificado investigaciones que hayan analizado la validez de contenido de la escala. De manera general, este apartado permitió conocer que los ítems de la ISO son adecuados para su administración en adolescentes, determinando que el proceso de adaptación de la escala no requiere un fraseo de los reactivos, pues estos guardan coherencia al medir la orientación suicida en la población beneficiaria, por lo que esta validación permite tomar la decisión de administrar el instrumento directamente (Bernal-García et al. 2020).

En el segundo objetivo específico, se elaboró el análisis estadístico de los ítems, para lo cual se administró la escala a una muestra de 1098 adolescentes, lo que permitió tener una variabilidad de respuestas amplias, sin embargo, la frecuencia de respuesta se inclinó hacia las opciones 0=Totalmente en desacuerdo y 1=en parte en desacuerdo, obteniendo valores que superaron el 80% de casos en la frecuencia de respuesta, lo que desestima la distribución normal de los datos,

razón por la que los valores de asimetría y curtosis también superaron el rango de ± 1.5 , sin embargo, los resultados del IHC y comunalidades encontraron resultados favorables en los ítems mayores a .30, asegurando que cada reactivo está correlacionado con los demás y pertenecen al factor que corresponde, respectivamente, lo que asegura precisión para evaluar la variable. No obstante, solo en el caso del ítem 5 se halló un IHC=.21, por debajo del umbral aceptable, razón por lo que se decidió mantenerlo en los siguientes análisis, pero observado. Hasta la fecha, los antecedentes señalados en capítulos previos identificaron valores de asimetría y curtosis entre .05 a .1 Machado et al. (2021), esto se puede acusar al tipo de muestreo o las características de la muestra. En general, los ítems de la ISO cumplen con atributos para su aplicación, a excepción del ítem 5 que no fue eliminado debido a que teóricamente no existe evidencia suficiente para hacerlo, de acuerdo a Blum et al. (2013) es necesario una cantidad de características desfavorables mayor a la media para tomar esta decisión.

El tercer objetivo específico analizó la estructura interna de la escala, razón por la cual se ejecutó el análisis factorial confirmatorio, conservando el modelo original del instrumento, es decir, una solución de cuatro factores correlacionados, es así que, en un principio no se hallaron resultados favorables pues los índices de ajuste se ubicaron por debajo de los umbrales correctos: $X^2/gl=5.22$, CFI=.895, TLI=.877, RMSEA=.062 [.059, .065] y SRMR=.093, razón por la que se reespecificó el instrumento. De acuerdo a la literatura científica especializada, la práctica de eliminar ítems de una escala con el fin de buscar una solución con buenos índices de ajuste que permita medir de manera eficaz la variable obedece al criterio del investigador y si las decisiones tomadas permiten traer a la luz una idea coherente (Domínguez-Lara y Rodríguez, 2017), por tal motivo se vio necesario retirar el ítem 5 que en el análisis previo había demostrado baja calidad métrica en sus atributos medidos (Blum et al., 2013), de esta forma, se mantuvo el mismo modelo de 4 factores pero reteniendo 18 ítems de la escala, hallando índices de ajuste adecuados: $X^2/gl=4.42$, CFI=.934, TLI=.921, RMSEA=.056 [.053, .059] y SRMR=.076, con cargas factoriales superiores a .30.

Este resultado mantiene la misma estructura del estudio de Vecco et al. (2021) en Argentina con el ISO-19, quienes encontraron buen ajuste en el modelo

de cuatro factores (CFI=.966, TLI=.960 y RMSEA=.044 [.038, .051]), por lo que se decidió mantener la misma solución y solo se decidió retirar un ítem para mejorar la capacidad de medición del instrumento. A esto se agrega que, esta solución de 18 ítems se complementa con la versión original de 30 ítems, e incluso con la de 19 ítems utilizada en este estudio, pues se sigue considerando una estructura subyacente multifactorial para evaluar la orientación suicida.

El cuarto objetivo específico tuvo como fin demostrar la validez en relación con otras variables, tomando como base los aportes teóricos sobre la variable y la relación con otros constructos, siendo que la literatura sostiene que la orientación suicida y la ideación suicida son variables que miden tópicos similares se aplicó el instrumento de Frecuencia de Ideación Suicida (IFI), esperando correlación directa entre los instrumentos, caso contrario, con el bienestar psicológico, pues se sabe que este se ve afectado por la orientación suicida es así que al administrar la Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS) se esperaba una correlación inversa. De esta forma, el resultado de la relación entre la ISO y la IFI fue directo y significativo ($r_s=.463$, $p<.001$), asegurando validez convergente, mientras que entre la ISO y BIEPS el resultado fue inverso y significativo ($r_s=-.436$, $p<.001$), señalando validez divergente. En contraste con los antecedentes, no se identificaron estos análisis, por lo que esto supone un valor agregado con el fin de identificar nuevas formas de validez del instrumento.

El quinto objetivo específico comprobó la confiabilidad, es decir, la capacidad del instrumento para recuperar información con un margen de error pequeño, pues ya que se sigue los supuestos de la teoría clásica de los test se conoce que en todo instrumento existe un margen de error de medición (Muñiz, 2010), en ese sentido se analizó la consistencia interna de la escala, a través del cálculo de los estadísticos alfa y omega, hallando valores de $\alpha=.928$ y $\omega=.929$ para la escala total, mientras que para la dimensión ideación suicida fue de $\alpha=.928$ y $\omega=.969$, soledad y aislamiento social $\alpha=.786$ y $\omega=.807$, desesperanza $\alpha=.922$ y $\omega=.922$, y baja autoeficacia $\alpha=.881$ y $\omega=.887$, siendo los resultados favorables superiores a .70, que aseguran que la medición es precisa y el error es mínimo. En contraste, la revisión de los antecedentes señala que la primera versión del ISO-19 tuvo valores cuestionables de confiabilidad en su administración en provincia de Córdoba,

Argentina, al ser apenas superiores a .60 (Vecco et al. 2021), por lo que en este estudio se demuestra que la versión reducida del ISO con 18 ítems es mucho más efectiva para medir la orientación suicida.

El sexto objetivo específico tuvo el fin de analizar las evidencias de invarianza factorial del instrumento y así conocer si el comportamiento de la escala es el mismo frente al sexo de los participantes o si esta característica sociodemográfica altera la capacidad de medición del instrumento, es así que, se identificaron valores de CFI, RMSEA y Δ CFI, no se ajustan a lo señalado en la literatura (Putnick y Bornstein, 2017), lo que conmina a la creación de baremos diferenciados para hombres y mujeres. En contraste, los antecedentes previos no han elaborado datos normativos para la medición de la variable a nivel cualitativo, por lo que este aporte será muy útil con fines diagnósticos.

El séptimo objetivo específico tuvo como propósito poder cumplir con un aporte social, por lo que se decidió elaborar datos normativos que podrán ser utilizados para la evaluación de los adolescentes beneficiarios, con el fin de entregar una manera sencilla de categorizar la variable y se establecieron solo tres niveles: alto, medio y bajo, a partir del uso de los percentiles 25, 50 y 75 (Domínguez-Lara, 2018). Este resultado podrá ser utilizado con fines diagnósticos y permitirá medir la orientación suicida de manera oportuna en los adolescentes del país con el fin de poder intervenir en su tratamiento.

Finalmente, es preciso señalar que este trabajo no estuvo exento de limitaciones, las cuales aducen el poco desarrollo de instrumentos de evaluación psicológica que midan orientación suicida y más aún en el país, por lo que el contraste de la información se hizo con estudios internacionales, al igual que el recojo de la muestra que se ejecutó en la población general, por lo que no se conoce el comportamiento del instrumento para medir la variable en población clínica, lo anteriormente señalado asegura que el ISO en su versión reespecificada cuenta con características psicométricas para su administración.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA

El instrumento ha sido adaptado y cuenta con óptimas evidencias psicométricas para su uso en la población beneficiaria.

SEGUNDA

El análisis de validez de contenido permitió concluir que los ítems de la escala pueden ser administrados sin modificaciones previas en su redacción.

TERCERA

Posterior al análisis de contenido, se halló que estos poseen calidad métrica en los diferentes atributos medidos, no obstante, solo el ítem 5 demostró un bajo IHC.

CUARTA

En el AFC, se reespecificó el modelo y se eliminó el ítem 5, hallando índices de ajuste adecuados que permiten concluir que la nueva versión ISO-18 es más adecuada para medir la variable en la población beneficiaria

QUINTA

Se halló relación directa e inversa con la IFI y la BIEPS, respectivamente, por lo que se asegura validez convergente y divergente entre los instrumentos.

SEXTA

La confiabilidad por alfa y omega fue adecuada para la escala general y sus cuatro dimensiones, pues se hallaron valores superiores a los parámetros de aceptación.

SÉPTIMA

El análisis de invarianza factorial permitió identificar que la escala se ve afectada en su capacidad de medición por el sexo de los participantes.

OCTAVO

Se elaboraron datos normativos diferenciados para hombres y mujeres, y se clasificaron las puntuaciones en niveles alto, medio y bajo.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA

Realizar análisis de invarianza factorial utilizando otras variables sociodemográficas que puedan ser motivo de diferenciación en la orientación suicida, tales como condición económica, si sufren de violencia familiar, si son víctimas de acoso escolar, entre otras.

SEGUNDA

De igual forma, es conveniente que se evalúe el comportamiento de la escala para medir la orientación suicida en una muestra clínica, con el fin de medir para detectar trastornos.

TERCERA

Por otro lado, trabajar con un muestreo representativo, pues si bien se pudo contar con una muestra excelente para estudios psicométricos, no se descarta el sesgo de medición, un estudio de muestreo estratificado permitiría descartar ello.

CUARTA

A su vez, es importante que se evalúe el comportamiento de la escala a través del análisis de sus componentes siguiendo métodos propios de la TCT, puesto que sería factible conocer el comportamiento diferencial de los ítems.

QUINTA

Se recomienda utilizar un muestreo probabilístico de tipo aleatorio que representen datos evaluados a nivel poblacional relacionados con la variable de interés, fundamentados técnica y científicamente para alcanzar datos representativos y fiables.

SÉXTA

Por último, el resultado de correlación con la escala BIEPS fue inverso, lo cual indica la necesidad de estudiar un modelo de moderación utilizando el Modelamiento de Ecuaciones Estructurales (SEM), para lo cual se sugiere agregar una variable que cumpla el rol protector entre la orientación suicida y el bienestar psicológico.

REFERENCIAS

- Abad, F., Olea, J., Ponsoda, V. y García, C. (2011). *Medición en ciencias sociales y de la salud*. Editorial Síntesis.
- Alarcón, R. (1991). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento: Universidad Peruana Cayetano Heredia* [2da.edición, ampliada].
- Alarcón, Y., Bahamón, M., Trejos, A., González, O., Rubio, R., Hernández, Q. y Gómez, E. (2019). Análisis de las Propiedades Psicométricas del Inventario de Riesgo Suicida (IRISA) para Adolescentes Colombianos. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 51(2), 87-98. <https://doi.org/10.21865/RIDEP51.2.07>
- Aliaga, J. y Giove, A. (1993). *Baremos de tests psicológicos utilizados en el Perú*. Editorial Amauta.
- American Psychological Association. (January, 2017). *Ethical principles of psychologists and code of conduct*. American Psychological Association. <https://www.apa.org/ethics/code/ethics-code-2017>
- Análisis Situacional de Salud (ASIS). (2019). *Análisis de la situación de salud distrito de los olivos*. Ministerio de Salud, Lima. https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS_ASIS/ASIS_DISTRITO%20LOS%20LIVOS%202019.pdf
- Argibay, J. (2006). Técnicas psicométricas. Cuestiones de validez y confiabilidad. *Subjetividad y procesos cognitivos*, 8, 15-33. <http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/765>
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica* (6ta ed.) Editorial Episteme. [ISBN: 980-07-8529-9](https://doi.org/10.1016/978-95-02-01852-9)
- Ato, M., López, J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3). <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación. Serie integral por competencias* (3ta ed.). Grupo Editorial Patria. [ISBN ebook: 978-607-744-748-1](#)
- Bahamón, M. & Alarcón, Y. (2018). Diseño y validación de una escala para evaluar el riesgo suicida (ERS) en adolescentes colombianos. *Universitas Psychologica*, 17(4). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-4.dvee>
- Bahamón, M., Trejos, A., Alarcón, Y., Flórez, K., Díaz, M., García, C., Ortiz, M. (2022). Validez y confiabilidad del Inventario de orientación suicida – ISO-30 en una población colombiana. *Summa Psicológica*, 19(1), 22-35. <https://doi.org/10.18774/0719-448x.2022.19.507>
- Beck, A. T. (1983). *Terapia Cognitiva de la depresión* (5ª Ed.). Editorial Desclee de Brouwer. <https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433006264.pdf>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación. Administración, economía, Humanidades y ciencias sociales* (3ra ed.) Pearson Educación. [ISBN 978-958-699-128-5](#)
- Bernal-García, M., Salamanca, D., Pérez, N. y Quemba, M. (2020). Validez de contenido por juicio de expertos de un instrumento para medir percepciones físico-emocionales en la práctica de disección anatómica. *Educación Médica*, 21(6), 349-356. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.08.008>
- Bernardo, & Calderón. (2000). *Técnicas e Instrumentos de Medición*. Universidad Complutense de Madrid. <https://www.ucm.es/data/cont/docs/527-2013-10-15-603101.pdf>
- Blum, D., Auné, S., Ahumada, C., Galibert, M. & Attorresi, H. (2013). Criterios para la eliminación de ítems de un Test de Analogías Figurales. *Summa psicológica UST*, 10(2), 49-56. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-448x2013000200005&lng=pt&tlng=es.
- Bobadilla V, Cavero C, Estela L, Vélez C. (2004). *Adaptación de la Escala de Ideación Suicida en la facultad de humanidades de la escuela de Psicología*

de la Universidad Particular Señor de Sipán. [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán].

- Bodón, M., y Ríos, A. (2018). Estudio sobre nivel de conocimiento de los factores de riesgo suicida, correlación con trastornos mentales en una muestra de psicólogos clínicos. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-122/8.pdf>
- Brown, K., Ten, T., Henriquez, R., Xie, X., Hollander, E. & Beck, A. (2005). Cognitive therapy for the prevention of suicide attempts: a randomized controlled trial. *Jama*, 294(5), 563-570. <https://doi.org/10.1001/jama.294.5.563>
- Calati, R., Ferrari, C., Brittner, M., Oasi, O., Olié, E., Carvalho, A. F. & Courtet, P. (2019). Suicidal thoughts and behaviors and social isolation: A narrative review of the literature. *Journal of affective disorders*, 245, 653-667. <https://10.1016/j.jad.2018.11.022>
- Campo, A. & Oviedo, C. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Revista Salud Pública*, 10(5), 831-839. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42210515>
- Casullo, M., Fernández, M., y Contini, N. (2005). Suicide risk among adolescent students: a comparative study. *Investigaciones en psicología*, 10(3), 21-36. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-425752>
- Chen, F. (2007). Sensitivity of Goodness of Fit Indexes to Lack of Measurement Invariance. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 14(3), 464-504. <https://doi.org/10.1080/10705510701301834>
- Cheung, G., & Rensvold, R. (2002). Evaluating goodness-of-fit indexes for testing measurement invariance. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 9(2), 233-255. https://doi.org/10.1207/S15328007SEM0902_5

- Colegio de Psicólogos del Perú (2017). *Código de ética y deontológica*. Colegio psicólogos del Perú. https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Comrey, A. & Lee, H. (1992). *A first course in factor analysis*. (2ª ed.). Erlbaum
- CONCYTEC. (2018). *Reglamento de calificación, clasificación y registros de investigación del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica - Reglamento RENACY*. https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf
- Contreras, C., Atencio, J., Sedano, C., Ccoicca, F. y Paucar, W. (2022). Suicidios en el Perú: Descripción epidemiológica a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF). *Revista Neuro psiquiátrica*, 85(1), 19-28. <https://doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4152>
- Cordoba, P., Oliva, C., & Galarza, A. (2021). Riesgo suicida y discriminación en adolescentes y jóvenes marplatenses. *Revista psicodebate: psicología, cultura y sociedad.*, 21(2), 61-76. <http://dx.doi.org/10.18682/pd.v21i2.4595>.
- Cupani, M. (2012). Análisis de Ecuaciones Estructurales: conceptos, etapas de desarrollo y un ejemplo de aplicación. *Revista Tesis*, 2, 186–199. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/tesis/article/view/2884>
- De los Santos-Roig, M. y Pérez, C. (2014). Análisis de ítems y evidencias de fiabilidad de la Escala sobre Representación Cognitiva de la Enfermedad (ERCE). *Anales de psicología*, 30(2), 438-449. https://scielo.isciii.es/pdf/ap/v30n2/psico_clinica7.pdf
- Díaz, C., López, V. & Saucedo, A. (2021). El sentimiento de soledad y su relación con la ideación suicida en estudiantes universitarios. *Revista Inclusiones*, 80(94). <http://revistainclusiones.org/index.php/inclu/article/view/247>
- Domínguez, S. (2014). ¿Matrices Policóricas/Tetracóricas o Matrices Pearson? Un estudio metodológico. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 6(1), 39-48. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/racc/article/view/6357>

- Dominguez-Lara, S. & Rodriguez, A. (2017). Índices estadísticos de modelos bifactor. *Interacciones*, 3(2), 59-65.
<https://dx.doi.org/10.24016/2017.v3n2.51>
- Ellis, A. & Ellis, T. E. (2008). El suicidio desde la perspectiva de la terapia del comportamiento emotivo racional. En Thomas E. Ellis (Dir.), *Cognición y suicidio. Teoría, investigación y terapia* (pp. 73-88). Manual Moderno
- Escobedo, M., Hernández, J., Estebané, V. & Martínez, G. (2016). Modelos de Ecuaciones Estructurales: Características, Fases, Construcción, Aplicación y Resultados. *Revista Ciencia & Trabajo*, 18 (55), 16-22.
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v18n55/art04.pdf>
- Espinoza Freire, Eudaldo & Nagua, Daniel. (2020). La ética en las investigaciones educativas. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(4), 333-340
<https://www.researchgate.net/publication/354355181>
- Fernández, M. y Casullo, M. (2006). Validación factorial de una escala para evaluar riesgo suicida. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 1(21), 9-22.
<https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645448002.pdf>
- Fonseca, E. & Pérez, A. (2020). Evaluación de la conducta suicida en adolescentes: a propósito de la Escala Paykel de Suicidio. *Papeles del Psicólogo*, 41(2), 106-115. <https://dx.doi.org/10.23923/pap.psicol2020.2928>
- Galarza, A., Castañeiras, C., y Fernández, M. (2018, a). Prediction of suicidal behaviors and non-suicidal self-injury in Argentinian adolescents. *Interdisciplinaria*, 35(2), 307-326.
<http://www.scielo.org.ar/pdf/interd/v35n2/v35n2a04.pdf>
- Galarza, A., Fernández L., Castañeiras, C. & Freiberg, H. (2018, b). Análisis Psicométrico del Inventario de Orientaciones Suicidas ISO-30 en Adolescentes Escolarizados (14-18 años) y Jóvenes Universitarios Marplatenses. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e*

Galicia, L., Balderrama, J. & Edel, R. (2017). Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. *Apertura*, 9(2), 42-53.
<https://doi.org/10.32870/ap.v9n2.993>

García, J., García, H. & González, M. (2018). Un enfoque contextual-fenomenológico sobre el suicidio. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 38(134), 381-400. <https://dx.doi.org/10.4321/s0211-57352018000200003>

Gómez, A., y Montalvo, Y. (2021). Orientación suicida y su relación con factores psicológicos y sociodemográficos en estudiantes universitarios. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 12(2), 469-493.
<https://doi.org/10.21501/22161201.3236>

Guirao-Goris, S., Ferrer, E. & Montejano, R. (2016). Validez de criterio y de constructo del diagnóstico de enfermería "estilo de vida sedentario" en personas mayores de 50 años. *Revista Española de Salud Pública*, 90, 1-9.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272016000100404&lng=es&tlng=es

Gutiérrez, F. & Castillo, D. (1999). La mediación pedagógica. *Mediaciones Sociales*, 5(2), 175-180.
<https://revistas.ucm.es/index.php/MESO/article/download/MESO0909220175A/21194/0>

Honorato, T., González, N., Ruiz, A. & Andrade, P. (2019). Desesperanza y autoestima en adolescentes con y sin riesgo suicida. *Nova scientia*, 11(22), 413-432. <https://doi.org/10.21640/ns.v11i22.1825>

Johnson, R. y Kuby, P. (2008). *Estadística elemental: Lo esencial*. (10 Ed.). Cengage Learning.
<http://creson.edu.mx/Bibliografia/Licenciatura%20en%20Pedagogia/Repositorio%20Estadistica%20descriptiva/Estadistica%20elemental.pdf>

- King, J. D., & Kowalchuk, B. (1994). ISO-30. Adolescent Inventory of Suicide Orientation-30. Minneapolis, EE.UU.: National Computer Systems.
- Levi, Y., Gvion, Y. & Apter, A. (2019). The psychology of suicide: from research understandings to intervention and treatment. *Frontiers in psychiatry*, 10, 214. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00214>
- Leyva, Y. (2011). Una reseña sobre la validez de constructo de pruebas referidas a criterio. *Perfiles educativos*, 33(131), 131-154. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982011000100009&lng=es&tlng=Es
- Llerena, J. (2020). Validación del Inventario de Ideaciones Suicidas (ISO – 30) en adolescentes y jóvenes universitarios de la ciudad de Arequipa. [Tesis de bachillerato, Universidad Católica San Pablo]. Repositorio UCSP: <https://repositorio.ucsp.edu.pe/handle/20.500.12590/16521>
- Llerena, J. (2022). Estilos de personalidad y riesgo de ideación suicida en estudiantes universitarios de Arequipa durante la pandemia por el Covid-19. [Tesis de pregrado, Universidad Católica San Pablo]. Repositorio UCSP: <https://repositorio.ucsp.edu.pe/handle/20.500.12590/17255>
- Lloret, S., Ferreres, A., Hernández, A. & Tomás, M. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada. *Revista Anales de Psicología*, 30(3), 1151-1169. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16731690031.pdf>
- Loades, M., Chatburn, E., Higson, N., Reynolds, S., Shafran, R., Brigden, A. & Crawley, E. (2020). Rapid systematic review: the impact of social isolation and loneliness on the mental health of children and adolescents in the context of COVID-19. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 59(11), 1218-1239. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2020.05.009>
- López, L., Godoy, J., Fong, S. & López, R. (2022). Factors Increasing Suicidal Risk in Young Argentinean College Students With and Without Suicide Attempt History. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 20, 2333–2348. <https://doi.org/10.1007/s11469-021-00517-y>

- López-Roldán, P. (2017). *Metodología De La Investigación Social Cuantitativa*. Universidad Autónoma de Barcelona. https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua_cap2-4a2017.pdf
- Luna, M. & Dávila, C. (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*, 26(106), 75-103. <https://doi.org/10.22185/24487147.2020.106.31>
- Machado, A., Bobbio, A., Arbach, K., Parra, A., Riestra, C. y Hernández, Q. (2021). Evidencia de estructura y consistencia interna del Inventario de Riesgo Suicida en Adolescentes (IRISA) uruguayos. *Ciencias Psicológicas*, 15(1): e-2214. <https://doi.org/10.22235/cp.v15i1.2214>
- Maris, R. (1991). Suicide and life-threatening behavior. Introduction. *Suicide and life-threatening behavior*, 21(1), 1- 17
- Meneses, J., Barrios, M., Bonillo, A., Cosculluela, A., Lozano, L. M., Turbany, J. & Valero, S. (2013). *Psicometría*. Editorial UOC. ISBN: 978-84-9029-775-9. DL: B-19.735-2013. <http://www.editorialuoc.cat/psicometria>
- Mingote, J., Jiménez, M., Osorio, R. y Palomo, T. (2004). *Suicidio: asistencia Clínica*. Díaz de Santos.
- Ministerio de Salud (MINSA). (2020). *Minsa advierte que la tasa de suicidio está en aumento en el Perú*. Nota de prensa. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/490446-minsa-advierte-que-la-tasa-de-suicidio-esta-en-aumento-en-el-peru>
- Ministerio de Salud (MINSA). (2022). *Vigilancia epidemiológica de problemas de salud mental priorizados en establecimientos de salud centinela 2016 – 2022 (1º trimestre)*. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE20/mental.pdf>
- Morales, F. & Dueñas, J. (2018). Predicting suicidal ideation in adolescent boys and girls: the role of psychological maturity, personality traits, depression and life satisfaction. *The Spanish journal of psychology*, 21. <https://doi.org/doi:10.1017/sjp.2018.12>

- Muñiz, J. (2010). Las teorías de los tests: teoría clásica y teoría de respuesta a los ítems. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 57-66. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77812441006>
- Ñaupas-Paitán, H., Mejía-Mejía, E., Novoa-Ramírez, E., & Villagomez-Páucar, A. (2014). *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis* (4th ed.). Ediciones de la U. <http://librodigital.sangregorio.edu.ec/librosusgp/B0028.pdf>
- Olivella, G. Avendaño, D. Cudris, L y Ramírez, D. (2021). Validación de la escala de riesgo suicida de plutchik, en población civil colombiana y policías activos de la policía nacional de colombia. *Gaceta Médica De Caracas*, 129(1S), S76-S89. <https://doi.org/doi:10.47307/Gmc.2021.129.S1.10>
- Organización Mundial de la Salud. (17 de junio de 2021). *Una de cada 100 muertes es por suicidio*. <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2021-one-in-100-deaths-is-by-suicide>
- Osman, A., Gutiérrez, P., Barrios, F., Bagge, C., Kopper, B., & Linden, S. (2005). The Inventory of Suicide Orientation-30: Further Validation With Adolescent Psychiatric Inpatients. *Journal of Clinical Psychology*, 61(4), 481-497. <https://doi.org/10.1002/jclp.20086>
- 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>
- Paniagua, E., y Gonzáles, C. (2016). Validation of the Spanish Version of the Inventory of Suicide Orientation - ISO 30 in Adolescent Students of Educational Institutions in Medellín – Colombia. *World Journal of Education*, 6(4), 22-29. <https://www.researchgate.net/publication/306095552>
- Pérez, E. R. & Medrano, L. A. (2010). Análisis factorial exploratorio: bases conceptuales y metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 2(1), 58. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3161108>

- Putnick, D. & Bornstein, M. (2016). Measurement Invariance Conventions and Reporting: The State of the Art and Future Directions for Psychological Research. *Developmental review: DR*, 41, 71–90. <https://doi.org/10.1016/j.dr.2016.06.004>
- Rangel, J y Jurado, S (2022) Definición de suicidio y de los pensamientos y conductas relacionadas con el mismo: una revisión. *Psicología y Salud*, 32(1), 39-48. <https://doi.org/10.25009/pys.v32i1.2709>
- Rawat, Ch. & Gulati, R. (2019). Influence of Home environment and peers influence on Emotional Maturity of Adolescents. *Integrated Journal of Social Sciences*, 6(1), 15-18. <http://pubs.iscience.in/journal/index.php/ijss/article/view/863/556>
- Restrepo, L. y González, J. (2007). De Pearson a Spearman. *Revista Colombiana de Ciencias Pecuarias*, 20(2), 183-192. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2950/295023034010>
- Revelle, W. (2021) *Psych: Procedures for Psychological, Psychometric, and Personality Research*. R Studio. <https://CRAN.R-project.org/package=psych>
- Rivero, E., Gonzále, L., & Bayarre, H. (2016). Validación y adaptación lingüística-cultural del Instrumento World Health Organization Quality of Live Bref (WHOQOL) en mujeres de edad mediana. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(4), 126-139. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf17416.pdf>
- Robles, B. (2018). Índice de validez de contenido: Coeficiente V de Aiken. *Pueblo Continente*, 29(1), 193-197.
- Rodas, N., Toro, R. & Ezequiel, P. (2021). Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI): Propiedades Psicométricas en Universitarios Peruanos. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, 60(3), 27-39. <https://doi.org/10.21865/RIDEP60.3.03>
- Rosselli, D. y Rueda, J. (2011). El deseo de muerte y el suicidio en la cultura occidental. Parte 1: la Edad Antigua. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 40(1), 145-151. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80619286014>
- Ruiz, J. A., Navarro J. M., Torrente, G. & Rodríguez, A. (2005). Construcción de un cuestionario de creencias actitudinales sobre el comportamiento suicida: el

- CCCS-18. *Psicothema*, 17(4), 684-690.
<https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/8332>
- Ruíz, M., Pardo, A. y San Martín, R. (2010). Modelos de ecuaciones estructurales. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 34-45.
<http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1794.pdf>
- Sánchez, A. & de la Fuente, V. (2020). Estandarización, adaptación y validación de pruebas psicométricas: diferencias necesarias. *Anales de pediatría*, 93(5), 353-354. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.05.014>
- Santana, M. & Santoyo, F. (2018). Propiedades psicométricas de la escala riesgo suicida de Plutchik en una muestra de jóvenes mexicanos privados de la libertad. *Avances En Psicología*, 26(1), 57–64.
<https://doi.org/10.33539/avpsicol.2018.v26n2.1127>
- Santos, M. & Pérez, C. (2014). Análisis de ítems y evidencias de fiabilidad de la Escala sobre Representación Cognitiva de la Enfermedad (ERCE). *Anales de Psicología*, 30(2), 438-449.
<https://dx.doi.org/10.6018/analesps.30.2.164021>
- Sarchiapone, M., Mandelli, L., Carli, V., Losue, M., Wasserman, C., Hadlaczky, G., Hoven, C. W., Apter, A., Balazs, J., Bobes, J., Brunner, R., Corcoran, P., Cosman, D., Haring, C., Kaess, M., Keeley, H., Keresztény, A., Kahn, J. P., Postuvan, V., Mars, U. & Wasserman, D. (2014). Hours of sleep in adolescents and its association with anxiety, emotional concerns, and suicidal ideation. *Sleep medicine*, 15(2), 248–
<https://doi.org/10.1016/j.sleep.2013.11.780>.
- Suárez, Y., Palacio, J., Caballero, C. y Pineda, C. (2019). Adaptación, validez de constructo y confiabilidad de la escala de riesgo suicida Plutchik en adolescentes colombianos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51(3), 145-152. <https://dx.doi.org/10.14349/rlp.2019.v51.n3.1>
- Toro, R. (2015). Diseño y Análisis psicométrico del Inventario de Desesperanza e Ideación Suicida (IDIS). [Tesis de Posgrado, Universidad Católica de Colombia]. Repositorio Institucional Universidad Católica de Colombia –

RIUCaC: <https://repository.ucatolica.edu.co/items/2940ab78-27de-4819-bbaf-02213ac51bfe>

Urrutia, M., Barrios, S., Gutiérrez, M. & Mayorga, M. (2014). Métodos óptimos para determinar validez de contenido. *Educación Médica Superior*, 28(3), 547-558. <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v28n3/ems14314.pdf>

Valdez, K. y Gonzáles, J. (2019). Análisis Confirmatorio de la Escala de Orientación Suicida ISO-30 en una muestra de adolescentes de Coahuila, México. *Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 10(2), 11-29. <https://doi.org/10.29059/rpcc.20191126-89>

Valdivieso, V. (2017). *Suicide since Plato and Karl Marx. Two different visions before the same philosophical problema*. Universidad Autónoma de Colombia. <https://bit.ly/3OTxM7p>

Vecco, G., Flores, P. & Luque, L. (2021). Análisis psicométrico del inventario de orientación suicida ISO-19, en adolescentes cordobeses escolarizados. *Revista Evaluar*, 21(1), 39–52. <https://doi.org/10.35670/1667-4545.v21.n1.32831>

ANEXOS

Anexo 01

Tabla 13

Matriz de consistencia

| Título | | Adaptación del Inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en adolescentes escolarizados de Los Olivos, 2022 | | | | |
|---|---|---|------------|-----------------------------|---------------|------------------|
| Autores | | Ariza Espinoza Robert y Suppe Chávez Alejandro | | | | |
| FORMULACION DE PREGUNTA | OBJETIVO | MARCO TEORICO | | VARIABLE E INDICADOR | Escala | |
| ¿Es factible adaptar el Inventario de Orientación Suicida (ISO - 19) en adolescentes escolares de los Olivos, 2022? | Objetivo general. | Orientación suicida es toda situación de muerte que afecta directa o indirectamente a un individuo (Galarza, 2018). | | Dimensiones | | |
| | Adaptar el Inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en adolescentes escolarizados de Los Olivos, 2022. | | | D1. | | 10,11,12,13, 14. |
| | Objetivo específico: | | | D2. | | 15,16,17,18, 19 |
| | 1) Adaptar lingüísticamente el inventario de ISO-19 por medio del criterio de juicio de expertos 2) Analizar las características de los ítems 3) Analizar las evidencias de validez basadas en la estructura interna 4) Determinar la confiabilidad a través de la consistencia interna 5) Analizar las evidencias de validez en relación con otras variables 6) Analizar las evidencias de equidad, y 7) Elaborar baremos. | | | D3. | | 05,06,07,08, 09 |
| | | | D4. | 01, 02, 03 04. | Ordinal | |

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | TÉCNICA E INSTRUMENTO | ESTADÍSTICA PARA UTILIZAR |
|--------------------------------|---|--|--|
| TIPO | POBLACIÓN | | MÉTODO DE ANÁLISIS |
| Es aplicado | <p>La población es un grupo de habitantes u objetos de los que se busca conocer o indagar algo (López, 2014).</p> | <p>La encuesta es una técnica y sirve para la recolección de datos, ideas u opiniones de un cierto grupo social, (García 2005).</p> | <p>Coeficiente V de Aiken Alfa de Cronbach Omega de Mc Donald Kaiser Meyer Olkin Análisis descriptivo Asimetría Courtosis Índice de homogeneidad Corregida Comunalidades Frecuencia GFI, TLI, RMSEA y SMRS</p> |
| DISEÑO | <p>Para esta investigación se señalan las siguientes cantidades como ideales para una muestra: 100=pobre, 200=justo, 300=buena, 500=muy buena, 1000 o más=excelente (Comrey y Lee, 1992).</p> | INSTRUMENTO | |
| Es instrumental | <p>MUESTRA</p> <p>Radica en un conjunto de instrucciones, criterios, y reglas de los cuales se escogen a un sector de componentes de individuos que representen lo que sucede en todo ese grupo poblacional (López, 2014). Para esta investigación se ejecutará un muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia o de auto elegidos, donde los participantes resuelven el cuestionario debido a su disponibilidad y accesibilidad (Otzen y Manterola, 2017; Johnson y Kuby, 2008).</p> | <p>MUESTREO</p> <p>-Inventario de Orientación de Suicida (ISO-19) Galarza eat. (2018) -Escala de Frecuencia de Ideación Suicida (IFS). Baños eat. (2021) -Escala de Bienestar Psicológico. Domínguez (2014)</p> | |

Anexo 02

Tabla 14

Tabla de operacionalización de la variable

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ÍTEMS | ESCALA DE MEDICION |
|----------------------------|---|---|------------------------------|--------------------------------|----------------|--------------------|
| Orientación Suicida | Es toda situación de muerte que afecta directa o indirectamente a un individuo a consecuencia de un acto contrariamente que ejecuta la persona, por consiguiente, el suicidio es un hecho real e intencional. (Galarza.2018) | La Orientación Suicida se medirá mediante el inventario de ISO-19, conformado por 19 ítems con opciones de Respuesta tipo Likert. | Ideaciones suicidas | Actitudes hacia la muerte/vida | 01,02,03,4 | Ordinal |
| | | | Soledad y aislamiento social | Autopercepción | 05,06,07,08,09 | |
| | | | Desesperanza | Desesperación | 10,11,12,13,14 | |
| | | | Baja autoeficacia | Control de emociones | 15,16,17,18,19 | |

Anexo 03. Instrumentos de recolección de datos.

Inventario de Orientación Suicida (ISO-19)

Galarza, 2018

Sexo (M) (F)

Edad: -----

Vivo con Papa () Mama () Tíos () Abuelo () Abuela () Otros familiares ()

Instrucciones: El propósito de este cuestionario es poder tener una idea aproximada de cómo ves ciertas áreas importantes de tu vida. Trata de contestar con la mayor sinceridad, pensando en cómo te sentiste estos últimos seis meses.

Marca el número de la opción que mejor describa tus ideas y sentimientos. Los resultados de este cuestionario son confidenciales.

Las opciones de respuesta son:

0: Totalmente en Desacuerdo.

2: En Parte de Acuerdo.

1: En Parte en Desacuerdo.

3: Totalmente de Acuerdo

Dimensión: Ideación suicida

- Para impedir que las cosas empeoren creo que el suicidio es la solución
- Si mis cosas empeoran creo que me mataría
- Para no sentirse mal o solo/a la solución es morirse
- Pienso en terminar con mi existencia como manera de solución a mis problemas

Dimensión: Soledad y aislamiento social

- Confío en que los que se preocupan por mí no me van a abandonar si tengo un fracaso
- Las personas que son importantes para mí comprenden mis sentimientos
- Nadie me querría si realmente me conociera
- Con las personas que tengo una relación cercana, al conocerme terminan por alejarse.
- Las personas con las que me relaciono no me necesitan en absoluto

Dimensión: Desesperanza

- Tengo las cualidades necesarias para ser feliz
- Mi vida se ha desarrollado en general en la forma que yo quise
- Posiblemente llegue a ser la clase de persona que quiero ser
- En el futuro hay para mí muchas posibilidades de ser feliz
- Siento que puedo controlar mi vida

Dimensión: Baja autoeficacia

- Cuando mi vida enfrenta alguna dificultad me confundo
- Cuando algo malo me sucede siento que mis esperanzas de una vida mejor son poco reales
- Quisiera poder hacer que duren más los buenos momentos, pero no puedo
- Cuando algo me sale mal quiero esconderme, desaparecer
- Debo ser un/a soñador/a, dado que siempre espero cosas que no ocurren

Instrumento para el análisis convergente

Inventario de Frecuencia de Ideación Suicida

Beck, Kovacs y Weissman. (1979)

Adaptada por

Jonatán Baños eat al. (2021)

- 1) Durante los últimos 12 meses ¿con qué frecuencia has pensado en hacerte daño?

1=Nunca 2=Rara vez 3=Alguna vez 4=A menudo 5= Casi todos los días

- 2) Durante los últimos 12 meses ¿con qué frecuencia has creído que no merecías vivir?

1=Nunca 2=Rara vez 3=Alguna vez 4=A menudo 5= Casi todos los días

- 3) Durante los últimos 12 meses ¿con qué frecuencia te has preguntado qué pasaría si pusieses fin a tu vida?

1=Nunca 2=Rara vez 3=Alguna vez 4=A menudo 5= Casi todos los días

- 4) Durante los últimos 12 meses ¿con qué frecuencia has pensado en suicidarte?

1=Nunca 2=Rara vez 3=Alguna vez 4=A menudo 5= Casi todos los días

- 5) Durante los últimos 12 meses ¿con qué frecuencia has deseado no existir?

1=Nunca 2=Rara vez 3=Alguna vez 4=A menudo 5= Casi todos los días

Instrumento para el análisis divergente

Escala de Bienestar Psicológico

María Martina Casullo. (2002)

Adaptada por

Sergio Alexis Domínguez Lara (2014)

| | | De acuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | En desacuerdo |
|----|---|---------------|---|------------------|
| 1 | Creo que sé lo que quiero hacer con mi vida. | | | |
| 2 | Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo | | | |
| 3 | Me importa pensar qué haré en el futuro | | | |
| 4 | Puedo decir lo que pienso sin mayores problemas. | | | |
| 5 | Generalmente le caigo bien a la gente | | | |
| 6 | Siento que podré lograr las metas que me proponga. | | | |
| 7 | Cuento con personas que me ayudan si lo necesito. | | | |
| 8 | Creo que en general me llevo bien con la gente. | | | |
| 9 | En general hago lo que quiero, soy poco influenciable | | | |
| 10 | Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida | | | |
| 11 | Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar | | | |
| 12 | Puedo tomar decisiones sin dudar mucho | | | |
| 13 | Encaro sin mayores problemas mis obligaciones diarias. | | | |

Formulario google del Inventario de Orientación Suicida (ISO19)
URL del formulario de investigación



Sección 1 de 5

Adaptación del Inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en adolescentes escolarizados de Los Olivos, 2022.

Querido colaborador(a) queremos brindarle nuestro más cordial saludo y agradecimiento por prestar tu apoyo a nuestra investigación, la cual tiene como objetivo Adaptar el Inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en adolescentes escolarizados de Los Olivos.

Nos presentamos, somos: Robert Ariza Espinoza y Alejandro Suppe Chávez, estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad César Vallejo y nos encontramos realizando esta investigación para obtener el título profesional de Licenciados en Psicología.

NOTA: LLENAR ESTE CUESTIONARIO ÚNICAMENTE SI ERES ADOLESCENTE Y RADICAS EN EL DISTRITO DE

<https://forms.gle/UadrJkxrmN8zqpt46>

Anexo 04. Ficha sociodemográfica

Ficha sociodemográfica

Autores: Robert Ariza Espinoza y Alejandro Suppe Chávez (2022)

1. **Sexo** Masculino Femenino

2. **Edad** años

4. **Estudios que cursas:**

5. **Nivel** Bajo Medio Alto

6. **Con quien vives:** Padre Pariente Tíos

7. **Grado de estudios de** Padre Madre

8. **Ocupación laboral** P M

Nota: Elaboración propia

Anexo 05. Carta de presentación firmada por la coordinadora de la escuela para la prueba piloto



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional".

Los Olivos, 19 de junio de 2022.

CARTA INV. -2022/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sra.
Gladys Melgarejo Herrera
Directora
I.E Alfredo Rebaza Acosta
Av. El trébol cdra. 72

Presente.-

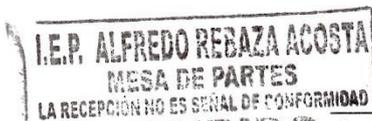
De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarles a los Sres. **Ariza Espinoza Robert**, con DNI: 72269296 y código de matrícula N° 6700277896, **Alejandro Suppe Chávez**, con DNI: 42758158 y código de matrícula N° y 6000030052, quienes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciado en Psicología titulado: "**Adaptación del inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en adolescentes escolares de Los Olivos, 2022**" Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizara una investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



RECIBIDO Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

REG. N° 1277
FOLIOS: 20/06/22
FECHA: 19/06/22

Anexo 06. Carta de autorización del centro donde se ejecutó el estudio piloto



Institución Educativa Militarizada

I.E ALFREDO REBAZA ACOSTA

Los Olivos, 20 de junio de 2022

CARTA DE AUTORIZACION

Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca

Presente.-

De nuestra consideración:

De acuerdo a la solicitud enviada por usted, le informamos que el colegio esta presto a colaborar con sus estudiantes los Sres. **Ariza Espinoza Robert**, con DNI: 72269296 y código de matrícula N° 6700277896, **Alejandro Suppe Chavez**, con DNI: 42758158 y código de matrícula N° y 6000030052, para realizar su investigación: **"Adaptación del Inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en adolescentes escolarizados de Los Olivos, 2022"** las cuales serán con fines académicos.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Mg. Gladys Melgarejo Herrera
Directora

Av. El trébol cdra. 72 I.E Alfredo Rebaza Acosta

Anexo 07. Carta de solicitud de autorización del uso del instrumento remitido por la escuela.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional".

CARTA N°0516- 2022/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 20 de Mayo de 2022

Autor:

- **Aixa L. Galarza.**

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarles a la Sres. **Ariza Espinoza Robert**, con DNI: 72269296 y código de matrícula N° 6700277896, **Alejandro Suppe Chávez**, con DNI: 42758158 y código de matrícula N° y 6000030052, estudiantes del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios quienes realizarán su trabajo de investigación para optar el título de licenciados en Psicología titulado: **Adaptación del Inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en adolescentes escolares de Los Olivos, 2022**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento, **Inventario de Orientación Suicida(ISO-19)**, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 08. Autorización para el uso del instrumento

Nombre: Inventario de Orientación Suicida

Autores: Aixa L. Galarza, Mercedes Fernández Liporace, Claudia Castañeiras y Agustín Freiberg-Hoffmann

Correo: aixa_galarza@live.com.ar

ROBERT ARIZA ESPINOZA <rarizae@ucvvirtual.edu.pe>
para Aixa ▾ 10 may 2022, 18:41 ☆ ↶ ⋮

Estimada Dr Aixa Galarza, reciba mis saludos cordiales. Desde ya muy agradecido por el permiso para hacer uso del instrumento. Muchas gracias.

El mié., 4 may. 2022 7:30, Aixa Galarza <aixa_galarza@live.com.ar> escribió:

Estimados,
La versión breve que hemos validado con mis colegas ha sido enteramente publicada. Desde ya que pueden proceder a su uso para un estudio de adaptación en población peruana.
Les deseo muchos éxitos.
Saludos cordiales,
Aixa Galarza

De: ROBERT ARIZA ESPINOZA <rarizae@ucvvirtual.edu.pe>
Enviado: miércoles, 4 de mayo de 2022 07:08
Para: aixa_galarza@live.com.ar <aixa_galarza@live.com.ar>; claudia_mdo@email.com <claudia_mdo@email.com>
Asunto: AUTORIZACION DEL ISO 19

Estimados:

Reciban un cordial saludo de parte de Ariza Espinoza, Robert y Suppe Chávez Alejandro, estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad César Vallejo - Lima -Perú.

El motivo del siguiente correo es para solicitarles permiso y hacer uso del Inventario de Orientaciones Suicidas de la versión ISO-19, es por ello que nos dirigimos a ustedes, para la autorización de utilizar el constructo ya que es de nuestro interés en el desarrollo de nuestra tesis dado que queremos realizar: "Adaptación del inventario de orientación suicida (ISO-19) en adolescentes escolarizados de los Olivos, 2022", es únicamente para fines académicos.

Quedamos atentos a su respuestas.

Autorización de aplicación del instrumento convergente, hallado en artículo original Información Científica (RIC) de la adaptación en la población Peruana realizado por: Jonatan Baños-Chaparrol, Paul Ynquillay-Limal, Fernando Lamas-Delgadoll, Fiorella Gaby Fuster-GuillenIII (2021)

Correo: banos.jhc@gmail.com

 **ROBERT ARIZA ESPINOZA** jue, 9 jun, 8:52 (hace 3 días) ☆
Estimado: Reciba un cordial saludo de parte de Ariza Espinoza, Robert y Suppe Chávez Alejandro, estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad César

 **ROBERT ARIZA ESPINOZA** jue, 9 jun, 22:45 (hace 3 días) ☆
----- Forwarded message ----- De: ROBERT ARIZA ESPINOZA <rarizae@ucvvirtual.edu.pe> Date: jue., 9 jun. 2022 8:52 Subject: AUTORIZACIÓN PARA EL INV...

 **Jonatan Baños-Chaparro** vie, 10 jun, 6:30 (hace 2 días) ☆ ↶ ⋮
para mí ▾
Estimado Robert y Alejandro

Espero que se encuentren muy bien. El instrumento que indican es de acceso libre, no requiere permisos o costos para su aplicación. Pueden utilizar libremente el estudio realizado en Perú.

Muchos ánimos con la investigación.
Saludos.

⋮

—
[Jonatan Baños-Chaparro, Ph.D\(c\). MEd. BSc.](#)
Investigador RENACYT [P0148708](#) | CPsP. 37826
www.jonatanbanoschaparro.com
Lima, Perú

**Autorización de adaptación del instrumento Divergente hallado en la revista “Psychologia”,
Domínguez (2014), siendo de acceso libre**



Psychologia. Avances de la disciplina
ISSN: 1900-2386
psychologia@usbog.edu.co
Universidad de San Buenaventura
Colombia

Dominguez Lara, Sergio Alexis
Análisis psicométrico de la escala de bienestar psicológico para adultos en estudiantes universitarios
de Lima: un enfoque de ecuaciones estructurales
Psychologia. Avances de la disciplina, vol. 8, núm. 1, enero-junio, 2014, pp. 23-31
Universidad de San Buenaventura
Bogotá, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297231283003>

Sistema de Información Científica Redalyc •
Red de revistas científicas de Acceso Abierto no comercial propiedad de la academia.

Anexo 09. Consentimiento y/o Asentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia:

Esta investigación tiene como objetivo Adaptar el Inventario de Orientación Suicida (ISO-19). Es realizado por Ariza Espinoza Robert y Alejandro Suppe Chávez, estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad César Vallejo. Con esa finalidad, le pedimos colabore con ellos respondiendo este cuestionario que le tomará aproximadamente 15 minutos. Su participación es enteramente voluntaria. Este cuestionario contiene una serie de afirmaciones, las cuales tienen diversas categorías de respuesta. Le solicitamos que lea con atención cada una de ellas para responderlas adecuadamente. Le agradeceremos que nos proporcione una respuesta SINCERA y HONESTA. El cuestionario es ANÓNIMO, por lo que no es necesario colocar su nombre en ningún lugar. La información recopilada a través de este cuestionario será manejada únicamente por los investigadores y con el único fin de este estudio. Si tiene dudas con alguna afirmación, por favor consúltela con quien le hizo llegar el presente cuestionario. Si desea dejar de responder el cuestionario puede hacerlo en el momento que usted lo desee. Ante cualquier duda o consulta escribir a: roberth-221@hotmail.com y alejoxixx@gmail.com

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

.....Yo,he sido informado(a) de las condiciones en las cuales acepto participar en la investigación realizada por los alumnos de la carrera de Psicología de la Universidad César Vallejo.

Día:...

Firma

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

.....
...con el debido respeto nos presentamos a usted, Robert Ariza y Alejandro Suppe, estudiantes de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo- Lima Norte. En actualidad nos encontramos realizando una investigación sobre **“Adaptación del Inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en adolescentes escolarizados de Los Olivos, 2022”**, para ello quisiéramos contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación tres cuestionarios y la información que se recoja será confidencial.

De aceptar participar en la investigación y haber recibido información de todo el proceso. En lugar de tener alguna duda contactar a los siguientes correos: roberth-221@hotmail.com y alejoxixx@gmail.com .

Yo..... con DNI..... reconozco que la información que brinde es claro y los datos serán confidenciales y solo utilizado con el propósito de proyecto de investigación.

Día: ...

Firma

Anexo 10. Resultado del piloto.

Tabla 15.

Evidencia de validez de contenido a través del coeficiente de V de Aiken

| Ítem | 1º Juez | | | 2º Juez | | | 3º Juez | | | 4º Juez | | | 5º Juez | | | 6º Juez | | | 7º Juez | | | 8º Juez | | | 9º Juez | | | 10º Juez | | | Acierto | V de Aiken | | | | | | |
|------|---------|---|---|---------|---|---|---------|---|---|---------|---|---|---------|---|---|---------|---|---|---------|---|---|---------|---|---|---------|---|---|----------|---|---|---------|------------|----|---|---|---|---------|------------|
| Nº | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | Acierto | V de Aiken |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 29 | 1 | | | | |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 29 | 1 | | | | |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 1 | | | | |

Nota: No está de acuerdo = 0 Sí está de acuerdo = 1 Criterios de calificación: P = Pertinencia R = Relevancia C = Claridad

La tabla 15 presenta el resultado de la V de Aiken calculada con las respuestas de 10 jueces expertos, el valor de este coeficiente es superior a .80, por lo que se considera adecuado (Torres, 2022)

Tabla 16*Recomendaciones por ítems observados*

| Ítem | Pregunta original | Recomendaciones | Propuesta de redacción |
|------|--|--|---|
| 2 | Si mis cosas empeoran creo que me mataría | Pregunta muy directa. Clarificar redacción | Si no encuentro una solución a mis problemas decidiría en suicidarme |
| 3 | Para no sentirse mal o solo/a la solución es morirse | Clarificar redacción. | Para no sentirme solo(a), desanimado en mi día a día, pensaría como alternativa de solución en morirme. |

Tabla 17*Análisis preliminar de los ítems (n=208)*

| | Ítems | 0 | 1 | 2 | 3 | M | DE | g1 | g2 | IHC | h2 |
|----|-------|------|------|------|------|------|------|-------|------|-----|-----|
| F1 | 1 | 11.0 | 10.5 | 76.1 | 2.4 | 1.7 | 0.69 | -1.5 | 1.39 | .95 | .95 |
| | 2 | 11.0 | 9.1 | 71.8 | 8.1 | 1.77 | 0.75 | -1.17 | 1.11 | .87 | .78 |
| | 3 | 12.0 | 9.6 | 68.9 | 9.6 | 1.76 | 0.78 | -1.04 | 0.72 | .93 | .91 |
| | 4 | 12.4 | 9.6 | 64.6 | 13.4 | 1.79 | 0.83 | -0.91 | 0.4 | .91 | .87 |
| F2 | 5 | 16.3 | 63.2 | 17.7 | 2.9 | 1.07 | 0.67 | 0.48 | 0.64 | .57 | .39 |
| | 6 | 23.0 | 65.1 | 11.5 | 0.5 | 0.89 | 0.6 | 0.17 | 0.29 | .69 | .57 |
| | 7 | 43.5 | 38.3 | 14.8 | 3.3 | 0.78 | 0.82 | 0.79 | -0.1 | .75 | .75 |
| | 8 | 44.5 | 37.3 | 13.9 | 4.3 | 0.78 | 0.84 | 0.86 | 0.01 | .67 | .58 |
| | 9 | 12.4 | 65.6 | 20.6 | 1.4 | 1.11 | 0.61 | 0.31 | 0.52 | .53 | .32 |
| F3 | 10 | 9.1 | 11.5 | 66.0 | 13.4 | 1.84 | 0.77 | -0.92 | 0.86 | .81 | .71 |
| | 11 | 4.8 | 8.6 | 53.1 | 33.5 | 2.15 | 0.77 | -0.9 | 0.86 | .78 | .66 |
| | 12 | 7.2 | 12.0 | 43.1 | 37.8 | 2.11 | 0.88 | -0.85 | 0.08 | .91 | .92 |
| | 13 | 10.5 | 11.0 | 48.8 | 29.7 | 1.98 | 0.91 | -0.79 | -0.1 | .83 | .74 |
| | 14 | 8.6 | 9.6 | 36.8 | 45.0 | 2.18 | 0.93 | -1.01 | 0.16 | .77 | .65 |
| F4 | 15 | 4.3 | 11.0 | 65.1 | 19.6 | 2.00 | 0.69 | -0.78 | 1.31 | .57 | .45 |
| | 16 | 4.8 | 8.1 | 76.6 | 10.5 | 1.93 | 0.61 | -1.21 | 3.13 | .63 | .55 |
| | 17 | 1.0 | 1.0 | 59.3 | 38.8 | 2.36 | 0.56 | -0.44 | 1.26 | .34 | .14 |
| | 18 | 2.9 | 8.1 | 68.9 | 20.1 | 2.06 | 0.63 | -0.74 | 1.98 | .58 | .47 |
| | 19 | 3.3 | 10.0 | 75.6 | 11.0 | 1.94 | 0.59 | -0.99 | 2.90 | .67 | .60 |

Nota: FR: Formato de respuesta; M: Media; DE: Desviación estándar; g¹: coeficiente de asimetría de Fisher; g²: coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida; h²: comunalidad; α: alfa si se elimina el elemento; F1: Ideaciones suicidas; F2: Soledad y aislamiento social; F3: Desesperanza; F4: Baja autoeficacia

En este apartado se analizaron la calidad métrica de cada ítem, es así que se hallaron frecuencias de respuestas que no superan el 80% de casos, lo que garantiza variabilidad. También, se ubicaron coeficientes de asimetría y curtosis entre +/-1.5, asegurando que los datos se ajustan a la distribución normal univariada, excepto para los ítems 16 y 19 (Pérez y Medrano, 2010). Por su parte, se analizaron los coeficientes índices de homogeneidad corregido y comunalidades, encontrando valores óptimos por superar el .30 en todos los casos, excepto para el ítem 17 ($h^2=.17$) (De los Santos Roig y Pérez, 2014; Lloret-Segura et al., 2014).

Tabla 18*Análisis factorial confirmatorio*

| | X ² /gl | CFI | TLI | NFI | GFI | AGFI | RMSEA [IC 90%] |
|---|--------------------|------|------|------|------|------|---------------------|
| Modelo original | 2.69 | .965 | .959 | .946 | .985 | .977 | .090 [.080-.101] |
| Modelo reespecificado covarianza e7 - e8, e8 - e9 | 2.19 | .976 | .971 | .956 | .988 | .981 | .076 [.064-.087] |

Nota: X²/gl: chi cuadrado sobre grados de libertad; RMSEA: Error cuadrático medio de la aproximación; CFI: Índice de bondad de ajuste comparativo; TLI: Índice de Tucker-Lewis; GFI: Índice de bondad de ajuste; AGFI: Índice ajustado de bondad de ajuste

En la tabla 18 se muestra el resultado del Análisis Factorial Confirmatorio del ISO-19, se analizaron dos modelos el original y una solución reespecificada, en ambos casos se trabajó utilizando matrices de correlaciones policóricas (Domínguez-Lara, 2014) y el estimador Mínimos Cuadrados no Ponderados (ULS), debido a que los datos son ordinales (Flora y Curran, 2004). De esta forma, se hallaron índices de ajuste adecuados para el modelo reespecificado de 4 factores correlacionados: $X^2/gl \leq 3$ (Escobedo et al., 2016), $NFI > .95$ (Escobedo et al., 2016), $TLI > .95$ (Escobedo et al., 2016), $CFI > .95$ (Cupani, 2012), $GFI > .95$ (Escobedo et al., 2016), $AGFI > .95$ (Escobedo et al., 2016) y $RMSEA < .05$ (Ruíz et al., 2010).

Tabla 19*Cargas factoriales identificadas en el AFC*

| Ítems | Modelo reespecificado | | | |
|-----------|-----------------------|-----------|-----------|-----------|
| | <i>F1</i> | <i>F2</i> | <i>F3</i> | <i>F4</i> |
| Ítem 1 | .987 | | | |
| Ítem 2 | .927 | | | |
| Ítem 3 | .939 | | | |
| Ítem 4 | .982 | | | |
| Ítem 5 | | .564 | | |
| Ítem 6 | | .773 | | |
| Ítem 7 | | .427 | | |
| Ítem 8 | | .324 | | |
| Ítem 9 | | .992 | | |
| Ítem 10 | | | .865 | |
| Ítem 11 | | | .733 | |
| Ítem 12 | | | .909 | |
| Ítem 13 | | | .882 | |
| Ítem 14 | | | .884 | |
| Ítem 15 | | | | .705 |
| Ítem 16 | | | | .840 |
| Ítem 17 | | | | .252 |
| Ítem 18 | | | | .728 |
| Ítem 19 | | | | .633 |
| <i>F1</i> | - | .318 | .764 | .689 |
| <i>F2</i> | - | - | .404 | .373 |
| <i>F3</i> | - | - | - | .718 |

La tabla 19 presenta las cargas factoriales de la estructura de 4 factores puesta a prueba en el AFC, se identificó que las cargas factoriales se ubican entre .252 a .987, junto a correlaciones interfactoriales superiores a .30 (Lloret et al., 2014).

Tabla 20

Correlación entre la ISO-19, IFIS y BIEPS

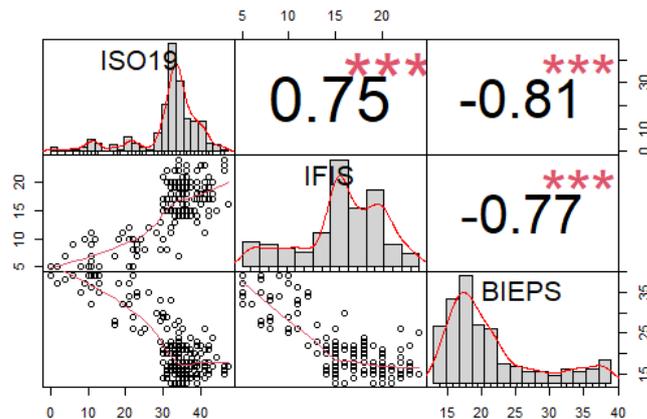
| | ISO-19 | | | | IC 95% | |
|-------|--------|----------------|-------|-------|--------|--|
| | R | r ² | sig. | Lower | Upper | |
| IFIS | r .76 | .57 | <.001 | .67 | .80 | |
| BIEPS | r -.80 | .64 | <.001 | -.75 | -.84 | |

Nota: r=coeficiente de correlación de Pearson; p= valor de probabilidad; n=muestra

La tabla 20 presenta el resultado de las correlaciones de las escalas de estudio, se muestra correlación directa entre la ISO-19 e IFIS, lo que demuestra validez convergente entre ambas variables, mientras que, la relación entre la ISO-19 y BIEPS fue inversa, lo que asegura validez divergente.

Figura 1

Gráfico de dispersión, densidad y correlaciones



En la figura 1 se presenta el gráfico de correlaciones entre los instrumentos, se puede ver que existe correlación directa entre las escalas ISO19 e IFIS, junto a correlación inversa entre la escala ISO-19 y la BIEPS

Tabla 21*Confiabilidad por consistencia interna de la ISO-19*

| Dimensiones | Omega (ω) | Coefficiente Alfa (α) | Alfa ω (IC95%) | N° de ítems |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------------------|-----------------------|-------------|
| <i>Escala Total</i> | .916 | .90 | .891 - .941 | 19 |
| <i>Ideaciones suicidas</i> | .942 | .91 | .921 - .963 | 4 |
| <i>Soledad y aislamiento social</i> | .807 | .81 | .755 - .858 | 5 |
| <i>Desesperanza</i> | .912 | .89 | .891 - .934 | 5 |
| <i>Baja autoeficacia</i> | .752 | .80 | .658 - .845 | 5 |

La tabla 21 muestra el resultado del análisis de confiabilidad por consistencia interna, para este fin se calculó el coeficiente alfa y omega. En alfa los valores son superiores a .80 para el total y sus dimensiones, mientras que, en omega, obteniendo valores superiores a .70 para la escala total y sus dimensiones, asegurando fiabilidad (Campo-Arias y Oviedo, 2008).

Anexo 11. Criterio de jueces.

Juez 01



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL MEDIRÁ A TRAVÉS DEL Inventario de Orientación Suicida

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Alex Teófilo Grajeda Montalvo.

DNI: 08636611

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

| | Institución | Especialidad | Periodo formativo |
|----|-------------|--------------|-------------------|
| 01 | UNMSM | Psicología | 1984-1990 |
| 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 | UNMSM | Docente | Facultad de Psicología | 2011 - 2021 | Jefe de laboratorio de psicometría |
| 02 | IEP San Juan Bautista | Psicólogo | SMP | 2007-2019 | Evaluación y tratamiento de problemas psicopedagógicos |
| 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

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

21 de junio de 2022

Sello / firma / fecha

Alex Grajeda Montalvo
PSICÓLOGO
CPP 11638



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL MEDIRÁ A TRAVÉS DEL Inventario de Orientación Suicida

Observaciones: Ninguna.

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

Apellidos y nombres del juez validador: Infante Lembcke Federico Eduardo

DNI: 10266843

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

| | Institución | Especialidad | Periodo formativo |
|----|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| 01 | Humboldt Universitat zu Berlin | Doctor en Filosofía de la Psicología | 1986-1992 |
| 02 | Pucp | Bachiller en Psicología | 1977-1986 |

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 | Lima | 2005-2009 | Docente Maestría y Doctorado |
| 02 | UNMSM | Docente | Lima | 2010-2017 | Docente Maestría y Doctorado |
| 03 | UTP | Docente | Lima | 2019-2022 | Docente Pre-Grado Facultad de Ciencias de la Salud |

Infante

DNI N° 10266843
N° CPsP 10455

15 de junio de 2022

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

Sello / firma / fecha



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO QUE MEDIRÁ EL INVENTARIO DE ORIENTACIÓN SUICIDA

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Karina Paola Sánchez Llanos

DNI: 40639063

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

| | Institución | Especialidad | Periodo formativo |
|----|--|--------------|-------------------|
| 01 | Universidad Femenina del Sagrado Corazón | Doctorado | 2017/2021 |
| 02 | Universidad César Vallejo | Maestría | 2013/2015 |
| 03 | Inca Garcilaso de la Vega | Licenciada | 2003/2010 |

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

| | Institución | Cargo | Lugar | Periodo laboral | Funciones |
|----|---------------------------|---------|-------|-----------------|-----------|
| 01 | Universidad César Vallejo | Docente | Lima | 2022 | Docente |
| 02 | | | | | |

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



Karina Paola Sánchez Llanos
PSICOLOGA
CPSP. 23810

10 de junio de 2022

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL MEDIRÁ A TRAVÉS DEL Inventario de Orientación Suicida

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Mg. Nikolai Martin Rodas Vera **DNI:** 42913187

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

| | Institución | Especialidad | Periodo formativo |
|----|--|----------------------------------|-------------------|
| 01 | UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS | Magister en Psicología | 2016 |
| 02 | UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS | Psicometría, clínica de la salud | 2012 |

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

| | Institución | Cargo | Lugar | Periodo laboral | Funciones |
|----|----------------------------------|---------|-------|-------------------|---|
| 01 | UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO S.A.C. | Docente | Lima | 2020 - actualidad | DOCENTE CURSO DE PSICOMETRIA |
| 02 | UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO S.A.C. | Docente | Lima | 2018 | COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA-UCV LIMA ESTE |

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

Nikolai Martin Rodas Vera
Psicólogo
C.P.S.P: 18938

19 de setiembre del 2022



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL MEDIRÁ A TRAVÉS DEL Inventario de Orientación Suicida

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador : José Luis Pereyra Quiñones

DNI: 08004265

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

| | Institución | Especialidad | Periodo formativo |
|----|--|---------------------------|-------------------|
| 01 | USMDP Universidad San Martin de Porres | Investigación estadística | 2014 |
| 02 | Escuela Nacional de Estadísticas e informática | Manejo de SPSS | 2017 |

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

| | Institución | Cargo | Lugar | Periodo laboral | Funciones |
|----|---------------------------|----------|------------|------------------|---------------------------|
| 01 | Universidad Cesar Vallejo | Docente | Lima Norte | 2013- actualidad | Docente investigador |
| 02 | NEOTEST | Director | Lima | 2000-hasta ahora | Diseñador de instrumentos |
| 03 | UCV Lima Norte | Docente | Lima | 2017-19 | Docente de Psicometría |

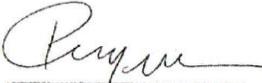
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

Sello / firma / fecha



JOSE LUIS PEREYRA QUIÑONES
PSICÓLOGO COLEGIADO 4538

15 de septiembre de 2022



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL MEDIRÁ A TRAVÉS DEL Inventario de Orientación Suicida

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador **DIOSES RIZZI, JUANA ELISA**
DNI: 07227390

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

| | Institución | Especialidad | Periodo formativo |
|----|--|--|----------------------|
| 01 | Universidad Nacional Federico Villarreal | Psicóloga | 1984-1990 |
| 02 | Universidad César Vallejo | Magister en Psicopedagogía/ Doctora en Psicología | 2008-2010/ 2018-2021 |

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

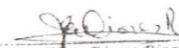
| | Institución | Cargo | Lugar | Periodo laboral | Funciones |
|----|---------------------------|---------------|------------|-----------------|--|
| 01 | Marina de Guerra del Perú | Psicóloga | Callao | 1998-actualidad | Psicóloga responsable del servicio psicología del Hospital de la Base Naval del Callao |
| 02 | Ministerio de Educación | Psicopedagoga | San Miguel | 1998-2022 | Responsable del Servicio Psicopedagógico del Jardín de la Infancia N° 1 de Lima |
| 03 | Universidad César Vallejo | Docente | Los Olivos | 2009-actualidad | Docente de tiempo parcial |

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


 Juana Elisa Dioses Rizzi
 PSICÓLOGA
 C. P. P. 6006

Sello / firma / fecha

06 de junio de 2022



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL MEDIRÁ A TRAVÉS DEL Inventario de Orientación Suicida

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador FERNANDO ANTONIO PAREDES JARA

DNI: 18160530

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

| | Institución | Especialidad | Periodo formativo |
|----|-------------|----------------------|-------------------|
| 01 | UCV | DOCTOR EN PSICOLOGIA | 2016 - 2019 |
| 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 | 06 AÑOS | DESARROLLO CURSO PSICOMETRIA |
| 02 | USS | DOCENTE | CHICLAYO | 01 AÑO | DOCENTE CURSO PSICOMETRIA |
| 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

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

 FERNANDO ANTONIO PAREDES JARA
 PSICÓLOGO
 CPSP 13444

unio de 2022

Juez 08



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL MEDIRÁ A TRAVÉS DEL Inventario de Orientación Suicida

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador **MG. Psic. Carmen Blas Espinoza**

DNI: 4550230

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

| | Institución | Especialidad | Periodo formativo |
|----|-------------|--------------|-------------------|
| 01 | UNFV | Psicología | 2003/2006 |
| 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 | Diris Lima Norte | Psicóloga | Puente piedra | 2010 hasta la fecha | Evaluación Diagnóstico y tratamiento |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |

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

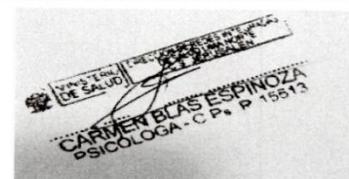
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

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

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

Sello / firma / fecha

18 de septiembre de 2022





CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL MEDIRÁ A TRAVÉS DEL Inventario de Orientación Suicida

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr: GREGORIO ERNESTO TOMÁS QUISPE

DNI:09366493

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

| | Institución | Especialidad | Periodo formativo |
|----|-------------|--------------|-------------------|
| 01 | USMP | PSICOLOGÍA | 1990-1996 |
| 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 | LIMA-NORTE | 2017-2022 | DTC |
| 02 | | | | | |
| 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

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



Gregorio Ernesto Tomás Quispe
PSICOTERAPEUTA
C. Ps. P. 7349

06 de junio de 2022

Juez 10



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL MEDIRÁ A TRAVÉS DEL Inventario de Orientación Suicida

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador : Dr. Murillo Vega, Reynaldo

DNI: 08494108

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

| | Institución | Especialidad | Periodo formativo |
|----|-------------|----------------------|-------------------|
| 01 | UNFV | Psicólogo Clínico | 1982 - 1988 |
| 02 | UCV | Doctor en Psicología | 2018 - 2020 |

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

| | Institución | Cargo | Lugar | Periodo laboral | Funciones |
|----|-------------------------------------|-------------------|----------------------|------------------|-----------------------|
| 01 | Sanidad PNP | Oficial Psicólogo | Lima, Chiclayo, Puno | 1989 - 2017 | Psicólogo Asistencial |
| 02 | Universidad de Chiclayo, UCV, UA | Docente | Chiclayo, Lima | 2000 -Actualidad | Docente, Asesor |
| 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

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

Sello / firma / fecha

Dr. Reynaldo Murillo Vega
C.Ps.P. 3069

27 de septiembre de 2022

Tabla 22*Jueces expertos*

| JUEZ | NOMBRE | GRADO | CARGO |
|-------------|---|--------------|--|
| 1 | Alex Teófilo Grajeda Montalvo C.Ps.P. 11638 | Magister | -Docente universitario. -jefe de laboratorio de Psicometría. |
| 2 | Infante Lembeke Federico Eduardo C.Ps.P. 10455 | Doctor | -Docente de maestría y doctorado. -Docente de pregrado. |
| 3 | Karina Paola Sánchez Llanos C.Ps.P. 23810 | Doctora | -Docente universitario Clínico |
| 4 | Carmen Blas Espinoza C.Ps.P. 15513 | Magister | -Evaluación Diagnóstico y tratamiento |
| 5 | José Luis Pereyra Quiñones C.Ps.P. 4539 | Magister | -Docente investigador -Diseñador de instrumentos -Docente de Psicometría |
| 6 | Juana Eliza Dioses Rizzi C.Ps.P. 6006 | Doctora | -Docente universitario clínico |
| 7 | Fernando Antonio Paredes Jara C.Ps.P. 13444 | Doctor | -Docente Psicométrico |
| 8 | Nikolai Martin Rodas Vera C.Ps.P. 18938 | Magister | -Docente Psicométrico |
| 9 | Gregorio Ernesto Thomas Quispe C.Ps.P. 7294 | Doctor | -DTC |
| 10 | Reynaldo Murillo Vega C.Ps.P. 3069 | Magister | -Psicólogo asistencial -Asesor |

Criterios para elección de jueces expertos

1. Ser psicólogo habilitado
2. Ser Magister y/o Doctor
3. Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)
4. Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

Perfiles.

- Alex Teófilo Grajeda Montalvo

CRITERIOS

I O

Ser psicólogo habilitado

Ser Magister y/o Doctor

Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)

Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

- Infante Lembeke Federico Eduardo

CRITERIOS

I O

Ser psicólogo habilitado

Ser Magister y/o Doctor

Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)

Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

- Karina Paola Sánchez Llanos

CRITERIOS

I O

Ser psicólogo habilitado

Ser Magister y/o Doctor

Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)

Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

- José Luis Pereyra Quiñones

CRITERIOS

I O

Ser psicólogo habilitado

Ser Magister y/o Doctor

Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)

Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

- Nikolai Martin Rodas Vera

CRITERIOS

I O

Ser psicólogo habilitado

Ser Magister y/o Doctor

Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)

Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

- Juana Eliza Dioses Rizzi

CRITERIOS

I O

Ser psicólogo habilitado

Ser Magister y/o Doctor

Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)

Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

- Fernando Antonio Paredes Jara

CRITERIOS

I O

Ser psicólogo habilitado

Ser Magister y/o Doctor

Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)

Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

- Carmen Blas Espinoza

CRITERIOS

I O

Ser psicólogo habilitado

Ser Magister y/o Doctor

Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)

Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

- Reynaldo Murillo Vega

CRITERIOS

I O

Ser psicólogo habilitado

Ser Magister y/o Doctor

Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)

Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

- Gregorio Ernesto Thomas Quispe

CRITERIOS

I O

Ser psicólogo habilitado

Ser Magister y/o Doctor

Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)

Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

Anexo 12. Sintaxis del programa usado

```
library(GPArotation)
library(readxl)
library(psych)
library(xlsx)
library(dplyr)
library(lavaan)
library(semTools)
library(parameters)
library(semPlot)
library(EFAtools)
library(readxl)
library(MBESS)
library(openxlsx)
library(MVN)
library(PerformanceAnalytics)
da=BASEISOFINAL

                                Análisis de ítems

F1<-data.frame(cbind(da$IS1,da$IS2,da$IS3,da$IS4))
F1<-data.frame(cbind(da$IS5,da$IS6,da$IS7,da$IS8,da$IS9))
F1<-data.frame(cbind(da$IS10,da$IS11,da$IS12,da$IS13,da$IS14))
F1<-data.frame(cbind(da$IS15,da$IS16,da$IS17,da$IS18,da$IS19))
General<-
data.frame(cbind(da$IS1,da$IS2,da$IS3,da$IS4,da$IS5,da$IS6,da$IS7,da$IS8,da$IS9,d
a$IS10,da$IS11,da$IS12,da$IS13,da$IS14,da$IS15,da$IS16,da$IS17,da$IS18,da$IS19))
de=General
Tabla1<- rbind(table(F1$X1),table(F1$X2),table(F1$X3),table(F1$X4),table(F1$X5))
Tabla2<-prop.table(Tabla1, margin = 1)
TablaFrecuencia = Tabla2*100
TablaFrecuencia
Matriz_G<-polychoric(F1)
AlfaGeneral<-psych::alpha(Matriz_G$rho)
AlfaGeneral
Descriptivos<-describe(F1)
Descriptivos
AFEfactor<-fa(F1,nfactors = 1,fm = "minres",rotate = "varimax",cor = "poly")
AFEfactor
TablaAnálisis <-
list(c(1:5),Descriptivos$mean,Descriptivos$sd,Descriptivos$skew,Descriptivos$kurtosi,
      AlfaGeneral$item.stats$r.drop,AFEfactor$communality)
TablaAnálisis
TablaAnálisis <-as.data.frame(TablaAnálisis)
TablaAnálisis <- TablaAnálisis[,-1]
TablaAnálisis
TablaAnálisis <- TablaAnálisis %>%
  mutate_if(is.numeric, round, digits = 2)
names(TablaAnálisis)<- c("M","DE","g1","g2","IHC","h2")
TablaAnálisis
TablaFinal <- list(cbind(TablaFrecuencia,TablaAnálisis))
TablaFinal
write.xlsx(TablaFinal, "AnálisisItems.xlsx")
```

Análisis Factorial Confirmatorio

```
My_model<-'Factor1=~IS1+IS2+IS3+IS4
Factor2=~IS5+IS6+IS7+IS8+IS9
Factor3=~IS10+IS11+IS12+IS13+IS14
Factor4=~IS15+IS16+IS17+IS18+IS19'
My_model<-'Factor1=~IS1+IS2+IS3+IS4
Factor2=~IS6+IS7+IS8+IS9
Factor3=~IS10+IS11+IS12+IS13+IS14
Factor4=~IS15+IS16+IS17+IS18+IS19'
fit<-cfa(model = My_model, data = da, ordered=FALSE, estimator="MLR")
summary(fit, fit.measures = TRUE, standardized=T)
fitMeasures(fit, c("cfi", "nfi", "tli", "agfi", "gfi", "nfi", "rmsea", "srmr"))
semPaths(fit, what="std", residuals=FALSE, nCharNodes = 0, edge.label.cex =
1, legend=FALSE)
modindices(fit, sort=TRUE, maximum.number = 40)
```

Validez en relación con otras variables

```
CorrelTotal<-dplyr::select(da,ISO19,IFIS,BIEPS)
cor.test(x=da$ISO19,y=da$IFIS, conf.level = 0.95,method = "pearson")
cor.test(x=da$ISO19,y=da$BIEPS, conf.level = 0.95,method = "pearson")
chart.Correlation(CorrelTotal,histogram = TRUE,
method = c("pearson"))
```

Invarianza Factorial

```
measurementInvariance(model=My_model,data=da,group="SEXO", strict = T)
```

Confiabilidad por consistencia interna

```
Dimen1<-dplyr::select(da,IS1,IS2,IS3,IS4)
Dimen2<-dplyr::select(da,IS6,IS7,IS8,IS9)
Dimen3<-dplyr::select(da,IS10,IS11,IS12,IS13,IS14)
Dimen4<-dplyr::select(da,IS15,IS16,IS17,IS18,IS19)
ci.reliability(data=de, type="omega")
ci.reliability(data=Dimen1, type="omega")
ci.reliability(data=Dimen2, type="omega")
ci.reliability(data=Dimen3, type="omega")
ci.reliability(data=Dimen4, type="omega")
alfa <- alpha(Dimen1)
alfa <- alpha(Dimen2)
alfa <- alpha(Dimen3)
alfa <- alpha(Dimen4)
```

Datos normativos

```
Percentil<- quantile(da$ISO19,
probs = c(.05,.10,.15,.20,
.25,.30,.35,.40,.45,.50,.55,
.60,.65,.70,.75,.80,.85,.90,.95))
Media_desviación_estandar<-describe(da$ISO19)
Media_desviación_estandar

Percentil <- as.data.frame(Percentil)
write.xlsx(Percentil, "PERCENTILES.xlsx", colNames=TRUE, rowNames=TRUE)
```

Anexo 13. Evidencia de aprobación del curso de Conducta Responsable de investigación

https://ctivitae.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=291598

PERFIL

ROBERT ARIZA ESPINOZA



Calificación, Clasificación y Registro de Investigadores

Solicitar Incorporación

Conducta Responsable en Investigación

Fecha: 09/05/2022

https://ctivitae.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=291760

ALEJANDRO SUPPE CHAVEZ



Calificación, Clasificación y Registro de Investigadores

Solicitar Incorporación

Conducta Responsable en Investigación

Fecha: 09/05/2022



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ELIZABETH SONIA CHERO BALLON DE ALCANTARA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Adaptación del Inventario de Orientación Suicida (ISO-19) en adolescentes escolarizados de Los Olivos, 2022", cuyos autores son SUPPE CHAVEZ ALEJANDRO, ARIZA ESPINOZA ROBERT, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, 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, 21 de Diciembre del 2022

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|--|---|
| ELIZABETH SONIA CHERO BALLON DE ALCANTARA DNI: 25657516 ORCID: 0000-0002-4523-3209 | Firmado electrónicamente por: ECHEROB el 15-01- 2023 19:52:57 |

Código documento Trilce: TRI - 0498670