



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Evidencias psicométricas del Cuestionario de Salud Mental
Positiva en adolescentes

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE :
Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Lecca Infante, Claudia Ariana (orcid.org/0000-0002-2016-629X)
Zelada Vasquez, Emma Maria (orcid.org/0000-0001-5065-4385)

ASESORA:

Dra. Tirado Bocanegra, Patricia Ibeth (orcid.org/0000-0002-4859-3509)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicometría

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

A nuestros padres, quienes creyeron en nosotras y nos brindaron su amor incondicional. Su apoyo constante y sacrificios han sido la fuerza que nos ha impulsado detrás de este logro, cada paso que hemos dado en este camino académico ha sido guiado por su ejemplo de fortaleza y dedicación.

A nuestros amigos, quienes compartieron esta travesía con nosotras, brindándonos aliento, comprensión y momentos de alegría que hicieron más llevadera la carga académica, su presencia ha sido muy importante en los días difícil y nuestro motivo para celebrar en los días de triunfo.

A nuestra asesora, Dr. Patricia Tirado Bocanegra, cuyo apoyo constante fueron cruciales para alcanzar este logro académico.

Este logro no es solo nuestro, sino de todos aquellos que han contribuido de alguna manera en nuestra formación. A cada persona que, de alguna manera, ha sido parte de este viaje, le dedicamos este trabajo. Gracias por ser parte de nuestra historia.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, queremos agradecer a nuestra asesora, Dr. Patricia Tirado Bocanegra, por su orientación, paciencia y su dedicación incansable. Su mentoría no solo enriqueció nuestro trabajo, sino que también fue fundamental para nuestro desarrollo académico y profesional.

Agradecemos a nuestra familia por su constante respaldo emocional y comprensión durante las largas horas de estudio y dedicación.

Agradecemos a todas las personas que, de alguna manera, han influido en nuestro crecimiento académico, ¡gracias! Este logro es el resultado de la colaboración y el apoyo de muchos, y estamos agradecidas por cada aporte, grande o pequeño.

Nuestra gratitud se extiende a todos aquellos que formaron parte de este viaje académico. Gracias por su compromiso, aliento y contribuciones que han dejado una marca en este trabajo.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, TIRADO BOCANEGRA PATRICIA IBETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis Completa titulada: "Evidencias psicométricas del Cuestionario de Salud Mental Positiva en adolescentes", cuyos autores son LECCA INFANTE CLAUDIA ARIANA, ZELADA VASQUEZ EMMA MARIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, 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 Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

TRUJILLO, 08 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
TIRADO BOCANEGRA PATRICIA IBETH DNI: 40055776 ORCID: 0000-0002-4859-3509	Firmado electrónicamente por: PTIRADO el 05-02- 2024 08:58:52

Código documento Trilce: TRI - 0725684



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LAS AUTORAS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, LECCA INFANTE CLAUDIA ARIANA, ZELADA VASQUEZ EMMA MARIA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis Completa titulada: "Evidencias psicométricas del Cuestionario de Salud Mental Positiva en adolescentes", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis Completa:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
CLAUDIA ARIANA LECCA INFANTE DNI: 73710537 ORCID: 0000-0002-2016-629X	Firmado electrónicamente por: CLAULECCA el 08-01-2024 22:40:24
EMMA MARIA ZELADA VASQUEZ DNI: 70864717 ORCID: 0000-0001-5065-4385	Firmado electrónicamente por: EZELADAVA el 08-01-2024 11:22:03

Código documento Trilce: TRI - 0725683



Índice de Contenidos

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LAS AUTORAS.....	v
Índice de Contenidos.....	vi
Índice de Tablas.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización Definición conceptual.....	11
Definición operacional.....	11
Indicadores.....	12
Escala de medición.....	12
3.3. Población, muestra y muestreo.....	12
Criterios de inclusión.....	12
Criterio de exclusión.....	13
3.3.2. Muestra.....	13
3.3.3. Muestreo.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimientos.....	14
3.6. Método de análisis de datos.....	15
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	24
VI. CONCLUSIONES.....	28
VII. RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS.....	30
ANEXOS	

Índice de Tablas

Tabla 1. Validez de contenido de la Escala de Salud Mental Positiva en adolescentes	26
Tabla 2. Análisis estadístico descriptivo de los ítems de la Escala de Salud Mental Positiva en adolescentes.....	28
Tabla 3. Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Salud Mental Positiva en adolescentes	30
Tabla 4. Validez convergente de la Escala de Salud Mental Positiva en Adolescentes y la Escalas de Autoestima de Rosenberg (EAR).....	31
Tabla 5. Consistencia Interna de la Escala de Salud Mental Positiva en Adolescentes	32

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas del cuestionario de Salud Mental Positiva En Adolescentes. Los participantes fueron 350 estudiantes con un rango de edad de 15 a 18 años de ambos sexos, estos adolescentes fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se trabajó la validez de contenido mediante el análisis de los ítems considerando estadísticos descriptivos. La validez de constructo se obtuvo a través del análisis factorial confirmatorio, que permitió verificar si la prueba original se ajusta a nuestra población, la cual se obtuvieron los siguientes resultados (TLI = .738, CFI = .757, CFI = .83, SMR = 0.62) estos resultados se ajustaron en el segundo modelo luego de la eliminación de ítems, teniendo como resultado lo siguientes; (TLI = .923, un CFI = .935, un SRMR = .048 y finalmente RMSEA = .040). La confiabilidad por consistencia interna fue obtenida mediante el coeficiente alfa de Cronbach que dio como resultado 0.837 mostrando una adecuada fiabilidad. Del mismo modo, se realizó la validez convergente de la Escala de Salud Mental Positiva con la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) donde se obtuvo un puntaje de .491 con un nivel de significancia $p < .01$, esto quiere decir que existe una correlación moderada y significativa entre ambas escalas.

Palabras clave : Salud mental positiva, adolescentes, propiedades psicométricas

ABSTRACT

The present research aimed to determine the psychometric properties of the Positive Mental Health in Adolescents questionnaire. The participants were 350 students between 15 and 18 years of age of both sexes. These adolescents were selected by non-probabilistic convenience sampling. Content validity was assessed through item analysis using descriptive statistics. The construct validity was obtained through confirmatory factor analysis, which allowed us to verify whether the original test fits our population, which obtained the following results (TLI = .738, CFI = .757, CFI = .83, SMR = 0.62). These results were adjusted in the second model after the elimination of items, resulting in the following: (TLI = .923, a CFI = .935, a SRMR = .048 and finally RMSEA = .040). The internal consistency reliability was obtained by means of Cronbach's alpha coefficient, which gave a result of 0.837, showing adequate reliability. Similarly, the convergent validity of the Positive Mental Health Scale with the Rosenberg Self-Esteem Scale (EAR) was performed, where a score of .491 was obtained with a significance level $p < .01$, meaning that there is a moderate and significant correlation between the two scales.

Keywords: Positive mental health, adolescents, psychometric properties.

I. INTRODUCCIÓN

La salud mental positiva incluye emociones equilibradas, relaciones sanas, autoestima positiva y la capacidad para afrontar el estrés de forma eficaz, también se centra en cultivar actitudes, emociones y hábitos que contribuyan al bienestar psicológico y emocional de una persona (Toribio et al, 2018).

Durante los últimos cinco años, la salud mental ha adoptado un enfoque mucho más amplio, intentando entender cómo las personas interactúan con su entorno, cuáles son sus deseos y qué estrategias practican para afrontar lo que viven día a día; de esta manera se puede entender que las enfermedades mentales están entrelazadas con factores de bienestar y calidad de vida (Cuenca et al, 2020).

Al hablar sobre salud mental positiva, lo podemos describir como un estado de confort donde aquel sujeto viene a ser capaz de reconocer fortalezas, donde consigue hacer frente a diversas cargas emocionales presentadas en la vida diaria y puede trabajar de manera productiva y beneficiosa, por lo que la SMP es esencial para el crecimiento social e individual de cada persona (Cuenca, et al, 2020). Asimismo, la salud mental es un derecho esencial para vivir en equilibrio emocional; es decir, que en la vida los seres humanos estamos expuestos a momentos de inestabilidad que son propios de cada sujeto, por ello es importante buscar un desarrollo psicológico y social pleno para poder obtener nuestra propia individualidad, lo cual se evidencia en la satisfacción personal con la vida y entorno social (Muñoz, 2022).

Por ello, se realizó una revisión anual, la cual tuvo como resultado que 700.000 personas sufren de depresión, ansiedad y muchas más de ellas se suicidan cada año, oscilando entre las edades de 15 a 19 años. Muchos de estos casos se dan por sujetos que lo cometen de manera impulsiva, cuando se encuentran en situaciones difíciles y no logran encontrar otra solución (OMS,2019).

En el Perú, hay un incremento de trastornos psiquiátricos, por lo que es necesario tomarles más importancia a los problemas de salud mental, Perales (2020) indica que el 17.4% de adolescentes y jóvenes en el Perú, que oscilan entre

los 15 y 18 años intentan suicidarse de una a más veces, siendo la depresión, la ansiedad y el consumo de alcohol algunos de las causas asociadas a dicha conducta.

Por otra parte, Estrella (2022) refiere que los adolescentes experimentan varios factores que afectan significativamente en su salud mental los cuales son: relaciones familiares; la relación con la familia, incluyendo la comunicación, el apoyo emocional y la estabilidad del hogar, tiene un impacto considerable en el desarrollo emocional y psicológico del adolescente; las relaciones sociales, proporcionan apoyo emocional y social, sin embargo, las relaciones conflictivas aumentan el riesgo de problemas en la salud mental, asimismo, a nivel socioeconómico, como los pocos ingresos y la falta de oportunidades educativas afecta en la salud mental del menor, ya que la falta de recursos genera estrés y tienen un acceso limitado a servicios de salud mental; como último factor, se tiene el abuso de drogas, alcohol, tabaco y otros estimulantes que puede ser una manera de combatir el estrés o los problemas emocionales, pero también contribuyen a los problemas de salud tanto mental como física.

Según Murillo (2018) , realizó un estudio sobre la salud mental positiva, con 110 adolescentes, demostrando que el 50,9% de los estudiantes tenía un nivel adecuado de salud mental, el 47,7% de los adolescentes tenía un nivel medio de salud mental y el 1,4% presentó niveles bajos, también se identificaron qué factores que contribuyen a una salud mental positiva y son; la satisfacción personal, autoestima, autocontrol y autonomía.

Tomando en cuenta lo mencionado, se cree de suma importancia medir la variable, ya que en el Perú no se les da la debida importancia a los problemas relacionados con la salud mental. Por tanto, vemos que es necesario conocer con precisión la situación de la variable, por lo que conviene estudiarla ya que el sitio recomendado carece de información precisa sobre Salud Mental Positiva (SMP). Asimismo, para lograr este objetivo, la variable debe medirse con precisión utilizando información confiable, precisa y válida que proporcione herramientas adecuadas para su implementación.

Por ello es de gran interés realizar un análisis a los instrumentos que midan nuestra variable y poder elegir a la prueba psicométrica más confiable. Para continuar con la investigación, se analizó de manera minuciosa y rigurosa el cuestionario de Salud Mental Positiva (SMP), dicha prueba cuenta con 6 dimensiones y en total suman 39 ítems, se podría decir que es una prueba amplia que demora aproximadamente de 10 a 15 minutos, la cual se aplicada de manera individual.

Ante lo expuesto, esta investigación se va a justificar de manera teórica, es por ello por lo que se brindará información relevante y precisa sobre la problemática planteada, además de contemplar investigaciones existentes que tienen que ver con la salud mental positiva, de manera metodológica, esta investigación será de utilidad en el futuro para nuevas investigaciones, ya que va a servir como antecedente de manera que se pueda indagar en el tema y obtener resultados adecuados. A nivel práctico, se va a analizar la validez del instrumento a utilizar con la finalidad de obtener resultados favorables.

Asimismo, será de relevancia social debido a que el instrumento está adaptado de acuerdo con nuestra realidad, para que pueda ser utilizado como principal instrumento para diseñar y ejecutar programas de prevención que tenga relación con la salud mental positiva.

Dicho todo con anterioridad es muy importante contar con las propiedades psicométricas de dicho inventario para realizar el estudio correspondiente con adolescentes que fluctúan entre las edades de 15 a 18 años del distrito de Trujillo. De tal manera, teniendo en cuenta la problemática de la presente investigación se propone la siguiente incógnita ¿Cuáles son las evidencias psicométricas del Cuestionario de Salud Mental Positiva en adolescentes?

En nuestro trabajo de investigación se han considerado los siguientes objetivos: Como objetivo principal Determinar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Salud Mental Positiva en adolescentes. Por consiguiente, se establecieron los siguientes objetivos específicos: establecer las evidencias de

validez basada en el contenido, establecer las evidencias de validez basada en la estructura interna, asimismo, realizar un análisis descriptivo de los ítems del Cuestionario de Salud Mental Positiva, además de ello, establecer las evidencias de confiabilidad de este y, por último, determinar la validez convergente en relación con otras variables.

II. MARCO TEÓRICO

En su investigación, Gómez, Vinaccia y Sierra (2020) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar las propiedades psicométricas de la escala de salud mental positiva en adolescentes colombianos de 13 y 25 años. Utilizaron una metodología instrumental y diseño psicométrico, con una muestra de 886 participantes. Los resultados mostraron que el cuestionario de salud mental positiva tuvo una consistencia interna de 0.88, indicando una puntuación adecuada. Además, al analizar cada factor, se encontró que el Factor de satisfacción general obtuvo una puntuación de 0.81, el Factor de actitud prosocial obtuvo 0.74, y los factores de solución de problemas y autocontrol presentaron un puntaje de 0.59, confirmando la idoneidad del cuestionario para su uso.

Yousefi y Janjani (2023) realizaron un estudio destinado a examinar las propiedades psicométricas del cuestionario Mental Health Continuum-Short Form (MHC-SF) en adolescentes iraníes de habla holandesa. El estudio incluyó adolescentes de 11 a 18 años de cuatro ciudades de Irán (Teherán, Zanjan, Hamedan y Ghazvin), con una muestra de 822 participantes. Los resultados revelaron que el cuestionario mostró una consistencia interna de 0.90, indicando una puntuación adecuada. Asimismo, al analizar las dimensiones, los factores emocional, psicológico y social obtuvieron una puntuación de 0.80, lo que sugiere que el cuestionario Mental Health Continuum-Short Form (MHC-SF) en adolescentes holandeses es apropiado para su utilización.

Luijten et al. (2019) realizaron un estudio para evaluar las propiedades psicométricas del cuestionario Mental Health Continuum-Short Form (MHC-SF) en adolescentes holandeses de 11 a 18 años. La muestra incluyó a 1120 adolescentes de tres escuelas distintas. Los resultados indicaron que el cuestionario MHC-SF en adolescentes holandeses mostró una consistencia interna de 0.80. Además, al analizar cada dimensión para determinar la confiabilidad, se observaron los siguientes resultados: la Dimensión afecto positivo obtuvo una puntuación de 0.79, la dimensión de bienestar emocional arrojó un puntaje de 0.80, la dimensión bienestar psicológico tuvo una puntuación superior a 0.40, y finalmente, la

dimensión bienestar social obtuvo un puntaje de 0.80. Estos hallazgos respaldan la idoneidad del cuestionario para su aplicación en la población adolescente.

En la teoría que trata de la salud mental positiva, se destaca la psicología positiva, según Seligman (2008). Esta teoría se enfoca en examinar y fomentar aspectos positivos de la experiencia humana, alejándose de la atención exclusiva en trastornos mentales o aspectos negativos. Su objetivo es comprender y fomentar factores que contribuyan al bienestar psicológico, la felicidad y el florecimiento humano. Aunque reconoce la presencia de dificultades y desafíos en la vida, la psicología positiva busca mantener un equilibrio que promueva el adecuado bienestar emocional de las personas.

García, Villarejo y Villardón (2019) sostuvieron que la adolescencia representa un momento crucial para el bienestar de la salud mental en los jóvenes. Además, los problemas de salud mental generalmente comienzan temprano en la vida y persisten durante la edad adulta, es fundamental abordar estos problemas durante la adolescencia. En la actualidad, la salud mental se ha convertido ahora en una prioridad a nivel mundial debido a los problemas familiares y sociales e incluso a la violencia que muchos adolescentes experimentan en sus hogares. Esta situación se ve agravada aún más por la falta de atención especializada para abordar estas dificultades en muchos adolescentes.

La adolescencia desempeña un papel crucial en el desarrollo social, emocional y cognitivo de cada individuo. Mediante esta fase, los jóvenes experimentan diversos cambios emocionales, siendo la autoestima uno de ellos. Según Rodríguez, Gallegos y Padilla (2021), la formación de la autoestima empieza en la niñez, donde sentirse amado y respaldado por la familia establece la primera conexión positiva. A medida que crecemos, nuestra autoimagen se ve influenciada por el entorno. Sin embargo, al llegar a la adolescencia, la percepción positiva de uno mismo puede verse afectada, ya que esta etapa implica cambios físicos, psicológicos y sociales progresivos. Factores como la presión social, el estrés escolar y los problemas familiares pueden alterar emocionalmente a los adolescentes.

Según Slemenson (2021), la autoestima desempeña un papel esencial para la salud mental positiva, refiriéndose a la percepción realista del individuo, así como a su capacidad de aceptarse y valorarse. Los adolescentes con una autoestima sólida suelen mostrar resiliencia ante los desafíos cotidianos, demostrando una mayor capacidad para enfrentar adversidades. Además, una autoestima saludable impacta en el bienestar emocional y las relaciones interpersonales de los adolescentes, facilitándoles establecer límites y expresar sus necesidades. En contraste, una autoestima baja se vincula con trastornos mentales como ansiedad, depresión, inseguridades y dificultades en las relaciones, recalcando la importancia de abordar tanto la autoestima como los problemas mentales para lograr un adecuado bienestar emocional.

De manera similar, la forma en que nos relacionamos con los demás se ve influida por la autoestima, ya que aquellos con una percepción positiva de sí mismos tienden a construir relaciones más saludables y gratificantes. Por lo tanto, la autoaceptación se considera crucial para mantener una salud mental positiva, al prevenir la autocrítica excesiva y los pensamientos negativos, según señalan Muñoz et al. (2023).

La principal amenaza para el bienestar psicológico de una persona es la falta de salud mental. Se estima que el 50% de los trastornos mentales se manifiestan por primera vez alrededor de los 15 años, siendo la depresión, ansiedad y los intentos de suicidio los trastornos más comunes en la adolescencia. La salud mental deficiente durante esta etapa dificulta la formación de identidad y las relaciones interpersonales en los jóvenes. Por tanto, es crucial que cada adolescente alcance un adecuado bienestar psicológico para desenvolverse efectivamente en todas las áreas de su vida, según indican McGorry et al. (2022).

Stringaris et al. (2021) argumentan que, durante la adolescencia, el cerebro experimenta una reestructuración que da lugar a la formación de nuevos circuitos y conexiones, los cuales servirán como base para el procesamiento de juicio analítico básico en la etapa adulta. En esta fase de la vida, no solo se fortalecen los conectores responsables de las funciones ejecutivas y que facilitan la integración

adecuada entre la lógica y las emociones, sino que también se eliminan aquellos que tienen una utilidad limitada mediante un proceso de "descarte sináptico".

Además, Barrera y Flores (2020) indican que la salud mental positiva se configura a través de la percepción intrínseca de confort y equilibrio entre los factores psicosociales y físicos, con una inclinación hacia actitudes positivas y la capacidad de adaptarse satisfactoriamente al entorno. Esto permite alcanzar metas prácticas y necesarias, fomentando el desarrollo personal de acuerdo al contexto, independientemente del estado físico objetivo o la presencia de enfermedad mental.

Mosqueda et al. (2017) señalan que los adolescentes enfrentan diversos problemas de salud mental, dejando una profunda huella en ellos. Los problemas psicosociales, como la depresión, ansiedad, adicciones y trastornos emocionales, son prominentes en esta población, y muchos de ellos sufren consecuencias graves como suicidios, consumo de tabaco o alcohol, así como enfermedades como infecciones de transmisión sexual. Estos comportamientos perjudiciales, que a menudo comienzan en la adolescencia, colocan a este grupo en una situación de vulnerabilidad y riesgo.

Morales (2021) expone que múltiples causas influyen en el comportamiento de los adolescentes, alterando su estilo de vida. Los factores de riesgo, definidos como condiciones que aumentan la probabilidad de desarrollar problemas que afectan la vida diaria, incluyen el abuso de sustancias psicoactivas y la depresión como los más prevalentes. Estas dificultades afectan a individuos de 12 a 17 años que experimentan dificultades en la comunicación familiar, pertenecen a familias disfuncionales o tienen padres separados.

En relación con la depresión, Pacheco et al. (2017) señalan que este trastorno se manifiesta en etapas tempranas de la vida, manifestando síntomas como tristeza, apatía y sensibilidad. Estos síntomas pueden dar lugar a conductas de riesgo, evidenciando comportamientos negativos en los individuos, lo que aumenta la probabilidad de que los adolescentes se vean expuestos al consumo de alcohol y sustancias psicoactivas.

De manera similar, Piñeros et al. (2021) sostienen que los adolescentes con problemas de salud mental experimentan alteraciones, incluyendo trastornos y síntomas mentales, predominantemente ansiedad, depresión y estrés postraumático. Estos trastornos afectan la capacidad de atención de los adolescentes y generan inseguridad, agresividad y distorsiones cognitivas, contribuyendo así a problemas psicosociales en cada individuo.

En otro sentido, la salud mental positiva está influenciada por diversos factores como el rendimiento académico, la autoeficacia, la resiliencia y la empatía. Es esencial considerar también el entorno y las habilidades sociales, ya que estos aspectos desempeñan un papel crucial en el desarrollo adecuado de los adolescentes a lo largo del tiempo. Por lo tanto, es necesario que estas competencias se pongan en práctica para que los individuos puedan enfrentar de manera efectiva los desafíos o dificultades que puedan surgir (Toribio et al., 2018).

Además, existen factores que perturban la salud mental de los adolescentes, y cuantos más factores de riesgo experimenten, mayores serán las consecuencias, lo que resulta perjudicial para su salud mental. Aspectos como el compromiso con la diversidad y la presión social aumentan los niveles de estrés en los jóvenes. Otros elementos cruciales para la salud mental de los adolescentes incluyen la calidad de vida en su hogar y las relaciones con las personas de su entorno. La violencia y los problemas socioeconómicos, presentes en el entorno de los adolescentes, son factores primordiales que desencadenan la falta de salud mental en ellos, como señala Ruiz (2022).

En esta línea, León (2020) expone que las habilidades sociales abarcan todas las conductas mediante las cuales los seres humanos expresan sus opiniones, sentimientos e ideas. Estas habilidades mejoran las relaciones interpersonales y facilitan la resolución de situaciones sociales. Una persona que posee habilidades sociales adecuadas refleja éxito tanto en su vida personal como social, así como en su rendimiento académico, superando las dificultades cotidianas.

Huamán (2021) señala que cuando un joven no recibe la misma atención que observa en los padres de sus compañeros, carece de manifestaciones de afecto y de una corrección constante de su comportamiento, entonces, no siente la necesidad de ofrecer afecto y protección a los demás con una actitud prosocial. En otras palabras, no puede brindar a los demás lo que él o ella no ha recibido, ya que no cuenta con la motivación para ayudar a los demás cuando no ha experimentado el respaldo de las personas más significativas en la sociedad que lo rodea. Este hecho destaca la importancia de las expresiones afectivas y la aplicación de una comunicación asertiva para potenciar al máximo el desarrollo del adolescente. Con un respaldo y guía constantes, se logrará que la salud mental del adolescente sea positiva.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio de tipo psicométrico se refiere a la evaluación de herramientas que miden aspectos psicológicos, utilizando un enfoque cuantitativo con la finalidad de obtener resultados válidos, confiables y estandarizados (Sánchez et al., 2018).

En contraste, la investigación aplicada se apoya en los conocimientos previamente adquiridos por otros investigadores para solucionar problemas reales y promover mejoras basadas en los resultados obtenidos (Ramos, 2022).

De igual forma, el diseño del estudio fue descriptivo - no experimental, ya que no se realizaron modificaciones en la variable con el fin de analizarla (Hagopian, 2016).

3.2. Variables y operacionalización

Definición conceptual

Lluch (2020) describe la salud mental positiva como una condición de equilibrio emocional y psicológico en la que una persona puede afrontar de manera eficiente los obstáculos de la vida, mantener relaciones saludables y ser productiva en su día a día. También se refiere a la actitud o postura adoptada frente a situaciones negativas, incluyendo los sentimientos y pensamientos que se crean, así como la forma en que se aborda un conflicto.

Definición operacional

El cuestionario de Salud Mental Positiva será utilizado para analizar la variable, dicho cuestionario consta de 39 preguntas de respuesta que son calificadas en una escala ordinal del 1 al 4.

Indicadores

El instrumento cuenta con los siguientes indicadores: Actitudes hacia sí mismo (39,4,7,12,31,38,6,14), crecimiento y autoactualización (37,25,1,3,23), , integración (22,5,21,26,2), autonomía (10,19,13,34,33) percepción de la realidad (29,36,17,15,28,27,32,35,16) y dominio del entorno (18,24,8,11,20,9,30).

Escala de medición

Con relación a la escala de medición utilizada en este estudio es de tipo Ordinal, en base a ello se puede hacer una comparación entre los objetivos, del mismo modo, y de acuerdo con las características aplicas las distancias numéricas iguales en la prueba se refieren a valores iguales (Graus, 2022).

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

Según Fandos et al., (2021) se menciona que la población es un grupo de individuos que se encuentran sujetas a investigaciones. De igual manera, Ferreira (2018) comenta que la población consiste en un conjunto de personas con rasgos similares, los cuales están siendo investigadas. Asimismo, la población a estudiar fueron dos colegios de la ciudad de Trujillo, por lo cual el Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (2023) reveló que en el año 2023 ambos colegios contaron con 2197 alumnos de ambos sexos de nivel secundaria.

Criterios de inclusión

- Adolescentes que estén entre los 15 a 18 años.
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes de nivel secundario.

Criterio de exclusión

- Absentismo el día de la prueba.
- Adolescentes que no cuenten con el consentimiento informado firmado.
- Adolescentes que no deseen participar.

3.3.2. Muestra

La muestra se define como grupo más pequeño que refleja las características de la población que está siendo investigada (Sajjad, 2018). Del mismo modo, la muestra se refiere a un conjunto reducido que representa a la totalidad de la población, la cual se conforma por los elementos y objetivos de estudio, apoyándose del muestreo como herramienta para la investigación científica, el cual tiene como finalidad establecer que parte de la población se tiene que evaluar (Hernández y Escobar, 2019). De igual manera, el grupo de participante estuvo compuesto por 350 estudiantes de secundaria de la ciudad de Trujillo, tanto hombres como mujeres, que tenían entre 15 a 18 años y que cumplían con los criterios de exclusión e inclusión antes mencionados.

3.3.3. Muestreo

El muestreo fue mediante el método no probabilístico - por conveniencia, Vásquez (2017) refiere que el método no probabilístico es mayormente usado debido a la imposibilidad de aplicar el método probabilístico en la obtención de la muestra, la cual determina a criterio de los investigadores; el muestreo realizado por conveniencia se basó en la selección de sujetos que denotan disposición y accesibilidad para la aplicación del instrumento de exploración.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la investigación, se empleó la encuesta como técnica de recolección de datos, tal como lo señala Feria et al., (2020) menciona que la encuesta es una técnica que sirve para obtener información de acuerdo con la población que se va a utilizar, este es un método el cual permite

calcular los datos para recopilar información y obtener los resultados esperados. El cuestionario de salud mental positiva consta de 39 ítems que se distribuyen en 6 áreas diferentes que son: Actitudes hacia sí mismo, crecimiento y autoactualización, integración, autonomía, percepción de la realidad y dominio del entorno teniendo en cuenta 4 opciones como respuesta de tipo Ordinal las cuales son; nunca, casi nunca, casi siempre, siempre.

El cuestionario de salud mental positiva fue creado por María Teresa Lluch en España en una población de jóvenes universitarios, cuya muestra fue de 2000 personas, con edades que oscilaban entre los 20 a 25 años, el instrumento cuenta con 6 dimensiones y 39 reactivos, presentando una validez según el coeficiente V de Aiken entre el .96 y el 1a nivel de pertinencia, claridad y relevancia, la validez se realizó mediante el criterio de 8 jueces. Por otro lado, el análisis de confiabilidad de la prueba presenta valores α 0.868 y ω 0.869, el factor actitud hacia sí mismo presenta una puntuación de 0.81, el factor crecimiento y autoactualización tiene un valor superior al 0.40, el factor de integración y autonomía cuentan con una puntuación de 0.80, por último, los factores percepción de la realidad y dominio del entorno presentan una puntuación del 0.87, por lo que podemos considerar al cuestionario como apto y válido para su aplicación.

3.5. Procedimientos

Para dar inicio con este trabajo de investigación se tuvo como primer paso la elección de la variable a investigar, la cual consistió en buscar información necesaria y relevante acerca de la problemática a trabajar, posterior a ello se estableció la teoría de la variable trabajada, seguidamente, se solicitó el permiso de la autora para poder trabajar con el cuestionario, también se solicitaron los permisos correspondientes a los colegios que fueron elegidos para la aplicación del cuestionario, posterior a ello se dio el consentimiento informado a los padres de familia

y el asentimiento a los adolescentes, una vez firmado ambos documentos se procedió con la aplicación del test.

Por otro lado, se realizó la validación del contenido en donde se obtuvieron el criterio de 5 jueces logrando determinar cuáles son los ítems que serían eliminados o modificados, de manera que los ítems que permanecen son los que guardan relación con el cuestionario. Se aplicó la prueba piloto a 50 personas, las cuales vamos a identificar aquellos ítems que se tienen que modificar o eliminar, quedando así los que guardan relación con la variable. La escala se realizó de manera presencial a los estudiantes adolescentes, los cuales obtuvieron acceso al cuestionario brindado, donde se van consideraron los criterios establecidos. Del mismo modo, se identificaron a aquellos estudiantes que cumplieron con las condiciones establecidas en la presente investigación, luego de la aplicación del cuestionario, los datos que se obtuvieron fueron cuantificados y se efectuó el análisis correspondiente, logrando hallar las propiedades psicométricas del instrumento.

3.6. Método de análisis de datos

Para poder realizar los objetivos planteados en la presente investigación se realizó en primera instancia la evaluación de los ítems bajo la pauta de 5 jueces expertos para la validación del contenido del mismo, teniendo en cuenta la claridad, pertinencia y relevancia del cuestionario, luego de ello se contempló el coeficiente V de Aiken para obtener los datos estadísticos e identificar si es factible o no que un ítem se encuentre sobre los 0.80; por otro lado, se utilizó el programa Jamovi para la validación y confiabilidad el cuestionario.

Después del procedimiento mencionado anteriormente, se procedió con la aplicación del cuestionario a una población objetivo de 350 estudiantes que oscilaban entre las edades de 15 a 18 años, del mismo modo, se utilizó el estadístico descriptivo por medio de los programas de Microsoft Excel versión 2016 y del software estadístico JAMOVI en la que se realizó la desviación estándar, coeficiente de curtosis, índice de homogeneidad y comunalidad, teniendo en consideración los puntajes

adecuados para la validez del constructo del instrumento; asimismo, se elaboró el análisis de coeficiente Alfa de Cronbach para la confiabilidad, examinando puntuaciones dentro de los rangos tolerable.

Finalmente, se realizó un análisis factorial exploratorio por medio del programa estadístico JAMOVI para obtener evidencias de Validez con puntuaciones adecuadas.

3.7. Aspectos éticos

Para el desarrollo de la presente investigación se tomaron en cuenta diferentes métodos y técnicas, colocando mayor énfasis en las normas de American Psychological (APA-2020), asegurando también su validez internacional a través de la digitalización de la estructura del conocimiento científico. Por otro lado, el Colegio de Psicólogos del Perú (2017) menciona diferentes aspectos éticos, tales como: la responsabilidad por parte de los estudiantes que van a investigar y los que participaron en la evaluación, la confidencialidad de los resultados que se obtuvieron fueron alcanzados dentro de la aplicación del instrumento, estos resultados fueron evaluados por los indagadores a cargo, la cual llega a ser confiable cada respuesta emitida, la beneficencia ya que se respetó y se tomó en cuenta cada decisión de los participantes dando seguimiento a dos reglas como: el investigador no puede causar molestias al evaluado y debe de tratar de aumentar sus beneficios y prevenir las posibles molestias que se puedan ocasionar. Por otra parte, de acuerdo con el reglamento de propiedad intelectual de la universidad César Vallejo, según el artículo 4, el cual se basa en 5 principios: Principio de cooperación en donde se propicia creación y difusión del proyecto; asimismo, el principio de la buena fe, en donde se respetan los derechos de terceros; además el principio de responsabilidad, en donde toda idea expresada trae consigo la responsabilidad de los autores.

IV. RESULTADOS

4.1. Evidencia de validez basada en el contenido

La Tabla 1 muestra las puntuaciones de la validez de contenido de acuerdo con la evaluación de jueces en la Escala de Salud Mental Positiva en Adolescentes, se usó el coeficiente de V – Aiken para las puntuaciones obtenidas por los 5 jueces expertos en la variable, obteniendo estimados que oscilan entre .80 a 1 (V-Aiken > .75) según (Domínguez,2019) encontrando un valor válido y aceptable en pertinencia, relevancia y claridad, llegando a considerar que en su totalidad los ítems se encontraron dentro del valor aceptable.

Tabla 1

Validez de contenido de la Escala de Salud Mental Positiva en adolescentes.

Ítem	Pertinencia			Relevancia			Claridad		
	V	IC 95%		V	IC 95%		V	IC 95%	
		LI	LS		LI	LS		LI	LS
1	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
2	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
3	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
4	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
5	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
6	1	.57	1	1	.57	1	.8	.38	.96
7	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
8	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
9	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
10	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
11	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
12	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
13	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1

14	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
15	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
16	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
17	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
18	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
19	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
20	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
21	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
22	1	.57	1	1	.57	1	.8	.38	.96
23	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
24	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
25	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
26	1	.57	1	1	.57	1	.8	.38	.96
27	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
28	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
29	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
30	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
31	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
32	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
33	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
34	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
35	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
36	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
37	1	.57	1	1	.57	1	.8	.38	.96
38	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1
39	1	.57	1	1	.57	1	1	.57	1

Nota: V: Coeficiente V de Aiken; IC: Intervalo de confianza; LI: Límite inferior; LS: Límite superior

En la Tabla 2, se pueden ver los análisis descriptivos de los ítems de la Escala de Salud Mental Positiva en Adolescente, se evidencia que la media tiene puntuaciones de 1.99 y 2.54 lo cual se encuentra dentro del promedio; así mismo, la desviación estándar obtuvo una puntuación de 1.7 lo cual no se aprecia variabilidad de las puntuaciones con respecto a la media. Del mismo modo, se pudo constatar que tanto la asimetría y como la curtosis se ubicaron dentro de los límites de +/- 1.5, esto señala que las respuestas son normales y adecuadas (Sulca,2018).

Tabla 2

Análisis estadístico descriptivo de los ítems de la Escala de Salud Mental Positiva en adolescentes

Ítem	Mín.	Máx.	M	DE	g1	g2
1	1	4	2.11	0.86	0.78	0.22
2	1	4	2.27	0.85	0.45	-0.30
3	1	4	1.70	0.87	1.12	0.47
4	1	4	2.30	1.03	0.06	-1.24
5	1	4	2.54	0.90	-0.25	-0.71
6	1	4	2.48	-0.95	0.26	-0.89
7	1	4	2.16	0.93	0.47	-0.60
8	1	4	2.06	0.86	0.53	-0.29
9	1	4	2.24	0.90	0.46	-0.46
10	1	4	2.11	1.02	0.56	-0.80
11	1	4	2.43	0.91	-0.08	-0.84
12	1	4	1.97	0.96	0.73	-0.42
13	1	4	2.04	0.89	0.59	-0.35
14	1	4	1.99	1.07	0.08	-0.71
15	1	4	2.02	0.92	0.37	-0.96
16	1	4	2.26	0.91	0.01	-1.00
17	1	4	1.79	0.86	0.74	-0.43
18	1	4	2.43	1.00	-0.17	-1.11

19	1	4	2.00	1.00	0.80	-0.39
20	1	4	2.43	1.00	-0.13	-1.12
21	1	4	2.54	0.90	-0.24	-0.71
22	1	4	2.50	0.85	-0.34	-0.62
23	1	4	1.87	0.89	0.67	-0.49
24	1	4	2.11	0.85	0.58	-0.09
25	1	4	2.31	0.91	0.03	-0.91
26	1	4	2.46	0.89	-0.21	-0.76
27	1	4	2.29	0.85	0.02	-0.76
28	1	4	2.78	0.93	-0.45	-0.61
29	1	4	2.45	0.90	-0.15	-0.81
30	1	4	2.21	0.97	0.46	-0.73
31	1	4	1.87	1.05	0.94	-0.42
32	1	4	2.01	0.89	0.31	-0.99
33	1	4	2.25	0.90	0.44	-0.50
34	1	4	2.27	0.96	0.45	-0.71
35	1	4	2.24	1.05	0.18	-1.24
36	1	4	2.11	0.92	-265.00	-0.94
37	1	4	1.83	0.88	0.64	-0.68
38	1	4	2.32	1.06	0.36	-1.07
39	1	4	2.29	1.04	0.41	-0.99

Nota: Mín: mínimo; Máx: Máximo; M: Media; DE: Desviación estándar; g^1 : Asimetría; g^2 : curtosis.

4.2. Evidencia de validez basada en la estructura interna

En la tabla 3, se observa el análisis factorial confirmatorio de la escala de salud mental positiva en versión original, la cual no cumple con los parámetros establecidos para evidenciar un adecuado ajuste. En tanto, que el modelo adaptado, conformado por 6 dimensiones y 26 ítems, presenta los siguientes ajustes: TLI = .923, denota ser $>.90$, CFI = .935, evidenció ser $>.90$, según Escobedo et al. (2016) refiere que este es considerado un nivel de ajuste aceptable. En relación con el SRMR = .048 fue < 0.08 , apoyado a lo antes mencionado, Blanco (2016) refiere que este valor debe ser inferior a .05 y el RMSEA = .040; evidenció ser $<.08$, para ello Ventura y Caycho (2016) mencionan que el valor correspondiente deberá ser $<.08$.

Tabla 3

Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Salud Mental Positiva en adolescentes

Modelo	X ²	df	p	X ² /df	TLI	CFI	SRMR	RMSEA
Modelo 1								
39 ítems 6 dimensiones	1630	687	.001	2.37	.738	.757	.083	.062
Modelo 2								
26 ítems 6 dimensiones	428	272	.001	1.57	.923	.935	.048	.040

4.3. Validez convergente con la Escala de Autoestima

En la Tabla 4, se observa los estimados de correlación según la validez convergente entre la escala de Salud Mental Positiva en Adolescentes y la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), donde se puede observar que al relacionar las escalas en su totalidad el estimado es de .491 con un nivel de significancia $p < .01$, refiriendo que existe correlación moderada y significativa entre ambas Escalas (Hernández, 2018).

Tabla 4

Validez convergente de la Escala de Salud Mental Positiva en Adolescentes y la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)

Escala de Salud Mental Positiva	Escalas de Autoestima de Rosenberg (EAR)
Escala general	.491
$p < 0.01$	

4.4. Evidencia de confiabilidad por consistencia interna

En la Tabla 5, se observan los estimados de la consistencia interna de la escala de Salud Mental Positiva en Adolescentes, se muestra que la confiabilidad a través del Alfa de Cronbach oscila entre .540 y .780 evidenciando que las dimensiones Habilidades Interpersonales y Actitud Prosocial poseen una confiabilidad ubicada en un nivel bajo. Por otro lado, en la totalidad de la escala se demuestra que la confiabilidad es de .837 por el alfa de Cronbach, lo que indica que el cuestionario posee consistencia interna y por ende es confiable (Ventura y Caycho,2017).

Tabla 5

Consistencia Interna de la Escala de Salud Mental Positiva en Adolescentes

Escala/Dimensiones	Cronbach's α
Escala de Salud Mental Positiva en Adolescentes	0.837
Satisfacción Personal	0.738
Actitud Prosocial	0.62
Autocontrol	0.78
Autonomía	0.765
Resolución de problemas	0.778

V. DISCUSIÓN

La salud mental positiva refiere a un enfoque en la salud mental que va más allá de la ausencia de algún trastorno mental, se centra en promover aspectos positivos del bienestar psicológico y emocional de cada individuo. Este enfoque busca mejorar la calidad de vida, la resiliencia y la capacidad de enfrentar desafíos emocionales (Toribio et al, 2018). De manera similar, la salud mental positiva incluye adoptar hábitos que promuevan el bienestar emocional, como el autocuidado, practicar en actividades satisfactorias y buscar apoyo cuando sea necesario, también implica trabajar en uno mismo para crear entornos que favorezcan el crecimiento personal y psicológico (Muñoz, 2022).

En tal sentido, siendo importante estudiar dicha variable, el presente trabajo de investigación de tipo psicométrico tuvo como principal objetivo determinar las propiedades psicométricas de la Escala de Salud Mental Positiva en adolescentes, exhibiendo que la validez y confiabilidad son correctas. De tal manera, Arias y Sireci (2021) mencionó que una prueba que demuestra validez y confiabilidad es aquella que ha sido cuidadosamente diseñada y evaluada para asegurar que mida con exactitud el constructo teórico que se pretende medir y que los resultados sean consistentes y estables a lo largo del tiempo en diversas situaciones.

Según el logro del primer objetivo, se llevó a cabo un análisis de validez basado en el contenido, en el que Torres et al.,(2022) mencionó que la validez de contenido mediante el juicio de expertos es un enfoque que se utiliza para evaluar la validez de un instrumento de medición, como un cuestionario o una prueba. Dicho proceso implica solicitar la opinión y evaluación de personas que son consideradas expertas en el tema que la prueba pretende medir.

Para realizar esta evaluación se han involucrado a 5 expertos con experiencia en el tema, estos expertos también realizaron la adaptación lingüística de cada reactivo, resultando en modificaciones específicas. Posteriormente, se examinaron los resultados utilizando la V de Aiken, donde se obtuvieron

valores superiores a 0.80, considerados adecuados y válidos, según Domínguez (2019) quien menciona que, para una validez sea óptima, la V de Aiken debe ser superior a 0.70.

En relación con el segundo objetivo, se llevó a cabo un análisis descriptivo de los elementos de la escala de salud mental positiva, basado en 6 dimensiones, satisfacción personal, actitud prosocial, autocontrol, autonomía, resolución de problemas y autoactualización y habilidades de relación interpersonal descritas por Lluch (1999). La estructura de la escala revela seis dimensiones: satisfacción personal (ítems 39, 4, 7, 12, 31, 38, 6, 14), actitud prosocial (ítems 37, 25, 1, 3, 23), autocontrol (ítems 22, 5, 21, 26, 2), autonomía (ítems 10, 19, 13, 34, 33), resolución de problemas y autoactualización (ítems 29, 36, 17, 15, 28, 27, 32, 35, 16) y habilidades de relación interpersonal (ítems 18, 24, 8, 11, 20, 9, 30). Los valores obtenidos, 1.99 y 2.54, se encuentran en concordancia con el promedio (Echaiz, 2019). De la misma manera, la asimetría y curtosis se encontraron dentro de los parámetros de ± 1.5 lo que demuestra que las respuestas exhiben normalidad (Sulca, 2018).

Por ende, en el tercer objetivo se buscó establecer evidencias de validez basada en la estructura interna de la escala de salud mental positiva, utilizando una muestra conformada por 350 estudiantes de 15 a 18 años. Se realizó un análisis factorial confirmatorio sobre una prueba compuesta por 6 dimensiones y 39 ítems. Los resultados fueron los siguientes: χ^2/df 2.37, CFI 757, TLI 738, SMR 0.83 y un RMSEA 0.062. Se observó que estas estimaciones no cumplieron con los parámetros establecidos para representar un ajuste adecuado, por lo que se eliminaron 13 reactivos, quedando 26 ítems y se obtuvieron los siguientes ajustes: χ^2/df 1.57 mostrando estar dentro del punto corte (Cor, del Val y Gregori, 2012). Del mismo modo, se encontró que el CFI obtuvo una puntuación de (0.935) lo cual evidenció ser $>.90$; mientras que el TLI obtuvo un puntaje de (0.923) denotando ser $>.90$, según Escobedo et al. (2016) refiere que este es considerado un nivel de ajuste aceptable. Con relación al SRMR que obtuvo un puntaje de (0.048) el cual fue < 0.08 , apoyado

a lo antes mencionado, Blanco (2016) refiere que este valor debe ser inferior al .05, el RMSEA (0.040) evidenció ser $<.08$, para ello Ventura y Caycho (2016) mencionan que el valor correspondiente deberá ser $<.08$, por lo tanto, lo que indica una estructura adecuada en la prueba de acuerdo con la teoría planteada sobre la salud mental positiva. En otras palabras, esta prueba logra medir las 6 dimensiones mencionadas anteriormente.

Esto se alinea con el trabajo de Aguilar (2016) quién a través de su investigación se identificaron resultados cercanos al presente estudio, donde se logró evidenciar que la gran parte de ítems se encontraron por encima del 0.80, también demostró que los reactivos que componen el cuestionario están entre lazados con el marco teórico, de esta manera se demuestra que es una herramienta valida en la evaluación de la Escala, llegando a la conclusión que el cuestionario es apto para su adecuada aplicación.

En el mismo contexto, Gómez, Vinaccia y Sierra (2020) realizaron una investigación sobre las propiedades psicométricas de la escala de Salud Mental Positiva en jóvenes de edades entre los 13 y 25 años. Esta prueba constaba de 6 dimensiones y 39 reactivos, arrojando los siguientes resultados: el cuestionario de salud mental positiva tiene una consistencia interna de .88 siendo esto una puntuación adecuada. Asimismo, se analizaron cada uno de los factores para evidenciar la confiabilidad, obteniendo los siguientes resultados: Factor de satisfacción general alcanzó un puntaje de 0.81, el factor de actitud prosocial alcanzó un puntaje de 0.74, mientras que en los factores solución de problemas y autocontrol obtuvieron un puntaje de 0.59. Esto respalda la idoneidad del cuestionario para su uso, dando que se obtuvieron índices de ajustes adecuados.

Como cuarto objetivo, se buscó establecer la evidencia de validez convergente de la escala antes mencionada y la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). En conclusión, ambas escalas mostraron la puntuación total de .491, lo que indica que tiene un nivel de significancia $p < .01$. Esta cifra sugiere una correlación moderada y significativa entre ambas escalas, según lo evidencia Hernández (2018).

Como quinto objetivo, se efectuó la confiabilidad por consistencia interna, mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. Al referirnos a la confiabilidad, Martínez (2016) menciona que esta se basa en evaluar la consistencia interna de la prueba, de esta manera garantizar que mida con precisión y consistencia la variable que se pretende medir en la población. Con ese fin, se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach, lo que expone una mayor consistencia interna entre los ítems de la escala. Se pudo evidenciar una puntuación de .540 y .780 lo que indica que las dimensiones habilidades interpersonales y Actitud prosocial cuentan con una confiabilidad ubicada en un nivel bajo, sin embargo, en la totalidad de la escala se demuestra que la confiabilidad es de .837, esto quiere decir que la escala cuenta con consistencia interna y por ende es confiable ya que se ubican entre .70 a .80 (Ventura y Caycho, 2017).

De acuerdo con las limitaciones, dentro de ellas está el tipo de muestreo probabilístico que se quería utilizar; sin embargo, se empleó el no probabilístico ya que los sujetos reclutados fueron por conveniencia y de manera convencional, así mismo, el tiempo ha sido limitado, ya que no se logró evaluar una muestra más extensa o poder seleccionar a otros escolares para evaluar la prueba más a fondo como se quería lograr.

Frente a los resultados psicométricos, se ha establecido un aporte significativo al desarrollo del instrumento como material de evaluación psicológica. A pesar de que la confiabilidad arrojó resultados positivos solo para ciertas dimensiones, este hecho representa una contribución significativa para la investigación. Además, constituye un aporte teórico al explorar la adecuación del modelo propuesto para la salud mental positiva al contexto adolescente. En resumen, se puede evidenciar que la Escala de Salud Mental Positiva en Adolescentes logra medir la variable de manera satisfactoria, ya que presenta adecuados índices de confiabilidad.

VI. CONCLUSIONES

- Se alcanzó a determinar las propiedades psicométricas de la escala de salud mental positiva en una población de 350 estudiantes adolescentes de la ciudad de Trujillo.
- Se encontraron las evidencias de validez de contenido por el juicio de 5 expertos mediante la V. de Aiken ($V > .80$) lo cual permitió mantener los 39 ítems de la escala.
- A través del análisis descriptivo de los ítems se evidenció adecuados indicadores en cuanto a la media presentando valores de 1.99 y 5.54, en cuanto a la desviación estándar se encontraron entre los rangos de 1.7. Por otro lado, la asimetría y curtosis presentaron valores ± 1.5 lo que demuestra que los ítems se encuentran relaciones con sus factores.
- La validez basada en la estructura interna mediante el análisis factorial confirmatorio demostró que la Escala de Salud Mental Positiva se ajusta al modelo de 6 factores comprendido por 23 ítems, evidenciando los siguientes valores TLI = .923, CFI = .935, SRMR = .048, RMSEA=.040.
- Las evidencias de confiabilidad se obtuvieron a través del método de consistencia interna, utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, que arrojó un valor de 0.837 de manera general, siendo valores adecuados de fiabilidad.
- Se establecieron la validez convergente mediante la escala de Salud Mental Positiva en Adolescentes y la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), el cual obtuvo un valor de .491 con un nivel de significancia $p < .01$, evidenciando que se encontró una correlación moderada y significativa entre ambas escalas.

VII. RECOMENDACIONES

- Incluir un análisis detallado de la literatura existente sobre las propiedades psicométricas del instrumento utilizado, proporcionando una base sólida para la elección del enfoque metodológico y la interpretación de los resultados.
- Sugerir la inclusión de entrevistas cualitativas con adolescentes para obtener una comprensión más profunda de sus experiencias y percepciones relacionadas con la salud mental, complementando así los datos cuantitativos obtenidos mediante el cuestionario de Salud Mental Positiva.
- Considerar la posibilidad de colaborar con instituciones educativas o de salud para implementar y evaluar la efectividad de los programas de promoción e intervención propuestos, demostrando la aplicabilidad práctica de las recomendaciones.
- Para fortalecer la validez convergente, proponer la incorporación de medidas adicionales que aborden aspectos relacionados con la salud mental, permitiendo una evaluación más completa de la validez del cuestionario y sus asociaciones con otras variables relevantes.

REFERENCIAS

- Arias, A., & Sireci, S. (2021). Validez y confiabilidad para Pruebas Educativas y Psicológicas: Teoría y Recomendaciones. *Revista iberoamericana de psicología*, 14(1) <https://reviberopsicologia.ibero.edu.co/article/view/1926>
- Barrera Guzmán, M. & Flores Galaz, M. (2020). Predictores psicosociales de salud mental positiva en jóvenes. *Acta de investigación psicológica*. vol 10. nro 3. <https://www.scielo.org.mx/pdf/aip/v10n3/2007-4719-aip-10-03-80.pdf>.
- Colegio De Psicólogos Del Perú (2017). Código De Ética Y Deontología https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.
- Cuenca Robles, N. E., (2020). Salud mental en adolescentes universitarios latinoamericanos: Revisión sistemática <https://biblat.unam.mx/es/revista/archivos-venezolanos-de-farmacologia-y-terapeutica/articulo/salud-mental-en-adolescentes-universitarios-latinoamericanos-revision-sistemica>
- Dagnino, J. (2018). Tipos De Datos Y Escala De Medida. *Revista Chilena Anestesia*, 43 (2). 109-11. <https://Revistachilenadeanestesia.cl/Tipos-De-Datos-YEscalas-De-Medida/>
- Escobedo Portillo, M. T., Hernández Gómez, J. A., Estebané Ortega, V., & Martínez Moreno, G. (2016). Modelos de ecuaciones estructurales: Características, fases, construcción, aplicación y resultados. *Ciencia & trabajo*, 18(55), 16-22. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-24492016000100004&script=sci_arttex
- García, R., Villarejo, B., & Villardón, L. (2019). Children and adolescents mental health: a systematic review of interaction-based interventions in schools and communities <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2019.00918/full>

- González; I. (2018) Aportes de la psicometría al ejercicio profesional e investigativo en ciencias de la salud. <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3519/3034>
- Graus, M. E. G. (2022). Escalas de medición estadística. *Didascalía: didáctica y educación* ISSN 2224-2643, 13(1), 341-366. <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/1327>
- Huamán Chura, K. (2021). Estilos parentales y salud mental positiva en adolescentes de un colegio privado de Lima. Programa académico de maestría en psicología. Universidad Femenina del Sagrado Corazón. https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20500.11955/772/Huam%c3%a1n%20Chura%2c%20KE_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Hagopian, D. (2016). Experimentos En Una Ciencia No Experimental. *Investigación Económica*, 75(295), 31-91. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=60144179002>
- Luijten, C. C., Kuppens, S., van de Bongardt, D., & Nieboer, A. P. (2019). Evaluating the psychometric properties of the mental health continuum-short form (MHC-SF) in Dutch adolescents. *Health and quality of life outcomes*, 17(1), 1-10 <https://hqlo.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12955-019-1221-y>
- Martínez, L. M. (2013). Confiabilidad en la medición. *Investigación en educación médica*, 2(6), 107-111. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S200750572013000200007
- Meneses, J., Barrios, M., Bonillo, A., Cosculluela, A., Manuel Lozano, L., Turbany, J., & Valero, S. (2018). Psicometría. (1), 25-66. Editorial Uoc. https://www.researchgate.net/profile/Julio-Meneses-2/publication/293121344_Psicometria/links/584a694408ae5038263d9532/Psicometria.Pdf

- McGorry, P. D., Mei, C., Chanen, A., Hodges, C., Alvarez-Jimenez, M., & Killackey, E. (2022). Designing and scaling up integrated youth mental health care. *World Psychiatry, 21*(1), 61-76
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/wps.20938>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Diez datos sobre la salud mental.
<https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/mental-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Salud mental del adolescente.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Rodríguez-Garcés, C. R., Gallegos Fuentes, M., & Padilla Fuentes, G. (2021). Autoestima en Niños, Niñas y Adolescentes chilenos: análisis con árboles de clasificación. *Revista reflexiones, 100*(1), 19-37.
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-28592021000100019
- Sanchez, H., Reyes, C. Y Mejía, K. (2018). Manual De Términos En Investigación Científica, Tecnológica Y Humanística. [Archivo Pdf].
<https://www.urp.edu.pe/pdf/ld/13350/N/Libro-Manual-De-Terminos-En-Investigacion.Pdf>
- Sajjad Kabir, S. (2018). Sample And Sampling Designs. Researchgate.
https://www.researchgate.net/publication/325846982_Sample_And_Sampling_Designs
- Torres, J. R. et al., (2022) contenido por juicio de expertos de un instrumento
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S230805312022000200273&script=sci_arttext&tlng=en
- Estrella Salguero, M. G. (2022). La salud mental positiva de los estudiantes de tercer año de bachillerato general unificado del cantón Pujilí
<https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3602/1/77898.pdf>

- Fandos, G., Kery, M., Cano, L., Carbonell, I. Y Tellería, J. (2021). Dynamic Multistate Occupancy Modeling To Evaluate Population Dynamics Under A Scenario Of Preferential Sampling. Ecosphere. <https://Eprints.Ucm.Es/Id/Eprint/65810/1/Fandos-Dbec-DynamicMultistate.Pdf>
- Ferreira, W. (2018). The Investigative Methodology To Initiate Internal Investigations In The South African Corporate Environment. [Master's Thesis, University Of South Africa] https://uir.unisa.ac.za/bitstream/handle/10500/24488/Dissertation_Ferreira_D.Pdf?sequence=1&isallowed=Y
- Gómez-Acosta, A., Vinaccia-Alpi, S., & Sierra-Barón, W. (2020). Propiedades psicométricas de la escala de salud mental positiva en jóvenes colombianos: un estudio exploratorio. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-30802020000200102
- Hagopian, D. (2016). Experimentos En Una Ciencia No Experimental. Investigación Económica, 75(295), 31-91. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=60144179002>
- Hernández, C. E., & Escobar, N. A. C. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. Alerta, Revista científica del Instituto Nacional de Salud <https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>
- Toribio Pérez, L. et al., (2018). Salud mental positiva en adolescentes mexicanos https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-29132018000200131
- Morales Ortega, S. (2021). Factores de riesgo como causantes de depresión asociado a la salud mental de los adolescentes afectados por su entorno familiar, académico, social y personal <http://repository.unicatolica.edu.co/handle/20.500.12237/2126>

- Murillo, S. (2018). Salud Mental Positiva en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano. Puno-Perú: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3221107>
- Muñoz , M. et al., (2023). Salud mental, autoestima y satisfacción vital en universitarios del sur de Chile. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 21(2), 1-27. <https://revistaumanizales.cinde.org.co/rlicsnj/index.php/RevistaLatinoamericana/article/view/5428>
- Muñoz Arroyave, et.al., (2022). Salud mental positiva: entre el bienestar y el desarrollo de capacidades. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-30802022000200151
- Pacheco, et.al., (2017). Depresión en niños y adolescentes. <https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/3>
- Piñeros, O et.al., (2021). Consecuencias de los conflictos armados en la salud mental de niños y adolescentes http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572021000300424
- Ramos, J. (2022). La investigación pura o básica y la investigación aplicada en el campo jurídico. Pasión por el derecho. <https://lpderecho.pe/investigacion-pura-o-basica-investigacion-aplicada-campo-juridico/>
- Ruiz, A. S. (2022). Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud (2022-2026) Aproximación al documento y valoración crítica https://www.revistaclinicacontemporanea.org/archivos/1989_9912_cc_13_1_e7.pdf
- Sulca Arango, L. A. (2018). Estadística descriptiva-inferencial Presentación de datos y medidas de dispersión, asimetría y curtosis. Regresión y correlación.

Nociones de cálculo combinatorio. Probabilidades. Probabilidad condicional. Probabilidad total. Teorema de Bayes. Variables aleatorias discretas y continuas. Distribuciones de probabilidad. Tipos de distribuciones. Muestreo. Tamaño de una muestra. Aplicaciones con Excel, SPSS y/o Minitab. Intervalo de confianza. Prueba de hipótesis de Z y T. Prueba de hipótesis de X^2 y F. <https://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/3141>

Slemenson, D. (2021). Autoestima y salud mental <https://diegoslemenson.com/wp-content/uploads/2021/07/autoestima-y-salud-mental-ok.pdf>

Stringaris, A. et al (2021). Una mirada a la salud mental de los adolescentes. Claves para comprenderlos y acompañarlos. https://www.observatoriodelainfancia.es/fichero-soia/documentos/7455_d_Mirada-SaludMental-Adolescentes.pdf

Vasquez, M. (2017). Muestreo Probabilístico Y No Probabilístico. [Archivo Pdf]. <https://www.Gestiopolis.Com/WpContent/Uploads/2017/02/MuestreoProbabilistico-No-Probabilistico-Guadalupe.Pdf>

Ventura, J., & Caycho, T. (2016). Análisis psicométrico de una escala de dependencia emocional en universitarios peruanos. *Revista de psicología (Santiago)*, 25(1), 01-17. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0719-2005812016000100005&script=sci_arttext&tlng=p

Yousefi Afrashteh, M. y Janjani, P. (2023). Propiedades psicométricas de la forma corta del continuo de salud mental en adolescentes iraníes. *Fronteras en psicología*, 14, 1096218. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2023.1096218/full>

ANEXOS

Anexo 1: Tabla de operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Ítems	Escala de medición
Salud Mental Positiva	La salud mental positiva tiene como finalidad fortalecer, desarrollar y potenciar las habilidades del ser humano, para que de esta manera los individuos tengan una vida más productiva; es decir, se enfoca en lo mejor de cada persona, es sus habilidades, fortalezas y virtudes (Seligman, 2008)	Actitudes hacia sí mismo	39,4,7,12,31,38,6,14	<p>ORDINAL</p> <p>Se les asigna números a objetos con las reglas de orden continuo, la manera en que se considera los números conceptualiza la escala de medición. (Ochoa & Molina, 2018)</p>
		Crecimiento y autoactualización	37,25,1,3,23	
		Integración	22,5,21,26,2	
		Autonomía	10,19,13,34,33	
		Percepción de la realidad	29,36,17,15,28,27,32,35,16	
		Dominio del entorno	18,24,8,11,20,9,30	

Anexo 2: Cuestionario de Salud Mental Positiva

CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL POSITIVA EN ADOLESCENTES

Edad: _____

Sexo: F- M

Institución Educativa: _____ Grado y Sección: _____

Instrucciones: A continuación, en este cuestionario encontrarás una serie de afirmaciones referidas a la forma de pensar, sentir y hacer que son más o menos frecuentes en cada uno de nosotros. Por favor, lee cada una de las frases con atención y marca con un aspa (X) la respuesta que consideres.

	SIEMPRE O CASI SIEMPRE	CON BASTANTE FRECUENCIA	ALGUNAS VECES	NUNCA O CASI NUNCA
1. Soy capaz de controlarme cuando experimento emociones negativas.				
2. Me preocupa mucho lo que los demás piensen de mí.				
3. Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas.				
4. Veo mi futuro con pesimismo.				
5. Las opiniones de los demás influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones.				
6. Me considero una persona menos importante que el resto de las personas que me rodean.				
7. Intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden.				
8. Intento mejorar como persona.				
9. Me considero un buen consejero.				
10. Me preocupa que la gente me critique.				
11. Creo que soy una persona sociable.				
12. Soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos.				
13. Soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de la vida.				
14. Las personas pueden confiar en mí.				
15. Pienso en las necesidades de los demás.				
16. Cuando hay cambios en mi entorno intento adaptarme.				
17. Cuando me encuentro frente a un problema soy capaz de pedir ayuda.				
18. Los cambios que ocurren en mi rutina habitual me motivan.				
19. Creo que soy un/a inútil y no sirvo para nada.				
20. Intento mejorar y potencializar mis habilidades.				
21. Me resulta difícil tener mis propias opiniones.				
22. Cuando tengo que tomar decisiones importantes me siento muy insegura/o.				
23. Soy capaz de decir no cuando quiero decir no				
24. Cuando tengo problemas intento buscar posibles soluciones.				
25. Considero importante ayudar a los demás.				
26. Me siento insatisfecha/o de mi aspecto físico				

<https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/8051032.pdf>

Anexo 3: Cuestionario de Autoestima de Rosenberg (EAR)

Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)

(Rosenberg, 1965)

Validación y Adaptación en Perú realizado por Ventura-León, Caycho, Barboza-Palomino, Salas (2018)

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

	1 Muy en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 De acuerdo	4 Muy de acuerdo				
1					1	2	3	4
2					1	2	3	4
3					1	2	3	4
4					1	2	3	4
5					1	2	3	4
6					1	2	3	4
7					1	2	3	4
8					1	2	3	4
9					1	2	3	4

<https://img1.wsimg.com/blobby/go/266c5ba8-ed8f-4c9a-aff5->

[a3f403a2999a/downloads/Escala%20de%20Autoestima%20de%20Rosenberg%20en%20Adolesce.docx?ver=1664537961089](https://img1.wsimg.com/blobby/go/266c5ba8-ed8f-4c9a-aff5-a3f403a2999a/downloads/Escala%20de%20Autoestima%20de%20Rosenberg%20en%20Adolesce.docx?ver=1664537961089)

Anexo 4: Consentimiento y Asentimiento informado

Consentimiento Informado del Apoderado

Título de la investigación: Evidencias Psicométricas del Cuestionario de Salud Mental Positiva en Adolescentes

Investigadoras

- Lecca Infante, Claudia Ariana
- Zelada Vásquez, Emma María

Se le invita a participar en la investigación titulada “Adaptación y validez del cuestionario de salud mental positiva en adolescentes.”, cuyo objetivo es adaptar y validar el cuestionario de salud mental positiva en adolescentes. Esta investigación es desarrollada por dos estudiantes de pregrado de la carrera profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo del campus de Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución. Tras obtener un resultado empírico que asegura y cuantifica la problemática, se pueden establecer estrategias de intervención acorde a las necesidades de la población beneficiaría, ayudando a resolver la falta de salud mental en adolescentes de la ciudad de Trujillo.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Adaptación del cuestionario de salud mental positiva en adolescentes.”
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en la hora de Tutoría en el aula de clases correspondiente, de la institución.
3. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo

La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios

Hay que mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras

- Lecca Infante Claudia Ariana - email: claulecca@ucvvirtual.edu.pe
- Zelada Vásquez Emma María - email: Ezeladava@ucvvirtual.edu.pe
- Docente asesor Dra. Patricia Tirado Bocanegra - email: ptirado@ucv.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Asentimiento Informado

Título de la investigación: Evidencias Psicométricas del Cuestionario de Salud Mental Positiva en Adolescentes

Investigadoras

- Lecca Infante, Claudia Ariana
- Zelada Vásquez, Emma María

Se le invita a participar en la investigación titulada “Adaptación y validez del cuestionario de salud mental positiva en adolescentes.”, cuyo objetivo es adaptar y validar el cuestionario de salud mental positiva en adolescentes. Esta investigación es desarrollada por dos estudiantes de pregrado de la carrera profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo del campus de Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Tras obtener un resultado empírico que asegura y cuantifica la problemática, se pueden establecer estrategias de intervención acorde a las necesidades de la población beneficiaria, ayudando a resolver la falta de salud mental en adolescentes de la ciudad de Trujillo.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

4. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Adaptación del cuestionario de salud mental positiva en adolescentes.”
5. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en la hora de Tutoría en el aula de clases correspondiente, de la institución.
6. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo

La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios

Hay que mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras

- Lecca Infante Claudia Ariana - email: claulecca@ucvvirtual.edu.pe
- Zelada Vásquez Emma María - email: Ezeladava@ucvvirtual.edu.pe
- Docente asesor Dra. Patricia Tirado Bocanegra - email: ptirado@ucv.edu.pe

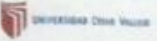
Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Anexo 5: Validación de jueces expertos

 **CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE SALUD MENTAL POSITIVA**

Observaciones: Modificar algunas palabras de las preguntas para el uso

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | Aplicable después de corregir No aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Tany Haydee Velarde Hurtado

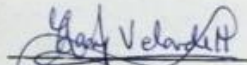
DNI: 18216620

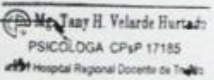
Formación académica del validador:

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UCV	Mg. Docencia Universitaria	2011 - 2013
02	Universidad San Pedro	Psicología	2005 - 2010
03			

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital Regional	Psicóloga	Trujillo	07 años	PSICÓLOGO
02	Universidad San Pedro	Docente	Trujillo	04 años	Docente Universitaria
03					
04					


FIRMA JUEZ
 DNI: 18216620
 N° CPiP: 17185


 Mg. Tany H. Velarde Hurtado
 PSICÓLOGA CPiP 17185
 Hospital Regional Docente de Trujillo

20 de octubre de 2023

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE SALUD MENTAL POSITIVA

Observaciones: _____

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

 Apellidos y nombres del juez validador Mg: Gloria Irujo Díaz Sandoval



 DNI: 40211104

Formación académica del validador:

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Privada Antenor Oregón	Magister en Didáctica de la Educación Superior	2015 - 2017
02	ACCODEC	Psicoterapia Cognitivo Conductual	2018 - 2020
03			

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital Regional Docente de Trujillo	Psicóloga	Salud Mental	2008 - Hasta la actualidad	Psicóloga Terapeuta en la Unidad de Adicciones
02					
03					
04					


 Ps. Gloria Díaz Sandoval
 PSICÓLOGA - PSICOTERAPEUTA
 C.Ps.P: 11286
 Hospital Regional Docente de Trujillo

FIRMA JUEZ
 DNI: 40211104
 N° CPsP: 11286

20 de octubre de 2023

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE SALUD MENTAL POSITIVA

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | Aplicable después de corregir | | No aplicable | |

Apellidos y nombres del juez validador Mg: Guillermo Inostroza García

DNI: 19082309

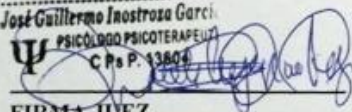
Formación académica del validador:

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional de Trujillo	Mg. en Docencia Supero.	2016
02	Universidad Continental	Esp. Psicología Clínica	2020
03			

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital Regional Docente de Trujillo	Psicólogo	Dpto de Salud Mental	2015-Actualidad	Psicólogo asistencial
02	Universidad César Vallejo	Docente	Escuela de Psicología	2019-Actualidad	Docente
03					
04					

José Guillermo Inostroza García
 PSICÓLOGO PSICOTERAPEUTA
 C.Ps.P. 13604



FIRMA JUEZ

DNI: 19082309

N° CPSP: 13604

20 de octubre de 2023

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE SALUD MENTAL POSITIVA

Observaciones: _____

 Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

 Apellidos y nombres del juez validador Mg: Dra. Paquito Aguilar Lam

 DNI: 18198422
Formación académica del validador:

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad César Vallejo	Doctor en Psicología	2014
02	Universidad César Vallejo	Magister en Docencia Universitaria	2008
03	Universidad Continental	Psicología Clínica	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	Hospital Regional Docente de Trujillo	Jefe del Servicio de Psicología	Dpto. de Salud Mental	2002 - Nombrada	Jefe del Servicio de Psicología / Asistencia
02	Universidad César Vallejo	Docente	Escuela de Psicología	2001	Docente
03					
04					



 Dra. Paquito Aguilar Lam
 Psicóloga Clínica - C.Ps.P: 8258

FIRMA: JU Hospital Regional Docente de Trujillo

DNI: 18198422

N° CPsP: 8258

20 de octubre de 2023

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE SALUD MENTAL POSITIVA

Observaciones: Corregir la redacción de algunos ítems

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Sandra Cecilia León Medina
DNI: 45236459

Formación académica del validador:

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UCV	Lic. en psicología psicología	2005-2011
02	Universidad Católica de Trujillo	Maestría en Intervención en violencia contra las mujeres	2018-2019
03	Universidad Peruana Cayetano Heredia	Maestría en psicología clínica	2015-2016

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

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	CSMC Moche	Psicóloga Psicóloga	Moche	2018 - actualidad	Psicóloga clínica, atención de casos
02	UCV	DTP	Trujillo	2022- actualidad	Docente
03	Hospital de apoyo Otuzco	Psicóloga Psicóloga	Otuzco	2016- 2018	Psicóloga clínica, atención de casos
04	Hospital provincial de Cascas	Psicóloga Psicóloga	Cascas	2016	Psicóloga clínica, atención de casos



Mg. Sandra L. León Medina
Psicóloga
C.Ps.P. 17227

FIRMA JUEZ
DNI: 45236459
N° CP.P: 1722

24 de octubre de 2023

A
Ve

Anexo 6: Autorización en las instituciones educativas

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Trujillo, 23 de octubre de 2023

Pedro Pascual Vera García
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "I.E. JOSÉ OLAYA BALANDRA"
PRESENTE.

Mediante la presente, nos dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentarle a los estudiantes de la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo de la ciudad de Trujillo:

- *Claudia Ariana Lecca Infante*
- *Emma María Zelada Vásquez*

Quienes actualmente están realizando el Proyecto de Investigación titulado: "Evidencias psicométricas del cuestionario de salud mental positiva en adolescentes"; para lo cual necesitan de su apoyo brindando su autorización, para que los estudiantes en mención puedan tener acceso al número de población de su alumnado tanto del turno mañana como del turno tarde y así aplicar cuestionarios psicológicos para la recolección de los datos.

Concedáenos de su capacidad de colaboración para con los estudiantes, estamos seguros del apoyo que se nos brindará.

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

Atentamente.



Dr. Marvin Moreno Medina
Coordinador
Escuela de Psicología - Trujillo

UCV, licenciada para que puedas salir adelante.

 ucv.edu.pe

Recibido
23/10/2023
1:30 pm


Naydita Fernández Olaya
COORDINADORA DE TUTORÍA Y
ORIENTACIÓN EDUCATIVA
I.E. N° 8027 "José Olaya" La Esperanza

Trujillo, 27 de Setiembre de 2023

Mg. Edgard Perales Herrera
DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "I.E.81001 REPÚBLICA DE PANAMÁ"
PRESENTE.

Mediante la presente, nos dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentarle a los estudiantes de la Escuela de Psicología de la universidad César Vallejo de la ciudad de Trujillo:

- *Claudia Ariana Lecca infante*
- *Emma María Zelada Vásquez*

Quienes actualmente están realizando el Proyecto de Investigación titulado: "Evidencias psicométricas del cuestionario de salud mental positiva en adolescentes" ; para lo cual necesitan de su apoyo brindando su autorización, para que las estudiantes en mención puedan tener acceso al número de población de su alumnado tanto de turno mañana como del turno tarde y así aplicar cuestionarios psicológicos para la recolección de los datos.

Concedores de su capacidad de colaboración para con los estudiantes, estamos seguros del apoyo que se nos brindará.

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

Atentamente.



Dr. Marvin Moreno Medina
Coordinador
Escuela de Psicología - Trujillo



UCV licenciada para que
puedas salir adelante.



ucv.edu.pe