



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Evidencias psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto
(TAS-20) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana
2023**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología**

AUTORAS:

Pio Caceres, Aline Juve Leo (orcid.org/0000-0001-8247-3626)
Terrones Linarez, Sophie Beatrice (orcid.org/0000-0003-3295-9155)

ASESOR:

Mg. Charlies Albert Sotomayor Albites (orcid.org/0000-0001-7632-7235)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024

DEDICATORIA

A nuestros padres, pues sin ellos no lo habríamos logrado, por inculcarnos valores y principios para poder continuar en este camino y brindarnos su apoyo incondicional en este proceso a pesar de las adversidades.

AGRADECIMIENTO

En primera instancia agradecer a Dios por guiar nuestros pasos, a nuestro asesor que con sus enseñanzas logramos culminar satisfactoriamente la presente tesis, a nuestros padres por el apoyo arduo e incondicional, finalmente, a las personas que colaboraron voluntariamente siendo de gran aporte.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SOTOMAYOR ALBITES CHARLIES ALBERT, 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: "Evidencias psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana 2023", cuyos autores son PIO CACERES ALINE JUVE LEO, TERRONES LINAREZ SOPHIE BEATRICE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, 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, 02 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CHARLIES ALBERT SOTOMAYOR ALBITES DNI: 46471129 ORCID: 0000-0001-7632-7235	Firmado electrónicamente por: CSOTOMAYORAL el 02-01-2024 12:59:52

Código documento Trilce: TRI - 0715497

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, PIO CACERES ALINE JUVE LEO, TERRONES LINAREZ SOPHIE BEATRICE estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Evidencias psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

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
PIO CACERES ALINE JUVE LEO DNI: 74584290 ORCID: 0000-0001-8247-3628	Firmado electrónicamente por: APIOC el 03-01-2024 21:47:30
TERRONES LINAREZ SOPHIE BEATRICE DNI: 72732162 ORCID: 0000-0003-3295-9155	Firmado electrónicamente por: STERRONESLIN el 03-01-2024 21:47:32

Código documento Trilce: INV - 1617054

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1. Tipo y Diseño de investigación.....	10
3.2. Variables y operacionalización.....	10
3.3. Población, muestra y muestreo, unidad de análisis	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimientos	14
3.6. Métodos de análisis de datos.....	15
3.7. Aspectos éticos	16
IV.RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES	27
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS.....	38

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 <i>Distribución de la muestra final de acuerdo a las variables sociodemográficas</i>	12
Tabla 2 <i>Análisis de validez de contenido de la TAS-20</i>	17
Tabla 3 <i>Análisis preliminar de los ítems del TAS-20</i>	18
Tabla 4 <i>Análisis factorial confirmatorio del TAS-20</i>	20
Tabla 5 <i>Confiability por consistencia interna del TAS-20</i>	21
Tabla 6 <i>Baremos de la TAS-20</i>	21

RESUMEN

La alexitimia representa un desafío que impacta a numerosas personas globalmente, especialmente a los jóvenes. Por ello, es esencial contar con un instrumento validado para su medición. La evaluación de diversas escalas reveló que la TAS-20 posee las características psicométricas necesarias para su aplicación en distintos entornos, lo que motivó el estudio de sus propiedades en Perú. En este contexto, se llevó a cabo una investigación instrumental, seleccionando a través de un muestreo no probabilístico a 351 estudiantes universitarios. En la fase inicial, se validó el contenido de los ítems mediante la evaluación de tres expertos, obteniendo valores perfectos de V de Aiken (1.00), lo que permitió la utilización de la escala sin necesidad de paráfrasis. Además, el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) mostró índices de ajuste satisfactorios para el modelo oblicuo de tres factores: $X^2/df=2.22$, CFI=.949, TLI=.942, RMSEA=.059 y SRMR=.074, junto con valores de confiabilidad α de .835 y ω de .853. Finalmente, se establecieron baremos en tres niveles para la evaluación de la alexitimia. Se concluye que el TAS-20 presenta evidencias psicométricas sólidas que justifican su uso en la población universitaria de Lima Metropolitana.

Palabras clave: alexitimia, confiabilidad, validez, universitarios.

ABSTRACT

Alexithymia is a challenge that impacts numerous people globally, particularly young individuals. Therefore, it is crucial to have a validated instrument for its measurement. The assessment of various scales revealed that the TAS-20 possesses the necessary psychometric characteristics for application in different settings, prompting the study of its properties in Peru. In this context, instrumental research was conducted, selecting 351 university students through non-probabilistic sampling. In the initial phase, the content of the items was validated through the evaluation of three experts, achieving perfect V of Aiken values (1.00), allowing the use of the scale without paraphrasing. Additionally, the Confirmatory Factor Analysis (CFA) demonstrated satisfactory fit indices for the oblique three-factor model: $X^2/df=2.22$, $CFI=.949$, $TLI=.942$, $RMSEA=.059$, and $SRMR=.074$, along with reliability values of $\alpha .835$ and $\omega .853$. Finally, scales were established at three levels for the assessment of alexithymia. It is concluded that the TAS-20 presents solid psychometric evidence justifying its use in the university population of Metropolitan Lima.

Keywords: alexithymia, reliability, validity, university studen

I. INTRODUCCIÓN

El concepto de alexitimia, introducido por Peter Sifneos en 1972, describe un fenómeno donde los individuos enfrentan dificultades relevantes para identificar y comunicar sus emociones y sentimientos, tanto propios como ajenos. Este déficit en la comunicación emocional, según Martínez et al. (2018), es especialmente notable en pacientes con trastornos psicósomáticos. La alexitimia, caracterizada por la dificultad de identificar y expresar emociones, puede ser el resultado de experiencias traumáticas o estresantes durante la infancia y adolescencia, como señala Ramos (2023). Estas experiencias pueden inhibir el desarrollo de habilidades emocionales, resultando en características de personalidad como la evitación emocional y la introversión.

Salas et al. (2019) destacan que la alexitimia se asocia frecuentemente con enfermedades crónicas y patologías, incrementando el riesgo de mortalidad. Fernández y Sagrario (1994) añaden que la alexitimia varía en grado y cantidad entre los individuos, y aquellos con un nivel más alto de alexitimia enfrentan mayores dificultades para describir, comunicar y manifestar sus sentimientos.

A escala mundial, la OMS (2019) señala que los individuos con trastornos mentales crónicos y prolongados experimentan una disminución significativa en su expectativa de vida a diferencia del resto de la población. Además, se observa una asignación insuficiente de recursos económicos para la salud mental a nivel mundial. En Perú, el Colegio Médico (2022) indica que muchos pacientes con trastornos mentales no reciben el tratamiento adecuado, con ocho de cada diez personas afectadas sin recibir atención apropiada. Datos del MINSA (2023) revelan un aumento en los casos atendidos por problemas de salud mental en varias regiones del país.

En el ámbito de la investigación específica sobre la alexitimia, diversos estudios han arrojado luz sobre su prevalencia. Ávila et al. (2023) en Ecuador encontraron una presencia de alexitimia del 82.1% contando con 56 estudiantes universitarios para el estudio, evidenciando la gravedad de esta problemática. En México, un estudio realizado por Martínez, Conde y García (2020) con 44 estudiantes universitarios mostró que el 61% de los participantes padecían de

alexitimia, según la Escala de Alexitimia Toronto TAS-20. Arias y Galagarza (2017) descubrieron que los hombres presentaban un alto grado de alexitimia en un 37.5% sobre 423 estudiantes universitarios.

Respecto a la evaluación psicométrica de la alexitimia, existen varios instrumentos como la escala de Toronto Structured Interview for Alexithymia (TSIA) y la escala de Alexitimia del MMPI. Sin embargo, la prueba de Alexitimia de Toronto (TAS-20), adaptada al español tales países como España, México y Perú, es la más utilizada debido a sus adecuadas bondades psicométricas, su aplicación sencilla y breve duración, y la precisión y fácil entendimiento de sus ítems.

En Perú, se identifica una carencia en el ámbito de la evaluación psicométrica específica para la medición de la alexitimia en universitarios. No se dispone de un instrumento validado en el contexto peruano para esta finalidad, lo que representa un vacío significativo en el conocimiento y en las herramientas disponibles para la investigación y la aplicación clínica. Este entendimiento de las emociones, tanto las personales como las de los demás, resulta esencial para el logro académico y el crecimiento personal, social y profesional de los estudiantes universitarios. Por lo tanto, se hace necesaria una validación del instrumento y la creación de datos normativos que permitan interpretar las puntuaciones de la escala en esta población.

Por esa razón, se llega a plantear el siguiente problema: ¿Cuáles son las evidencias psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS - 20) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana - 2023?

Se justifica desde un punto de vista teórico; la investigación contribuyó al enriquecimiento y avance del conocimiento previamente establecido, permitiendo la validación de teorías ya existentes (Sinfeos, 1972), con el fin de establecer marcos conceptuales más robustos y profundizar en la comprensión de la alexitimia. Desde el punto de vista metodológico, se lograron resultados significativos en la consistencia interna del instrumento y en la validez de constructo, los cuales demostraron ser confiables y sirven como referencia para incrementar la fiabilidad de los resultados y su aplicabilidad en diversos contextos. En el ámbito social, la investigación representó una contribución importante para

medir la variable e identificar con precisión la problemática de la alexitimia entre los estudiantes universitarios, lo que a su vez facilita el desarrollo de programas preventivos para mitigar su aumento. Finalmente, a nivel práctico, se presenta un instrumento validado que sirve para cuantificar la variable de interés con fines diagnósticos.

Dicho esto, el propósito principal consiste en evaluar las pruebas psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana en el año 2023. En consecuencia, se establecen los siguientes objetivos específicos: evaluar la validez de contenido mediante la opinión de expertos, examinar las propiedades de los ítems, analizar la validez de la estructura interna a través del análisis factorial confirmatorio, evaluar la confiabilidad mediante la consistencia interna, y desarrollar baremos y datos normativos para la interpretación de las puntuaciones en la escala.

II. MARCO TEÓRICO

La alexitimia, se relaciona con factores sociales y culturales, más que con un trastorno psicopatológico. Según los diversos autores citados, incluye diversos factores como la clase social, nivel educativo, sexo, entre otros; pues se consideran pilares importantes que se debe tener en cuenta; por lo que la alexitimia no contaría con una única interpretación para ser considerada como un trastorno. En este sentido encontramos los siguientes antecedentes:

En el ámbito nacional, el estudio realizado por Mino (2019) tuvo como finalidad evaluar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Alexitimia de Toronto en una población de estudiantes universitarios de ambos sexos en Cajamarca, con una muestra compuesta por 385 individuos adultos. Este estudio se enfocó en establecer pruebas de validez por medio del AFC. Emplearon índices de ajuste absoluto, resultando en una relación de chi cuadrado ($X^2= 433.89$) con un grado de libertad ($Gl= 167$). Estos valores sugieren una correlación entre los modelos y un ajuste adecuado ($GFI = .892$). Sin embargo, el coeficiente omega reveló niveles de confiabilidad que oscilaron entre .54, .81 y .70 en los tres factores de la escala.

Por otro lado, el estudio instrumental desarrollado por Gonzales (2019) en Lima se centró en determinar las propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto contando con 430 estudiantes pregrado. Esta investigación reveló una varianza explicada del 46.01% distribuida en tres dimensiones y reportó valores de cargas factoriales que oscilaron entre .31 y .67. Además, mediante el uso del método de alfa de Cronbach, se alcanzó un coeficiente general de confiabilidad de .93.

A nivel internacional, en Kosovo, Arenliu y colaboradores (2021) llevaron a cabo un estudio sobre las evidencias psicométricas del TAS-20, involucrando a 342 estudiantes y 196 pacientes psiquiátricos cuyas edades se encuentran entre los 18 y 30 años ($M=19.45$, $DE=1.68$), con un 74.9% de participantes femeninas. Los resultados de la validez obtenidos a través del análisis factorial confirmatorio (AFC) fueron positivos para el modelo de tres factores de segundo orden: $X^2/gl=1.30$,

CFI=.972, TLI=.965, RMSEA=.030 y SRMR=.055, y la confiabilidad fue de α y ω , ambos igual a .77.

En Países Bajos, Pedersen et al. (2021) analizaron el TAS-20, en una muestra de 1611 pacientes psiquiátricos ambulatorios, de edades promedio 30 años (DE=9), 78% mujeres. Se encontraron resultados favorables para el Análisis Factorial Confirmatorio del modelo que incluye tres factores con covarianza de errores. CFI=.920, TLI=.905, RMSEA=.053 y SRMR=.050, mientras que la confiabilidad se calculó con ω , obteniendo un valor de .817.

En Estados Unidos, Williams y Gotham (2021) analizaron la TAS-20 en una muestra de 743 personas con autismo y 721 personas sin habilidades diferentes. El primer grupo tenía edad promedio de 30.91 años (DE=7.02) y el segundo grupo fue de 30.92 años (DE=13.01), en el grupo 1 participaron 36.5% mujeres y en el segundo fueron 35.1% féminas. El AFC tuvo resultados favorables para el modelo bifactor de 11 ítems, tanto para el grupo con autismo ($X^2/gf=4.59$, CFI=.970, TLI=.951, RMSEA=.080 y SRMR=.020) como para el grupo sin autismo ($X^2/gf=3.75$, CFI=.978, TLI=.963, RMSEA=.068 y SRMR=.019), mientras que la confiabilidad fue de ω igual a .929 y .925 para cada grupo.

En Canadá, Bagby et al. (2021) validaron la escala en un grupo de 897 universitarios, todos pertenecientes a la carrera de psicología, entre 18 a 72 años (M=21.39, DE=5.91), donde el 85.4% eran mujeres. Los valores de asimetría y curtosis se encontraron dentro del rango de ± 1 , y en el AFC se identificaron índices favorables para la solución de tres factores: CFI=.923, TLI=.911, SRMR=.067 y RMSEA=.080, con valores de α de .83 y ω de .87 para la confiabilidad.

En Polonia, Ścigała et al. (2020) determinaron las propiedades psicométricas del TAS-20, en 180 pacientes clínicos y 496 participantes no clínicos, de edades promedio 41.18 (DE=12.99) años y 39.30 (DE=12.01) años, respectivamente, teniendo el primer grupo 36% de mujeres y el segundo 30% de féminas. El análisis factorial del modelo que incluye tres factores con covarianza de errores arrojó mejoras en los índices: $X^2/gf=4.13$, CFI=.92, TLI=.91 y RMSEA=.079, y la confiabilidad alcanzó un valor de $\alpha=.86$.

En Estados Unidos, Preece et al. (2020) validaron la escala en 675 participantes, mayores de 18 años, 53.5% hombres. El Análisis Factorial Confirmatorio del modelo de tres factores correlacionados obtuvo resultados aceptables: $\chi^2/df=2.68$, CFI=.935, SRMR=.048 y RMSEA=.050, con correlaciones entre sus factores que van desde .46 a .88, mientras que la confiabilidad fue de α y ω de .86.

En el ámbito de la investigación sobre la alexitimia, especialmente en los jóvenes, se observa una serie de transformaciones emocionales, fisiológicas y ambientales. Estos cambios influyen en la formación de hábitos y comportamientos que pueden perdurar a lo largo de la vida, afectando significativamente la salud. Por este motivo, los investigadores han dirigido su atención hacia la población universitaria, convirtiéndola en un tema central de interés. En este contexto, se examina la alexitimia, definida etimológicamente por Sifneos (1972) como la incapacidad para identificar y expresar sentimientos mediante palabras.

Conceptualmente, Reis et al. (2020) destacaron que experiencias traumáticas en la infancia pueden tener un impacto emocional y afectivo negativo, lo que a veces conduce al desarrollo de alexitimia, caracterizada por la incapacidad para identificar sentimientos y emociones. Mientras que, Brenlla y Ferrer (2016) definen la alexitimia como la dificultad para expresar y reconocer emociones, vinculándola con la empatía. Resaltan la importancia del procesamiento temporal en la cognición, esencial para interpretar experiencias, regular la conducta presente y anticipar el futuro. Esto incluye una dimensión subjetiva, la orientación temporal, que se refiere a la tendencia de algunos individuos a enfocarse en el pasado, y una dimensión objetiva. Por su parte, La Serna (2019) define la alexitimia como un problema psicológico y social, caracterizado por dificultades para expresar y sentir emociones, afectando la capacidad de relacionarse.

Nemiah (1977) identifica características distintivas de la alexitimia: i) dificultad para describir sentimientos, ii) dificultades para vincular síntomas médicos con las sensaciones corporales que surgen de la activación emocional, iii) una escasa fantasía, iv) un enfoque cognitivo externo, y v) un estilo de vida orientado a la acción. Además, Taylor et al. (1997) señalan que las personas con alexitimia tienen dificultades para expresar emociones, debido a su desconocimiento y la

incapacidad para reconocerlas en otros, lo que afecta su capacidad para manejar componentes afectivos en relaciones y tomar decisiones, generando inseguridad en sus interacciones.

Flores (2016) y Goleman (1996) describen a las personas alexitímicas como individuos con una habilidad innata limitada para la inteligencia emocional, careciendo de autoconocimiento y conciencia de sus propias emociones en tiempo real. En el mismo sentido, Moral de la Rubia y Ramos (2016) encontraron que, en adultos, la alexitimia está relacionada con trastornos afectivos, ansiedad, síntomas somáticos, y con personalidades evitativas y temerosas. Además, la alexitimia no se restringe exclusivamente a trastornos de internalización, sino que también guarda relación con la impulsividad y trastornos de externalización.

En otro sentido, Alemán (2005) estudió que, en individuos con alexitimia, la imaginación de eventos felices está relacionada con una disminución en la activación de la corteza cingulada posterior, lo que contribuye a la comprensión de los fundamentos neuronales de la alexitimia. Más adelante, Goerlich y Alemán (2018) demostraron que la alexitimia implica alteraciones estructurales y funcionales en áreas cerebrales relacionadas con la conciencia emocional, como la amígdala, la ínsula y la corteza cingulada anterior.

André y Martens (2012) investigaron el impacto de acuerdo a las dimensiones cognitiva y afectiva que involucran la alexitimia en respuestas electrofisiológicas al habla emocional, encontrando que la dimensión cognitiva se asocia con un sesgo del hemisferio izquierdo y amplitudes reducidas en el procesamiento del habla emocional. Por lo que, Arancibia y Behar (2015) notaron una mayor frecuencia de alexitimia en individuos con trastorno depresivo mayor, quienes se caracterizan por manifestar tristeza, indiferencia, dificultad para establecer conexiones afectivas, impulsividad e incapacidad para identificar las emociones de los demás.

Williams y Wood (2008) y Wout et al. (2007) exploraron la relación entre alexitimia y empatía emocional en contextos de lesiones cerebrales traumáticas y esquizofrenia, respectivamente, encontrando patrones específicos de dificultad para identificar y verbalizar emociones.

En términos psicológicos, la alexitimia se considera un rasgo dimensional de la personalidad, que incluye déficits en el reconocimiento, diferenciación y expresión del lenguaje emocional (De Gucht, 2003; Mikolajczak & Luminet, 2006; Reker et al., 2010).

Carlos (2013) Investigó la incidencia de alexitimia entre estudiantes universitarios empleando la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) desarrollada por Bagby (1994). Este instrumento categoriza tres factores fundamentales:

1) Dificultad para identificar sentimientos y emociones, esta característica central de la alexitimia implica una notable dificultad en reconocer y comprender las propias emociones y sentimientos. Las personas con alexitimia a menudo luchan por distinguir entre diferentes emociones y pueden confundir sensaciones físicas con estados emocionales.

2) Dificultad para describir estas emociones a otros, las personas con alexitimia encuentran desafiante expresar verbalmente sus emociones a otros. Esta limitación en la comunicación emocional puede resultar en descripciones vagas o inexactas de su estado emocional, lo que a menudo conduce a malentendidos y conflictos en las relaciones.

3) Un estilo de pensamiento orientado hacia lo externo, esta dimensión se refiere a una tendencia a enfocarse en aspectos concretos y externos de las experiencias, evitando la introspección y el análisis emocional. Las personas con este estilo de pensamiento suelen ser prácticas y lógicas, pero pueden carecer de empatía y comprensión hacia sus propias emociones y las de los demás.

Desde otro panorama, en el contexto del estudio y del modelo psicométrico, se destaca la importancia de la Teoría Clásica de los Test (TCT), un pilar en el campo de la psicometría. Esta teoría, que se aparta sobre un enfoque lineal, proporciona una visión detallada de cómo interactúan los ítems de un test con la persona evaluada. La TCT se enfoca más en el análisis crítico y la discusión que en un marco empírico relacional, esto facilita una comprensión más exacta de los resultados. y ayuda a identificar y entender posibles errores en los datos recogidos (Meneses, 2013).

La psicometría tiene como objetivo principal asegurar que los instrumentos de medición tengan propiedades psicométricas sólidas y midan con exactitud el constructo de interés. Esto implica el uso de modelos que permitan revisar o modificar los ítems de un test basándose en evaluaciones individuales (Muñiz, 2010). Dentro de este campo, se destaca la importancia particular dada a la validez de contenido, que se logra mediante la consulta a expertos en el tema. Estos expertos, conocidos como jueces, deben tener un conocimiento profundo del área de estudio para determinar si los ítems son relevantes, adecuados y claros desde el punto de vista lingüístico (Boluarte y Tamari, 2017).

Adicionalmente, se examina la validez interna del constructo, evaluada de acuerdo al análisis factorial confirmatorio (AFC). El AFC tiene como finalidad definir las dimensiones o factores del instrumento y explorar las relaciones entre estos factores y los ítems, de esta manera, se ofrece una comprensión más exhaustiva de la configuración del instrumento. (Ventura et al., 2018).

De manera similar, se aborda la confiabilidad por consistencia interna, que evalúa la coherencia entre los resultados obtenidos y el error en la recopilación de información de la variable en la muestra. Este enfoque permite entender la relación entre el instrumento utilizado y el resultado global, asegurando así la solidez y fiabilidad de la investigación (Cascaes, 2015).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de investigación

Tipo

La investigación es de tipo aplicada, pues mediante lo adquirido por parte de la investigación se determinará si puede ser útilmente aplicable para los propósitos definidos (Sánchez, et al., 2018, p.81).

Diseño

Este estudio se ajustó a un diseño instrumental, ya que nuestra intención es examinar las características psicométricas del instrumento empleado, de acuerdo con Ato y colaboradores (2013).

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: La Alexitimia es la variable a estudiar, perteneciendo ésta a la categoría independiente. Para mayor visualización del cuadro de operacionalización, en el Anexo 1.

Definición conceptual: (Sifneos, 1972), la alexitimia es la escasez de palabras para identificar y manifestar sentimientos. Por otro lado, la persona alexitímica tiene la dificultad de manifestar emociones, ya que las desconoce y sobre todo que no reconoce e identifica en el resto; de manera que implica tener en cuenta los elementos emocionales de la conexión, muestra desconfianza hacia la intimidad y los entornos donde debe tomar decisiones, generando así un vínculo inseguro con los demás (Taylor, et al., 1997).

La Escala de Alexitimia es de tipo Likert de 5 puntos, cuenta con el formato acuerdo/desacuerdo, consta de 20 ítems distribuidos equitativamente en las subescalas, las cuales son; dificultad para identificar sentimientos, déficit del lenguaje emocional y pensamiento concreto. Para esta investigación propusimos utilizar la adaptación española, realizada por Martínez Sánchez, Francisco, en la Universidad. Murcia, Fac. Psicología, Dep. Psicología Básica y Metodología. (Colegio oficial de Psicología de Madrid, 1996) que a través de tres características describe un grupo de rasgos: Dificultad para identificar y describir los sentimientos

de las personas y pensamiento orientado hacia el exterior; pueden ser consideradas como la base de un trastorno.

Definición operacional: Con esta escala, se evaluará la alexitimia, que consta de 20 ítems con cinco alternativas de respuesta (Totalmente en desacuerdo, Generalmente en desacuerdo, Indeciso, Generalmente de acuerdo, Totalmente de acuerdo). La escala se divide en tres dimensiones: Dificultad para discriminar emociones, Dificultad en expresar verbalmente las emociones, y Pensamiento orientado a detalles externos.

Dimensiones: Las dimensiones están clasificadas en tres, las cuales son: Dificultad para la discriminación de las emociones, (1, 3, 6, 7, 9,14). Dificultad en la expresión verbal de las emociones, (2, 4, 11, 12, 17). Pensamiento orientado a los detalles externos, (5, 8, 10, 15, 16, 18, 20).

Escala de medición: Intervalo, siendo de carácter secuencial y ordenada, presenta valores cuantitativos y permite mediante su intervalo separar una opción de la otra (Valbuena, 2017).

3.3. Población, muestra y muestreo, unidad de análisis

Población

Se trata de un conjunto de elementos que comparten una característica común (Arias-Gómez et al., 2016). En este estudio, la población está conformada por estudiantes provenientes de diversas universidades de Lima Metropolitana. Población que aumentó un 13,3% durante el primer trimestre del año 2022, que asciende a un total de 397.900 estudiantes universitarios. INEI. (2022).

Criterios de inclusión

- Estudiantes universitarios de ambos sexos.
- Estudiantes pertenecientes a universidades Lima Metropolitana.
- Estudiantes que autoricen su participación.

Criterios de exclusión

- Estudiantes pertenecientes a universidades de Lima provincia.
- Responder a la encuesta de manera lineal.

Muestra

La muestra en un estudio representa un subconjunto seleccionado de la población total, cuya principal característica es su capacidad para representar a dicha población. Su propósito es servir como objeto de estudio en los análisis planeados (López, 2004). Específicamente en estudios de diseño instrumental, como los que se enfocan en la evaluación de la estructura interna, el tamaño que conforme la muestra se determina siguiendo las recomendaciones de expertos en la materia. Según estas directrices, la representatividad de la muestra se clasifica de la siguiente manera: 100 casos se consideran pobres, 200 casos son aceptables, 300 casos son buenos, 500 casos son muy buenos, y 1000 o más casos se consideran excelentes (Kline, 2016). Por tanto, para esta investigación se estableció un tamaño de muestra mínimo de 351 participantes, puesto que este número se consideró adecuado para realizar los análisis psicométricos correspondientes a los objetivos de la investigación.

Tabla 1

Distribución de la muestra final de acuerdo a las variables sociodemográficas

Variables sociodemográficas		n	%
Modo	Presencial	351	100%
	Total	351	100%
Rango de edad	18 a 22 años	120	34.2%
	23 a 27 años	143	40.8%
	28 a 32 años	51	14.5%
	33 a 37 años	37	10.5%
	Total	351	100%
Sexo	Femenino	198	56.4%
	Masculino	153	43.6%
	Total	351	100%

Muestreo

El presente estudio fue no probabilístico, ya que, se usó el muestreo no probabilístico intencional.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: En relación con esto, Casas y colaboradores (2003) definen la técnica como el uso de un material específico con el propósito de recopilar información para su posterior análisis e interpretación. Dado que la aplicación se llevará a cabo a través de una encuesta autoadministrada en línea, donde se utilizan técnicas cuantitativas.

Instrumentos: El instrumento empleado para la recolección de datos se basó en la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20), desarrollada por Bagby, R. M.; Parker, J. D.; Taylor, G. J. El propósito principal de la escala es evaluar de manera integral la alexitimia, abordando aspectos significativos como la dificultad para discriminar emociones, la dificultad en expresar verbalmente las emociones y, finalmente, el pensamiento orientado a detalles externos. Esta escala está destinada a ser utilizada en universitarios a partir de los 18 años, ya sea de manera individual o grupal. Con respecto a sus ítems, la escala consta de veinte, lo que facilita su aplicación. Se clasifica como una escala Likert, con una duración de 10 a 15 minutos para completarse, y las respuestas varían en cinco alternativas que van desde (1) no me describe en nada hasta la (5) me describe muy bien.

A su vez, se comprobó en un Estudio de validación de (de la Rubia, y Rojas, 2000). Estuvo constituida por 196 sujetos en España. Se estableció una consistencia interna que fue moderadamente elevada ($\alpha=0,81$). Esta observación se respaldó mediante la coherencia en sus resultados, demostrando ser un indicador válido y confiable de alexitimia.

La interpretación de la Escala de Alexitimia de Toronto TAS-20 se basa en el puntaje total, que puede oscilar entre 20 y 100. Los puntos de corte establecidos para determinar la presencia de alexitimia son: ≥ 61 para alexitimia, entre 52 y 60 para posible alexitimia, y ≤ 51 para la ausencia de alexitimia.

Desde una perspectiva psicométrica, en principio, Taylor et al. (1992) trabajaron con un banco de 43 ítems y reunieron una muestra de 965 estudiantes

universitarios de Canadá, 59.6% mujeres. Como resultado se redujo la escala a una versión de 23 ítems agrupados en dos factores, que explicaron el 25.1% de varianza acumulada y tuvieron valores de confiabilidad α de .83 y .68, respectivamente. Más adelante, Parker et al. (1993) redujeron la escala a una versión de 20 ítems, trabajando en muestras de 306 universitarios de Alemania, 292 estudiantes de Estados Unidos y 405 universitarios residentes de Canadá. Para la validez se pusieron a prueba el modelo de tres factores en las diferentes muestras, encontrando diferentes índices de bondad de ajuste, siendo los más favorables los valores de GFI=.907, RMSEA=.059 y significancia $p<.001$, mientras que la confiabilidad fue de α igual a .73,

A su vez la validez de la traducción de la escala fue confirmada en un estudio realizado por Moral-De la Rubia y Retamales (2000), en España, con una muestra de 196 sujetos. El análisis de estructura interna se realizó a través de un AFC que retuvo un 32.5% de varianza acumulada para el modelo original de tres factores, a su vez, se encontró una consistencia interna moderadamente alta de α igual a .81, lo que respalda su fiabilidad y validez como instrumento de medición de la alexitimia en habla castellana.

En esta investigación se realizó un análisis previo con una muestra piloto de 153 universitarios, con lo cual se pudo realizar un AFC del modelo de tres factores, encontrando índices favorables: CFI=.904, NFI=.980, SRMR=.063, RMSEA=.042 y GFI=.990, junto a confiabilidad de α de .808 y ω de .798, lo que previsiblemente trajo a la luz un resultado favorable para la validez y confiabilidad del instrumento.

3.5. Procedimientos

El TAS-20, fue aplicado individualmente y grupalmente en distintas universidades de Lima Metropolitana, explicando previamente el propósito del estudio, las instrucciones de la prueba, y la confidencialidad de sus respuestas. Se realizó la recolección de datos presencialmente brindándole a los colaboradores el formulario impreso así mismo también se compartió el enlace de dicha encuesta y un cuestionario apropiado que recoge datos sociodemográficos junto con el consentimiento informado para garantizar la participación voluntaria de estudiantes.

3.6. Métodos de análisis de datos

Se recopilaron los datos en una hoja de cálculo en Excel y luego se emplearon los programas Jamovi y RStudio para obtener los resultados psicométricos de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20).

Se realizó la validez de contenido mediante el juicio de expertos, utilizando el estadístico V de Aiken y considerando valores superiores a .80 como adecuados para este propósito (Escorra, 1998).

Posteriormente, se desarrolló un estudio preliminar de los ítems respecto al primer objetivo específico. Se confirmó la presencia de variabilidad en los datos cuando las frecuencias de cada ítem fueron inferiores al 80%. Se consideró que la distribución era aproximadamente normal si tanto la asimetría como la curtosis estaban dentro del rango de ± 1.5 , según los criterios de Pérez y Medrano (2010). Los valores de IHC superiores a .30 indicaron una relación adecuada entre los ítems, siguiendo la sugerencia de De los Santos-Roig y Pérez (2014), y las comunalidades mayores a .40 señalaron que los ítems compartían una cantidad suficiente de varianza, lo que sugiere que estaban midiendo la misma variable, conforme a las pautas de Lloret-Segura y colaboradores (2014).

Para el segundo objetivo específico, se efectuó el AFC para evaluar las evidencias de validez basadas en la estructura interna de la escala, enfocándose en una estructura unidimensional. Se emplearon varios índices de ajuste recomendados en la literatura, con criterios de $X^2/gl < 5$, $CFI \geq .90$, $TLI \geq .90$, $RMSEA \leq .08$ y $SRMR \leq .08$ para la evaluación del modelo (Cho et al., 2020; Escobedo et al., 2016).

Respecto a la fiabilidad, se evaluó a través de los coeficientes alfa y omega, teniendo en cuenta que valores superiores a .70 señalan una confiabilidad aceptable (Campo-Arias y Oviedo, 2008). Por último, se implementaron baremos fundamentados en normas percentiles, precisamente en los percentiles 25, 50 y 75, con el fin de determinar los niveles bajo, medio y alto, respectivamente.

3.7. Aspectos éticos

Para nuestra investigación se mencionó a los universitarios que dicho objetivo de nuestro estudio será estrictamente para fines académicos, por lo que no generará ningún costo económico en ellos, por consiguiente, se le emitió un consentimiento informado en cual determinarán la elección y la decisión de su participación, para luego pasar a desarrollar la escala presentada. Asimismo, se mantuvo la confidencialidad según los principios éticos mencionados por el artículo n°87 del Colegio de Psi. del Perú (2017): Los datos recopilados sobre los participantes ante una investigación es confidencial, a menos que exista un mutuo acuerdo de revelar dicha información como a su vez dar parte a la explicación para el proceso del consentimiento informado.

Por consiguiente, se utilizó citas textuales según la American Psychological Association (APA) Desde la perspectiva ética, suele ser fundamental que se mantenga la confidencialidad tanto de la entidad empresarial como de los individuos involucrados al momento de realizar evaluaciones (p. 34).

Finalmente, se destaca la importancia de los principios bioéticos presentes en la investigación, abogando por la relevancia de obtener un consentimiento informado y el derecho de los participantes a negarse a formar parte de la investigación. Además, se defiende la necesidad de evaluar detalladamente las ventajas y desventajas, así como los posibles riesgos y beneficios de los tratamientos propuestos o los procedimientos de investigación. Este enfoque tiene como objetivo maximizar los beneficios y minimizar las posibles amenazas. (Comité Institucional de Bioética, 2020).

IV. RESULTADOS

Validez de contenido

Tabla 2

Análisis de validez de contenido de la TAS-20

Ítem		1º Juez			2º Juez			3º Juez			V de Aiken
Nº	P	R	C	P	R	C	P	R	C		
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1.00	

En la Tabla 2 se presenta el análisis de contenido de los 20 ítems de la TAS-20. Para obtener estos resultados, se consultó a tres jueces expertos, quienes evaluaron cada reactivo basándose en tres criterios: claridad, relevancia y pertinencia. A través de este proceso, se determinó el coeficiente V de Aiken mediante cálculos., resultando en un puntaje óptimo de 1.00. Este resultado indica que todos los ítems son adecuados para su uso sin necesidad de modificar o parafrasear su contenido (Escrura, 1998).

Análisis de ítems

Tabla 3

Análisis preliminar de los ítems del TAS-20

Ítems	Frecuencia (%)					M	DE	g ¹	g ²	IHC	h ²	Aceptable	
	1	2	3	4	5								
F 1	1	16.8	23.4	24.2	27.1	8.5	2.87	1.23	-	-	.53	.43	Sí
	3	32.2	27.1	23.6	9.4	7.7	2.33	1.23	0.64	-	.39	.27	Sí
	6	20.5	19.4	19.9	23.4	16.8	2.97	1.39	-	-	.55	.47	Sí
	7	21.9	24.5	21.7	21.4	10.5	2.74	1.30	0.18	-	.61	.55	Sí
	9	20.8	21.1	22.8	20.2	15.1	2.88	1.36	0.09	-	.67	.62	Sí
	13	23.6	22.8	20.5	17.7	15.4	2.78	1.39	0.21	-	.67	.62	Sí
	14	22.8	22.5	19.7	20.5	14.5	2.81	1.38	0.14	-	.54	.46	Sí
F 2	2	10.8	21.4	24.5	26.2	17.1	3.17	1.25	-	-	.56	.57	Sí
	4	12.0	27.1	24.8	19.7	16.5	3.02	1.27	0.10	-	.30	.23	Sí
	11	15.1	23.9	22.8	21.4	16.8	3.01	1.32	0.03	-	.56	.58	Sí
	12	17.4	22.2	17.9	22.8	19.7	3.05	1.39	-	-	.49	.50	Sí
	17	19.9	19.4	21.1	20.5	19.1	2.99	1.40	0.01	-	.57	.58	Sí
F 3	5	9.4	16.5	17.7	34.5	21.9	3.43	1.26	-	-	.21	.33	Sí
	8	19.1	17.1	21.9	26.5	15.4	3.02	1.35	0.13	-	.28	.37	Sí
	10	9.7	12.0	15.4	28.5	34.5	3.66	1.32	-	-	.36	.57	Sí
	15	13.1	24.5	25.4	21.7	15.4	3.02	1.27	0.04	-	.25	.49	Sí
	16	24.2	20.8	17.1	20.5	17.4	2.86	1.44	0.11	-	.22	.50	Sí
	18	12.0	16.8	19.7	29.9	21.7	3.32	1.31	-	-	.30	.42	Sí
	19	10.5	11.4	26.8	29.9	21.4	3.40	1.24	0.45	-	.30	.60	Sí
	20	20.8	18.5	23.4	21.4	16.0	2.93	1.37	0.01	-	.28	.41	Sí

La Tabla 3 muestra los resultados del análisis métrico de calidad de los ítems. Inicialmente, se analizaron las distribuciones de respuesta mediante frecuencias porcentuales, observándose que todos los valores están por debajo del 80% de casos, lo que indica una distribución variada. Además, estos resultados se complementan con medidas de asimetría y curtosis, las cuales se situaron en un rango de -1.5 a 1.5, sugiriendo una aproximación a la normalidad univariada y, por consiguiente, una distribución más uniforme, Pérez y Medrano (2010).

Respecto al Índice de Homogeneidad Corregido (IHC), se encontraron valores superiores a .30, indicando una relación adecuada entre los ítems dentro de cada factor, De los Santos-Roig y Pérez (2014), exceptuando a los ítems 5, 8, 15, 16 y 20, todos pertenecientes al tercer factor.

En contraste, las comunalidades excedieron el .30, evidenciando que los ítems capturan una proporción adecuada de la variabilidad en cada uno y reflejan de manera apropiada la variable medida (Lloret-Segura et al., 2014), a excepción de los ítems 3 y 4.

Validez de estructura interna

Tabla 4

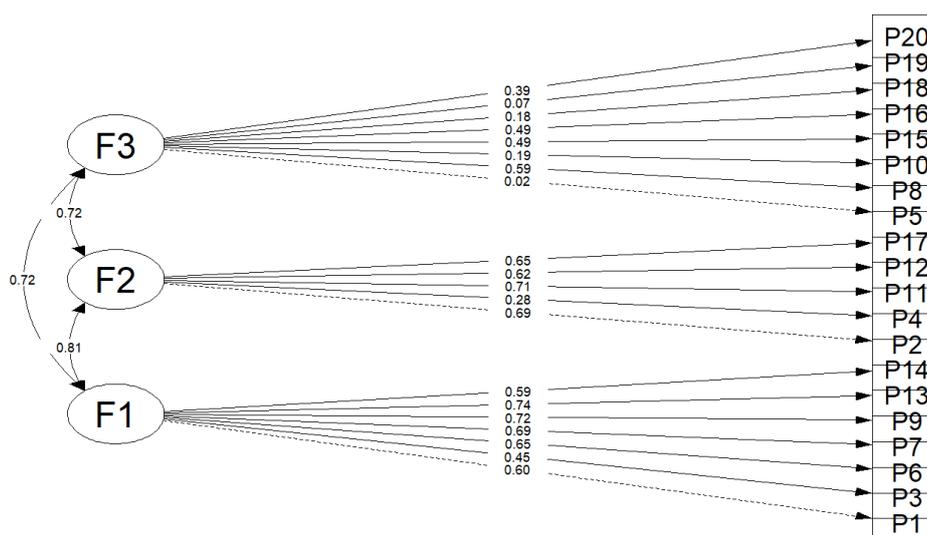
Análisis factorial confirmatorio del TAS-20

	X^2/gf	CFI	TLI	RMSEA [IC 90%]	SRMR
Modelo original	2.22	.949	.942	.059 [.051; .067]	.074

La Tabla 4 presenta los resultados del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) aplicado al modelo TAS-20, que sigue la estructura original de tres factores y 20 ítems para evaluar la alexitimia. Se calcularon los índices de ajuste más utilizados en la literatura científica, obteniendo valores que se consideran aceptables y que confirman la adecuación del modelo para la evaluación de la variable. Los índices incluyen una razón de X^2/gf menor a 5, un CFI superior a .90, un TLI también mayor a .90, un RMSEA igual o inferior a .08 y un SRMR menor a .08 (Cho et al., 2020; Escobedo et al., 2016). Estos resultados indican que el modelo TAS-20 es pertinente y efectivo para la medición de la alexitimia.

Figura 1

Gráfico de senderos



En la figura se muestra la estructura de tres factores correlacionados del TAS-20, se observan las cargas factoriales y la correlación entre factores.

Análisis de confiabilidad

Tabla 5

Confiabilidad por consistencia interna del TAS-20

Dimensiones	Alfa (α)	Omega (ω)	Nº de ítems
Escala Total	.835	.853	20
Dimensión 1	.823	.828	7
Dimensión 2	.733	.738	5
Dimensión 3	.566	.467	8

La Tabla 5 detalla el análisis de confiabilidad del TAS-20, tanto para la escala en su conjunto como para sus tres dimensiones individuales. Los resultados muestran que los valores exceden el umbral de .70 para la escala total y para los dos primeros factores. Esto indica que el instrumento posee una fiabilidad y consistencia interna adecuadas para su uso en la población objetivo (Campos y Oviedo, 2008).

Baremos

Tabla 6

Baremos de la TAS-20

Percentiles	Niveles	Puntuaciones directas
75	Alto	69 a 100
50	Medio	52 a 68
25	Bajo	20 a 51
Media		60.28
Desviación estándar		13.03

En la tabla 6 se muestran los baremos creados para la interpretación de la puntuación del TAS-20, la clasificación fue de tres niveles con base en los percentiles 25, 50 y 75. En el nivel bajo se encuentran las personas reconocen y expresan bien sus emociones, manteniendo relaciones interpersonales saludables, en el nivel medio los individuos tienen ciertas dificultades en identificar y comunicar emociones, con problemas para entender sentimientos complejos, y en el nivel alto los sujetos tienen grandes desafíos en comprender y expresar emociones, afectando negativamente las relaciones y el manejo de situaciones emocionales.

V. DISCUSIÓN

Los resultados expuestos en este estudio se derivaron de la investigación actual, que adopta un enfoque aplicado y un diseño instrumental. Como objetivo general del presente estudio fue determinar las pruebas psicométricas de la escala TAS-20 contando con una muestra de 351 estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Esta herramienta de evaluación se enfoca en cuantificar el fenómeno conocido como alexitimia, que se refiere a una condición psicológica que limita la capacidad de expresar afecto tanto física como verbalmente. Implica dificultades en el reconocimiento y respuesta a las emociones, lo que puede tener repercusiones en la interacción y socialización con otras personas.

Por consiguiente, en el objetivo general se planteó determinar las evidencias psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS - 20) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana – 2023.

De tal forma, se logró identificar y recopilar pruebas psicométricas sólidas del TAS-20, consolidándose como una elección apropiada para la evaluación de este constructo. A continuación, se analizan los hallazgos de la investigación, haciendo referencia a los estudios previos más pertinentes y a los fundamentos teóricos que respaldan la variable de interés.

Para Lusiardo y Rodrigo (2011), estos resultados se interpretaron sobre la base de tres posibles mecanismos de alexitimia, los cuales son, a) el trauma psicológico masivo en el periodo de la niñez, b) agresión traumática de mayor incremento en el adulto, pues habiendo pasado por eventos traumáticos es probable que en algunos de ellos exista una regresión masiva como forma de acomodamiento, lo cual podría variar la forma como se distribuye la alexitimia en nuestra población c) factores psicodinámicos y socioculturales, como un uso excedente de los mecanismos de defensa tales como la represión y negación.

En relación a la evaluación de la alexitimia como lo mencionamos dentro de la presente investigación, existen diversos instrumentos que miden la alexitimia, la escala de Toronto Structured Interview for Alexithymia (TSIA). Por otra parte, tenemos la escala de Alexitimia del MMPI, y finalmente la escala Toronto Structured Interview for Alexithymia (TSIA).

Por eso optamos por emplear la escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20), dado que ha sido validada y demostrado su fiabilidad de manera adecuada.

Con el fin de alcanzar nuestro propósito específico de evaluar la validez de contenido de la escala, consultamos directamente a tres expertos en psicología educativa, clínica y psicometría. Estos expertos analizaron la adecuación, importancia y comprensión de los elementos presentes en la escala Toronto TAS-20 (Escrura. 1998). Los evaluadores especializados llegaron a la conclusión de que estos son comprensibles y se consideran pertinentes en el contexto del desempeño integral del instrumento.

Siguiendo con el segundo propósito específico, examinar las características de los ítems, desarrollamos el Análisis preliminar de los ítems del TAS-20. El cual se muestran los resultados del análisis métrico de calidad de los ítems. Los valores analizaron las distribuciones de respuesta mediante frecuencias porcentuales, el cual están por debajo del 80% de casos, resultando una distribución variada. Perez y Medrano, es por ello que los resultados se complementan con medidas de irregularidad y curtosis, se sitúan en un rango de -1.5 a 1.5, sugiriendo una aproximación a la normalidad univariada y, por consiguiente, una distribución más uniforme (2010).

En cuanto al Índice de Homogeneidad Corregido (IHC), se encontraron valores superiores a .30, indicando una relación adecuada entre los ítems dentro de cada factor, Por otro lado, De los Santos-Roig y Pérez, encontraron el mismo valor exceptuando a los ítems 5, 8, 15, 16 y 20, todos pertenecientes al tercer factor (2014).

Por otro lado, se observó que las comunalidades excedieron el valor de .30, lo que indica que los ítems abarcan una proporción significativa de la variabilidad en cada uno y ofrecen una representación adecuada de la variable medida (Lloret, S. et al., 2014), con la excepción de los ítems 3 y 4.

Huaynalaya, F. (2020). En su estudio sobre propiedades psicométricas de la Escala de alexitimia de Toronto (TAS-20), clasifica los 20 ítems por sus respectivas dimensiones para examinar las características de los ítems, en la primera dimensión Dificultad para identificar emociones, ítem 1,3,7,9,13,14, cumplen con

un valor aceptable se sitúan dentro del intervalo de -1.5 a 1.5, sin embargo, el ítem 6 no cumple el valor establecido. De acuerdo a la implicancia en nuestra investigación, no se encontró dificultad en el ítem 6, ya que se determinó el $g_1 = 0.02$, $g_2 = 1.27$ (IHC).55, indicando su valor aceptable. En cuanto al Índice de Homogeneidad Corregido (IHC) de la dimensión, en nuestra investigación también se encontraron los mismos valores superiores a .30. Continuando con la segunda dimensión Dificultad para expresar emociones, contando con los ítems, 2, 4, 11, 12, 17, se encontró la similitud en los resultados puesto que todos los ítems se consideran aceptables, ya que tanto los valores g_1 como g_2 caen dentro del rango de -1.5 a 1.5. Además, los valores de IHC son superiores a 0.30. Por último, en la dimensión "Pensamiento orientado hacia detalles externos", se observa que tanto g_1 como g_2 cumplen con los parámetros establecidos (-1.5 y 1.5). En cuanto al IHC, los valores son mayores a 0.30, excepto en los ítems 5, 10 y 20, donde los valores se encuentran por debajo del umbral establecido. Sin embargo, en cuanto las limitaciones, los valores que identificamos en nuestra investigación que corresponden a los ítems, 5, 8, 10, 15, 16, 18, 19 y 20 de la dimensión, están por debajo del 80% de casos, lo que indica una distribución variada. Además, estos resultados se complementan con medidas de asimetría y curtosis, las cuales se situaron en un rango de -1.5 a 1.5, sugiriendo una aproximación a la normalidad univariada y, por consiguiente, una distribución más uniforme.

De acuerdo a nuestro siguiente objetivo específico, analizar la validez de estructura interna, lo realizamos a través del análisis factorial confirmatorio, que sigue la estructura original de tres factores y 20 ítems para identificar la alexitimia. Se calcularon los índices de ajuste, obteniendo valores que se consideran aceptables y que confirman la adecuación del modelo para la evaluación de la variable. Los índices incluyen una razón de X^2/df menor a 5, un CFI superior a .90, un TLI también mayor a .90, un RMSEA igual o inferior a .08 y un SRMR menor a .08 (Cho et al., 2020; Escobedo et al., 2016). Evidenciando que nuestros resultados indican que la escala TAS-20 es pertinente y efectivo para la medición de la alexitimia.

El artículo de Palma, Daigre, Ros, Perea, Serrano, Ortega, Ramos, Grau, Roncero, desarrollado en el año 2022, para determinar el Análisis factorial confirmatorio de la escala de alexitimia de Toronto TAS-20, consideraron la estructura de tres

dimensiones (Dificultad para Identificar Sentimientos; Dificultad para Describir Sentimientos; identificaron que se ajustan moderadamente, mientras que en el Pensamiento Orientado hacia lo Externo se ajusta moderadamente, el cual proponen que necesita mayor investigación y debe analizarse en los futuros proyectos minuciosamente.

En otro estudio realizado por Moral de la Rubia (2010) para examinar las características psicométricas de la escala TAS-20, se empleó una muestra de 381 estudiantes. Según el análisis factorial, los ítems de la TAS-20 revelaron una estructura compuesta por tres factores: Dificultad para expresar sentimientos (ítems 2, 4, 11, 12 y 17), dificultad para identificar sentimientos (ítems 1, 3, 6, 7, 9, 13 y 14), y orientación externa del pensamiento (ítems 5, 8, 10, 15, 16, 18, 19 y 20) son las tres dimensiones de la escala. La confirmación del análisis factorial mediante el método GLS-ML, basado en la matriz de correlaciones, mostró un ajuste satisfactorio de la estructura de tres factores relacionados (RMS SR = .053, RMS EA = .041, PGI = .949, APGI = .935, GFI = .923 y AGFI = .903). Además, la escala demostró consistencia ($\alpha = 0.82$) y fiabilidad a los 6 meses ($r = 0.71$), así como para sus dos primeros factores ($\alpha = 0.80$ y $r = 0.55$, y $\alpha = 0.78$ y $r = 0.61$, respectivamente). Sin embargo, la confiabilidad del tercer factor fue baja ($\alpha = 0.53$ y $r = 0.36$). La distribución de la escala se ajustó a una curva normal, presentando los factores de asimetría positiva. En resumen, el TAS-20 exhibe sólidas propiedades psicométricas.

Continuando con nuestro siguiente objetivo específico, acerca del análisis de la confiabilidad por consistencia interna, determinamos tanto para la escala en su globalidad como para sus tres dimensiones individualmente. Se obtienen resultados donde se muestran que los valores exceden el umbral de .70 para la escala total y para los dos primeros factores. Esto indica que el instrumento posee una fiabilidad y consistencia interna adecuadas para su uso.

La confiabilidad evaluada mediante el método de consistencia interna, con coeficientes Alfa de Cronbach de 0.879 y Omega de 0.881, respalda la validez y confiabilidad de la Escala de Alexitimia de Toronto para su aplicación en la población adulta de Lima. (Huaynalaya, 2020).

Finalmente, como último objetivo específico dentro de nuestra investigación, decidimos elaborar baremos y datos normativos para interpretar las puntuaciones de la escala TAS-20. La clasificación fue de tres niveles con base en los percentiles 25, 50 y 75. En el nivel inferior, se hallan aquellos individuos que reconocen y expresan efectivamente sus emociones, manteniendo relaciones interpersonales saludables. En el nivel intermedio, las personas experimentan ciertas dificultades para identificar y comunicar emociones, enfrentando problemas al comprender sentimientos complejos. Por último, en el nivel superior, los sujetos enfrentan considerables desafíos al comprender y expresar emociones, lo que impacta negativamente en sus relaciones y en la gestión de situaciones emocionales. En muestras españolas, Las normativas estadísticas son comparables, desde el punto de vista estadístico, a las obtenidas por Martínez (1996) en la población de España ($t=0.260$; $p>0.7948$) y a las obtenidas ($t= -1.979$; $p>0.0478$) por Bagby, Parker y Taylor (1994) .

VI. CONCLUSIONES

Primera: Se obtuvieron adecuadas bondades psicométricas, confirmando su utilización en universitarios de la población investigada.

Segunda: Se determinó que el contenido de la escala está descrito de manera clara y precisa garantizando que los ítems describen con exactitud la alexitimia.

Tercera: Los ítems se encuentran asignados adecuadamente a cada dimensión, excepto por algunos ítems del tercer factor que indicarían que la mayor parte de la población encuestada presentó mayor dificultad para comprender los ítems.

Cuarta: Se obtuvieron buenos índices de ajuste a través del (AFC), los cuales indican la adecuación del modelo para la evaluación de la variable siendo el modelo corresponde adecuadamente a la medición de la alexitimia.

Quinta: Respecto al análisis de confiabilidad, los valores se encuentran por encima del .70 indicando que la TAS-20 es un instrumento confiable y consistente para medir la variable en la población seleccionada, garantizando la fiabilidad de la herramienta y pueda ser empleada de manera confiable en futuras investigaciones que midan la Alexitimia.

Sexta: Se determinó los baremos de la TAS-20 teniendo como base tres niveles Alto, Medio y Bajo, donde a mayor nivel de Alexitimia el sujeto presenta mayor dificultad para comprender y expresar emociones afectando de manera negativa las relaciones interpersonales, por el contrario a menor nivel los individuos reconocen sus emociones de manera adecuada y mantienen buenas relaciones interpersonales.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Elaborar un detallado bosquejo de la población en específico, ya que se sugiere que en las futuras investigaciones se examine posibles factores contribuyentes a la alexitimia en estudiantes universitarios, como el nivel de apoyo social, la adaptación al entorno académico, la carga de trabajo y la calidad de las relaciones interpersonales.

Segunda: Es necesario llevar a cabo una exhaustiva recopilación de información, dado que en la actualidad hay escasa información y se habla poco sobre el tema, es fundamental informar oportunamente a profesores, autoridades y familiares sobre las afectaciones y conflictos emocionales de los estudiantes universitarios. Para futuras investigaciones, resulta crucial evaluar la imparcialidad del instrumento en diversos grupos. Con el objetivo de reducir el índice de alexitimia y prevenir posibles trastornos relacionados en el futuro. Se lleva a cabo con el único propósito de fomentar el crecimiento óptimo y personal de cada persona, tanto en el ámbito institucional como fuera de él.

Tercera: Es crucial explorar la literatura científica sobre el concepto y su relación con otras variables, con el objetivo de alcanzar una evidencia adicional de validez convergente y divergente. Considerar la posibilidad de realizar un estudio longitudinal para examinar cómo la alexitimia puede cambiar a lo largo del tiempo durante la carrera universitaria. Esto puede proporcionar información valiosa sobre las tendencias y los factores de riesgo.

Cuarta: Es necesario destacar la utilización de escalas de sinceridad y objetivas en investigaciones subsiguientes, con el objetivo de reducir el sesgo relacionado con la aplicación de los instrumentos.

Quinta: Colaborar con los servicios de salud estudiantil de la universidad para obtener acceso a recursos y apoyo. Esto puede facilitar la participación de estudiantes y proporcionar un entorno ético y de apoyo para el estudio.

REFERENCIAS

- Alemán, A., (2005). *Feelings you can't imagine: towards a cognitive neuroscience of alexithymia*. Volumen 9, N°12. Cell Press.
[https://www.cell.com/trends/cognitive-sciences/fulltext/S13646613\(05\)002913?_returnURL=https%3A%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2FS1364661305002913%3Fshowall%3Dtrue](https://www.cell.com/trends/cognitive-sciences/fulltext/S13646613(05)002913?_returnURL=https%3A%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2FS1364661305002913%3Fshowall%3Dtrue)
- American Psychological Association. (2020). *Publication manual of the American Psychological Association* (7th ed.). <https://doi.org/10.1037/0000165-000>.
<https://normas-apa.org/wp-content/uploads/Guia-Normas-APA-7ma-edicion.pdf>
- Arancibia, M., Behar, M. (2015). *Alexitimia y depresión: evidencia, controversias e implicancias*. vol.53 no.1. Scielo.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272015000100004
- Arenliu, A., Krasniqi, B., Kelmendi, K., & Statovci, S. (2021). Exploring Factor Validity of 20-Item Toronto Alexithymia Scale (TAS-20) in Albanian Clinical and Nonclinical Samples. *SAGE Open*, 11(1).
<https://doi.org/10.1177/2158244020988726>
- Arias, W. y Galagarza, L. (2017). *Alexitimia y funcionalidad familiar en estudiantes de ingeniería*. *Perspectiva de Familia*. 27-44.
<https://doi.org/10.36901/PF.V2I0.102>
- Bagby, R., Parker, J., Onno, K., Mortezaei, A., & Taylor, G. (2021). Development and psychometric evaluation of an informant form of the 20-item Toronto alexithymia scale. *Journal of psychosomatic research*, 141, 110329.
<https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2020.110329>
- Bagby y G. Taylor (2018). *Alexithymia: Advances in Research, Theory, and Clinical Practice* (págs. 207-249). Cambridge University.
<https://www.cambridge.org/core/books/alexithymia/neuroimaging-studies-of-alexithymia/B43DF77F0A3D54F72F1D30486CB721CD>

- Boluarte, A., y Tamari, K. (2017). Validez de contenido y confiabilidad inter-observadores de Escala Integral Calidad de Vida. *Revista de Psicología (PUCP)*, 35(2), 641-666. <https://dx.doi.org/10.18800/psico.201702.009>
- Brenlla, E., Ferrer, D. (2016). *Empatía, Alexitimia y Procesamiento Psicológico del Tiempo*. https://www.researchgate.net/publication/304335861_Empatia_Alexitimia_y_Procesamiento_Psicologico_del_Tiempo
- Campo-Arias, A. y Oviedo, C. (2008). Propiedades Psicométricas de una Escala: la Consistencia Interna. *Revista Salud Pública*, 10(5), 831-839. <https://www.redalyc.org/pdf/422/42210515.pdf>
- Carlos, F. (2013). *Prevalencia de alexitimia en estudiantes de una universidad nacional*. Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Cascaes, F., Gonçalves, E., Valdivia, B., Bento, G., Silva, T., Soleman, S., & Silva, R. (2015). Estimadores de consistencia interna en las investigaciones en salud: el uso del coeficiente alfa. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 32(1), 129-138. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000100019&lng=es&tlng=es.
- Cho, G., Hwang, H., Sarstedt, M. & Ringle, C. (2020). Cutoff criteria for overall model fit indexes in generalized structured component analysis. *J Market Anal* 8, 189–202. <https://doi.org/10.1057/s41270-020-00089-1>
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2020). *Estatuto del Colegio de Psicólogos del Perú*. https://www.colpsic.org.co/aym_image/files/CodigoEticaPeru.pdf
- Colegio oficial de Psicología de Madrid. (1996). Clínica y Salud: *Investigación Empírica en Psicología*. España, Madrid. Vol. 7. Num. 1. <https://journals.copmadrid.org/clysa/art/8d5e957f297893487bd98fa830fa64>
13
- Comité Institucional de la Bioética. (2020). *CONCEPTO Y PRINCIPIOS DE LA BIOÉTICA*. Secretaria de Salud.

Per[https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/59F0B1DF44B09FFB05257D18006D362B/\\$FILE/ceboax-0105.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/59F0B1DF44B09FFB05257D18006D362B/$FILE/ceboax-0105.pdf)ú.

De Gucht, V. (2003). *Stability of Neuroticism and Alexithymia in Somatization. Comprehensive Psychiatry*. Vol. 44, n.º 6. pp. 466-471. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14610725/>

De La Serna, J. (2019). *Psicología De La Felicidad*. Tektime: España.

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

Escobedo, M., Hernández, J., Estebané, V. y 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>

Escurra, L. (1998). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de Psicología*, 6(1-2), 103-111. <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555/4534>

Fernandez, J., Sagrario, Y. (1994). *Alexitimia: Concepto, Evaluación y Tratamiento. Psicothema*. Vol. 6. Universidad del País Vasco. España. https://www.researchgate.net/publication/28113789_Alexitimia_concepto_evaluacion_y_tratamiento

Flores, C. (2016). *Ideación suicida y alexitimia en alumnos de quinto de secundaria de las instituciones educativas de Viñani, Tacna 2016*. Universidad Privada De Tacna. <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/210/1/Flores-Rosado-Cristina-Beatriz%20.pdf>

Goerlich, K. Alemán, A. (2018). *Neuroimaging studies of alexithymia Luminet, R.*

- Goerlich, K., Alemán, A., Martens, S. (2012). *The Sound of Feelings: Electrophysiological Responses to Emotional Speech in Alexithymia*. PLoS ONE 7 (5): e36951. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0036951>
- González, J. S. (2019). *Propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios del distrito de Lima*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo.
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/301/gonzales_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Huaynalaya, F. (2020). *Propiedades psicométricas de la Escala de alexitimia de Toronto (TAS-20) en adultos de Lima, 2020*. Universidad César Vallejo. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo.
- Kail, R. V.; Cavanaugh, J.C. (2011). *Desarrollo Humano: una perspectiva del ciclo vital México*. CENGAGE Learning, Quinta edición.
- Kline, R. (2016). *Principles and Practice of Structural Equation Modeling. (4ta. ed.)*. The Guilford Press.
- Lloret-Segura, S., Ferreres, A., Hernández, A. y 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>
- López, L. (2004). Población, muestra y muestreo. *Punto Cero*, 09(08), 69-74.
<http://www.scielo.org.bo/pdf/rpc/v09n08/v09n08a12.pdf>
- Lusiardo, M., Rodrigo, M. (2011). *Alexitimia como Constructor de la Personalidad: Concepto, Clínica, Etiología y Enfoque Terapéutico*. *Salud Militar* Vol. 30 N°1. <https://www.dnsffaa.gub.uy/media/images/48a522011.pdf?timestamp=20180425162525>

- Martínez, F. (1996). *Adaptación española de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)*. *Clínica y Salud*, 7(1): 19-32.
- Martinez, J., Méndez, I., Ruiz, C. (2018). *Relación entre la alexitimia y el disfrute de la vida en adolescentes: implicaciones educativas*. *Journal of Psychology and Education: España*.
- Martinez, E.; Conde, L.; García, G. (2020). Evaluación de la percepción socio-emocional en personas con Alexitimia. *Escritos De Psicología - Psychological Writings*, 13(1), 13–22. <https://doi.org/10.24310/espsiescpsi.v13i1.10074>
- Meneses, J. (2013) *Psicometría*. Editorial UOC. https://www.researchgate.net/profile/Julio-Meneses2/publication/293121344_Psicometria/links/584a694408ae5038263d9532/Psicometria.pdf
- Mino, M. (2019). *Propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de Cajamarca*. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41586>
- MINSA. (2023). *Problemas de salud mental. Perú*. <https://www.elperuano.pe/noticia/212548-minsa-problemas-de-salud-mental-se-incrementaron-hasta-en-64-en-regiones-afectadas-por-lluvias#:~:text=11%2F05%2F2023%20Durante%20el,primer%20trimestre%20del%20a%C3%B1o%20anterior.>
- Moral, J. (2008). *Propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto de 20 reactivos en México*. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 11(2),97-114. <https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol11num2/art5-vol11-No2.pdf>
- Moral de la Rubia, J. (2010). *Propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia de Toronto de 20 reactivos en México*. *Revista Electrónica De Psicología*

Iztacala, 11(2). Recuperado a partir de <https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/18555>

Moral de la Rubia, J., Ramos, S. (2015). *Alexitimia como predictor directo y mediado por la depresión en la violencia de pareja*. Scielo. Costa Rica. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcp/v34n1/art02v34n1.pdf>

Moral de la Rubia, J., Ramos, S. (2016). *La alexitimia como un concepto con alcance heurístico en violencia de pareja*. Revista Electrónica de Psicología Iztacala. 19, (1). Universidad Nacional Autónoma de México. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2016/epi161m.pdf>

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://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3150824>

Nemiah, J. (1977). *Alexithymia: Theoretical considerations*. Psychotherapy and Psychosomatics.

Palma, Á., Daigre, R., Ros, C., Perea, E., Serrano, M., Hernández, O., Ramos, J., López, G., Roncero, C. (2022). *Confirmatory factor analysis of 20-item toronto alexithymia scale in spanish patients with substance use disorder*. España. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-211142?lang=es>

Parker, J., Bagby, R., Taylor, G., Endler, N., & Schmitz, P. (1993). Factorial validity of the 20-item Toronto Alexithymia Scale. *European Journal of Personality*, 7(4), 221-232. <https://doi.org/10.1002/per.2410070403>

Pedersen, G., Normann-Eide, E., Eikenaes, I., Kvarstein, E., & Wilberg, T. (2022). Psychometric evaluation of the Norwegian Toronto Alexithymia Scale (TAS-20) in a multisite clinical sample of patients with personality disorders and personality problems. *Journal of clinical psychology*, 78(6), 1118–1136. <https://doi.org/10.1002/jclp.23270>

- Pérez, E., y Medrano, L. (2010). Análisis factorial exploratorio: bases conceptuales y metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 2(1), 58-66. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3161108>
- Preece, D., Becerra, R., Allan, A., Robinson, K., Chen, W., Hasking, P. & Gross, J. (2020). Assessing alexithymia: Psychometric properties of the Perth Alexithymia Questionnaire and 20-item Toronto Alexithymia Scale in United States adults. *Personality and Individual Differences*, 166, 110138. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2020.110138>
- Ramos, J. (2023). *Superando la alexitimia: Reconecta tus emociones*. XinXii. Berlin.
- Reis, B., Cardoso, C., Almeida, T. (2020). *Adversidades en la Infancia y el Desarrollo de la Alexitimia. (Eds.) XII Congreso Internacional de Psicología Jurídica y Forense - Libro de actas* (pp. 46-48). Sociedad Española de Psicología Jurídica y Forense: Madrid. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0010945209001555>
- Reker, M., Ohrmann, P., Rauch, A. V., Kugel, H., Bauer, J., Dannlowski, U., Arolt, V, Heindel, W, & Suslow, T. (2010). *Individual differences in alexithymia and brain response to masked emotion faces*. *Cortex* 46, 658-667.
- Salas, R., López, P., Fernández, A. (2019). *Valoración de los niveles de alexitimia en pacientes en hemodiálisis*. *Enfermería Nefrológica*, 22(4), 415-420. España. <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000400008>
- Sánchez, H., Reyes, C., Sáenz, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. Perú. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Sáez, C., Tiznado, G. (2012). *Validación de la Escala de Alexitimia de Toronto versión en Española (TAS-20)*. Universidad del Bio- Bio, Chillán, Chile. http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/1556/1/S%C3%A1ez%20Vilches_Claudio%20Alexis.pdf

- Sifneos, P. (1972). *Psychotherapy and emotional crisis*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
- Ścigała, D., Ścigała, E., Bedyńska, S. & Kokoszka, A. (2020). Psychometric Properties and Configural Invariance of the Polish – Language Version of the 20-Item Toronto Alexithymia Scale in Non-clinical and Alcohol Addict Persons. *Front. Psychol*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01241>
- Taylor, G. J., Bagby, R. M. y Parker, J. D. A. (1997). *Disorders of affect regulation: alexithymia in medical and psychiatric illness*. Cambridge, MA: Cambridge University Press.
- Taylor, G., Bagby, R., & Parker, J. (1992). The Revised Toronto Alexithymia Scale: some reliability, validity, and normative data. *Psychotherapy and psychosomatics*, 57(1-2), 34–41. <https://doi.org/10.1159/000288571>
- Valbuena, R. (2017). *Ciencia pura: la lógica de procedimientos y razonamientos científicos*. Humanidades y Educación Universidad Central de Venezuela. <https://books.google.com.pe/books?id=vJwrDwAAQBAJ&pg=PA191&dq=tipo+de+escala+intervalo+2017&hl=es->
- Ventura, J., Caycho, T., Barboza, M., Aparco, V., y Rodas, N. (2018). Evidencias de validez e invarianza factorial de una Escala Breve de Celos en estudiantes universitarios peruanos. *Propósitos y Representaciones*, 6(2), 125-180. <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v6n2/a03v6n2.pdf>
- Warren, Ten., Seifer, M., Siegel, P. (1988). *Alexithymia and the Split Brain: VII.: Evidence from Graphologie Signs*. *Psychiatric Clinics of North America*. Volume 11, Issue 3, Pages 331-338. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0193953X18304842>
- Williams, C., Wood. R. (2008). *Alexithymia and emotional empathy following traumatic brain injury*. https://www.researchgate.net/publication/26312655_Alexithymia_and_Emotional_Empathy_Following_Traumatic_Brain_Injury

Williams, Z., & Gotham, K. (2021). RETRACTED ARTICLE: Improving the measurement of alexithymia in autistic adults: a psychometric investigation and refinement of the twenty-item Toronto Alexithymia Scale. *Molecular Autism*, 12(20). <https://doi.org/10.1186/s13229-021-00427-9>

Wout, M., Aleman, A., Bermond, B., Kahn, R. (2007). *No words for feelings: alexithymia in schizophrenia patients and first-degree relatives*. *Comprehensive psychiatry*. 48. 27-33. 10.1016/j.comppsy.2006.07

ANEXOS

Anexo 1.

Matriz de consistencia

Tabla 7

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES E ÍTEMS		MÉTODO
	General	General	Variable 1: Alexitimia		
	Existen evidencias psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS - 20) en estudiantes universitarios de la ciudad de Lima Metropolitana - 2023?	Evaluar las pruebas psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana en el año 2023.	Dimensiones	Ítems	Tipo: Aplicada
			Dificultad para diferenciar sentimientos	1,3,6,7,9,13,14	Diseño: Instrumental
¿Cuáles son las evidencias psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS - 20) en estudiantes universitarios de la ciudad de Lima Metropolitana - 2023?	Específicos	Específicos			POBLACIÓN-MUESTRA
	- Existe validez de contenido mediante la opinión de expertos. - Existen propiedades de los ítems de la TAS-20. - Existe validez de la estructura interna a través del análisis factorial confirmatorio. - Existe confiabilidad mediante la consistencia interna. - Existen baremos y datos normativos para la interpretación de las puntuaciones en la escala.	- Evaluar la validez de contenido mediante la opinión de expertos. - Examinar las propiedades de los ítems de la TAS-20. - Analizar la validez de la estructura interna a través del análisis factorial confirmatorio. - Evaluar la confiabilidad mediante la consistencia interna. - Desarrollar baremos y datos normativos para la interpretación de las puntuaciones en la escala.	Dificultad para describir esas emociones y sentimientos a otros.	2,4,11,12,17	N= 397.900 n= 351
			Estilo de pensamiento orientado hacia el exterior.	5, 8, 10, 15, 16, 18, 19, 20	Instrumentos (TAS – 20)

Anexo 2.

Operacionalización de variables

Tabla 8

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	VALOR FINAL
Alexitimia	Sifneos (1972), la alexitimia es la escasez de palabras para identificar y manifestar sentimientos. La persona alexitímica tiene la dificultad de manifestar emociones, ya que las desconoce y sobre todo no las reconoce e identifica en los demás; asimismo, tiende a considerar los componentes afectivos de la relación, desconfía de la intimidad y los espacios de donde tiene que tomar decisiones, lo provoca un lazo inseguro entre los demás (Taylor, Bagby y Parker, 1997).	La alexitimia se medirá mediante la Escala de Alexitimia Toronto - TAS 20 conformado por 20 ítems con opciones de intervalo.	Dificultad para diferenciar sentimientos.	Dificultad para identificar las propias emociones y sentimientos.	1,3,6,7,9,13,14	Intervalo	Totalmente en desacuerdo = 1
			Dificultad para expresar sentimientos.	Dificultad para describir esas emociones y sentimientos a otros.	2,4,11, 12,17		Generalmente en desacuerdo = 2
			Pensamiento externamente orientado.				Indeciso = 3
				Estilo de pensamiento orientado hacia el exterior.	5, 8, 10, 15, 16, 18, 19, 20		Generalmente de acuerdo = 4
							Totalmente de acuerdo = 5

Anexo 3. Instrumentos

ESCALA DE ALEXITIMIA DE TORONTO (TAS -20)

Instrucciones: A continuación, encontrará una serie de enunciados acerca de cómo son las familias, por lo que encontrará cinco alternativas de respuesta para cada pregunta.

1 Totalmente en desacuerdo	2 Generalmente en desacuerdo	3 Indecis o	4 Generalmente de acuerdo	5 Totalmente de acuerdo
----------------------------------	------------------------------------	-------------------	---------------------------------	-------------------------------

Le pediremos leer con detenimiento cada una de las proposiciones y contestar a ellas sinceramente, recuerde que no hay respuestas buenas ni malas. Marque con un aspa (X) la alternativa que considere correcta.

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

19	Encuentro útil examinar mis sentimientos para resolver problemas personales.	1	2	3	4	5
20	Analizar y buscar significados profundos a películas, espectáculos o entretenimientos, disminuye el placer de disfrutarlos.	1	2	3	4	5

Anexo 4.

Ficha Sociodemográfica

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

1. Sexo:

Masculino () Femenino ()

2. Edad:

() años

3. Grado de Estudios:

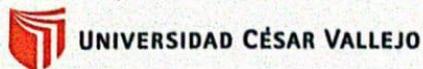
Universitario ()

3. Lugar de residencia:

Lima metropolitana ()

Anexo 5.

Carta de presentación para recopilación de datos



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Los Olivos, 8 de Enero de 2024

CARTA INV. N° 017 -2024/EP/PSI, UCV LIMA-LN

Sr.
RAFAEL LÓPEZ ALIAGA
ALCALDE DE LIMA METROPOLITANA
Municipalidad de Lima
Jirón Cailloma, 482, Lima

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **PIO CACERES ALINE JUVE LEO**, con DNI **74584290** con código de matrícula N° **6700275696** y la Srta. **TERRONES LINAREZ SOPHIE BEATRICE**, con DNI **72732162** con código de matrícula N° **7000849845**; estudiantes de la carrera de psicología, quiénes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciado en Psicología titulado: "**Evidencias psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana 2023**". 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 la aplicación del instrumento en mención, sólo para 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
Jefe de Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte



N°: 2024-0004988

Remitente:
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO S.A.C. -
RUC: 20164113532

Recibido: 09/01/2024 - 12:03

N° de Folios: 2

Registrador: MONTENEGRO

Consultas: www.munilma.gob.pe
Teléfonos: (51) 1 - 632 - 1300

Nota: La recepción NO da conformidad al contenido.

Lima, 03/01/24

Solicito Permiso para aplicación de Encuesta.

Señor
RAFAEL LÓPEZ ALIAGA
Alcalde de la Municipalidad Metropolitana de Lima
Presente.-

Atención.....

Yo Pío Cáceres, Aline y Terrones Linárez, Sophie (72732162)

Identificado (a) con DNI N° 74584290 Domiciliado en Dpto. Des. Mont. M3 A lote
17-SMP Distrito SMP

Correo electrónico apioc@ucvvirtual.edu.pe Teléfono 925261890

Ante usted me presento y digo: Solicitamos permiso para la
aplicación de encuesta, con el objetivo académico,
El motivo, es desarrollar nuestra Tesis de licenciadas en
Psicología titulado: "Evidencias psicométricas de la
Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en estudiantes
universitarios de Lima Metropolitana. Cabe recalcar
que la aplicación de encuestas será de manera
presencial y virtual solamente a estudiantes universitarios
de Lima Metropolitana de cualquier universidad
privada o pública.

Muchas gracias por su atención.

Sin otro particular y en espera de su gentil atención a la presente, quedo de usted.

Atentamente


Nombre: Aline Pío Cáceres
DNI: 74584290
TELF. 925 261 890


• Terrones Linárez Sophie
• DNI: 72732162
• Tlf: 939270563

Anexo 6.

Autorización de uso del instrumento



SOLICITUD DE AUTORIZACION DE USO DE LA ADAPTACION DE PRUEBA TORONTO TAS-20



Externo

Recibidos



ALINE JUVE LEO PIO CACERES 5 abr.

Estimado José, Reciba un cordial saludo, quien se dirige a usted son las estudiantes de

2



JosE Moral De La Rubia 10 may.

para mí ▾



Estimada Aline Juve Leo Pío Cáceres y Sophie Terrones Linares:

Me complace saber de su interés en la Escala de Alexitimia de Toronto de 20 ítems. Claro que tienen permiso para la aplicación de la escala en muestras extraídas de población peruana.

Atentamente,
Dr. José Moral de la Rubia.
Facultad de Psicología, UANL.

De: ALINE JUVE LEO PIO CACERES

Anexo 7.

Consentimiento informado



Anexo 3

Consentimiento Informado (*)

Título de la investigación: "Evidencias psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana 2023"

Investigadoras: Pío Cáceres, Aline Juve Leo y Terrones Linárez, Sophie Beatrice.

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "Evidencias psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana 2023", cuyo objetivo es evaluar las pruebas psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana en el año 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado de la carrera profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad.

Describir el impacto del problema de la investigación.

La alexitimia es un problema que afecta a muchas personas en todo el mundo, especialmente a los jóvenes. Por lo tanto, se requiere un instrumento validado para la medición.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Evidencias psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana 2023"
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos y se realizará en el ambiente de las afueras de las universidades de Lima Metropolitana.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.



Anexo 8.

Resultados del piloto

Tabla 09

Evidencias de consistencia interna con alfa de Cronbach y Omega de McDonald de la variable Alexitimia.

	Alfa (α)	Omega (ω)	N° de ítems
Escala total	0.808	0.798	20
Dificultad para la discriminación de las emociones	0.76	0.765	7
Dificultad en la expresión verbal de las emociones	0.622	0.62	5
Pensamiento orientado a los detalles externos	0.493	0.491	8

Como se puede evidenciar en la tabla 13, el resultado de confiabilidad del total de la escala es superior a 0.70, por lo que podemos decir que estamos frente a una consistencia interna adecuada (Campo-Arias y Oviedo, 2008).

Tabla 10

Evidencias de validez basada en la estructura interna mediante el AFC de la Escala de Alexitimia (TAS-20)

Muestra Piloto (n= 153)	Ajuste Absoluto				Ajuste Incremental		
	χ^2/gl	RMSEA	SRMR	GFI	CFI	TLI	NFI
	212	.042	.0637	.99	.904	.891	.98
Modelo original	≤ 3	$\leq .08$	$\leq .08$	$\geq .90$	$\geq .90$	$\geq .90$	$\geq .90$
	<i>Aceptable</i>	<i>Aceptable</i>	<i>Aceptable</i>	<i>Aceptable</i>	<i>Aceptable</i>	<i>Aceptable</i>	<i>Aceptable</i>

Nota: χ^2/gl = Chi-Cuadrado entre grados de libertad; RMSEA= Error de Aproximación cuadrático medio; SRMR= Raíz media estandarizada residual cuadrática; GFI= Índice de bondad de ajuste; CFI= Índice de bondad de ajuste comparativo; TLI= índice de Tucker-Lewis; NFI: Índice normado de ajuste.

En la tabla 20, se observan los valores de las evidencias de validez basada en la estructura interna mediante el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), de la de Alexitimia (TAS-20). Para obtener los resultados se utilizó el programa Jamovi.

Anexo 9.

Evaluación por juicio de expertos

1er EXPERTO



Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)**. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Flor de María, Ruiz Valencia	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (x) Educativa (x)	Social () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	- Clínica - Educativa	
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.	



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)
Autora:	Bagby, R. M.; Parker, J. D.; Taylor, G. J
Procedencia:	Inglaterra
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo de aplicación:	10-15 minutos
Ámbito de aplicación:	Clinica
Significación:	La prueba tiene como objetivo medir la alexitimia en población adulta. El instrumento cuenta con 20 ítems y se evalúan acorde a una escala de tipo likert de cinco puntuaciones (Totalmente en desacuerdo =1 a Totalmente de acuerdo = 5). También cuenta con tres dimensiones (dificultad en la expresión verbal de las emociones, pensamiento orientado hacia detalles externos y dificultad en la discriminación de emociones).

Dimensiones del instrumento: Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)

- Primera dimensión: Dificultad para diferenciar sentimientos.
- Objetivos de la Dimensión: Dificultad para identificar las propias emociones y sentimientos.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
A menudo estoy confundido con las emociones que estoy sintiendo.	1	4	4	4	
Tengo sensaciones físicas que incluso ni los doctores entienden.	3	4	4	4	
Cuando me siento mal no sé si estoy triste, asustado o enojado.	6	4	4	4	
A menudo estoy confundido con lo que siento en mi cuerpo.	7	4	4	4	
Tengo sentimientos que casi no puedo identificar.	9	4	4	4	
No sé qué pasa dentro de mí.	13	4	4	4	
A menudo no sé por qué estoy enojado.	14	4	4	4	



- Segunda dimensión: Dificultad para expresar sentimientos.
- Objetivos de la Dimensión: Dificultad para describir esas emociones y sentimientos a otros.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Me es difícil encontrar las palabras correctas para expresar mis sentimientos.	2	4	4	4	
Soy capaz de expresar mis sentimientos fácilmente.	4	4	4	4	
Me es difícil expresar lo que siento acerca de las personas.	11	4	4	4	
La gente me dice que exprese más mis sentimientos.	12	4	4	4	
Me es difícil expresar mis sentimientos más profundos incluso a mis mejores amigos.	17	4	4	4	

- Tercera dimensión: Pensamiento externamente orientado.
- Objetivos de la Dimensión: Estilo de pensamiento orientado hacia el exterior.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Prefiero pensar bien acerca de un problema en lugar de solo mencionarlo.	5	4	4	4	
Prefiero dejar que las cosas pasen solas, sin preguntarme por qué suceden así.	8	4	4	4	
Estar en contacto con las emociones es muy importante.	10	4	4	4	
Prefiero hablar con la gente de sus actividades diarias mejor que de sus sentimientos.	15	4	4	4	
Prefiero ver programas de TV simples pero entretenidos, que programas difíciles de entender	16	4	4	4	
Puedo sentirme cercano a alguien, incluso en momentos de silencio.	18	4	4	4	
Encuentro útil examinar mis sentimientos para resolver problemas personales.	19	4	4	4	
Analizar y buscar significados profundos a películas, espectáculos o entretenimientos, disminuye el placer de disfrutarlos.	20	4	4	4	


 Francisca Pineda
 Mg. Psicóloga
 Psicóloga
 Orientadora en Sexualidad Humana
 C.Ps. P. 3451
 Firma del evaluador
 DNI=07383222

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)**. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Erika Roxana, Estrada Alomia		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor ()	
Área de formación académica:	Clinica (x)	Social ()	
	Educativa (x)	Organizacional ()	
Áreas de experiencia profesional:	<ul style="list-style-type: none"> - Clínica - Educativa 		
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()		
	Más de 5 años (x)		
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)
Autora:	Bagby, R. M.; Parker, J. D.; Taylor, G. J
Procedencia:	Inglaterra
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo de aplicación:	10-15 minutos
Ámbito de aplicación:	Clinica
Significación:	La prueba tiene como objetivo medir la alexitimia en población adulta. El instrumento cuenta con 20 ítems y se evalúan acorde a una escala de tipo likert de cinco puntuaciones (Totalmente en desacuerdo =1 a Totalmente de acuerdo = 5). También cuenta con tres dimensiones (dificultad en la expresión verbal de las emociones, pensamiento orientado hacia detalles externos y dificultad en la discriminación de emociones).

Dimensiones del instrumento: Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)

- Primera dimensión: Dificultad para diferenciar sentimientos.
- Objetivos de la Dimensión: Dificultad para identificar las propias emociones y sentimientos.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
A menudo estoy confundido con las emociones que estoy sintiendo.	1	4	4	4	
Tengo sensaciones físicas que incluso ni los doctores entienden.	3	4	4	4	
Cuando me siento mal no sé si estoy triste, asustado o enojado.	6	4	4	4	
A menudo estoy confundido con lo que siento en mi cuerpo.	7	4	4	4	
Tengo sentimientos que casi no puedo identificar.	9	4	4	4	
No sé qué pasa dentro de mí.	13	4	4	4	
A menudo no sé por qué estoy enojado.	14	4	4	4	

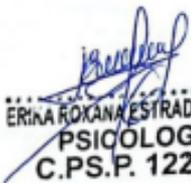


- Segunda dimensión: Dificultad para expresar sentimientos.
- Objetivos de la Dimensión: Dificultad para describir esas emociones y sentimientos a otros.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Me es difícil encontrar las palabras correctas para expresar mis sentimientos.	2	4	4	4	
Soy capaz de expresar mis sentimientos fácilmente.	4	4	4	4	
Me es difícil expresar lo que siento acerca de las personas.	11	4	4	4	
La gente me dice que exprese más mis sentimientos.	12	4	4	4	
Me es difícil expresar mis sentimientos más profundos incluso a mis mejores amigos.	17	4	4	4	

- Tercera dimensión: Pensamiento externamente orientado.
- Objetivos de la Dimensión: Estilo de pensamiento orientado hacia el exterior.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Prefiero pensar bien acerca de un problema en lugar de solo mencionarlo.	5	4	4	4	
Prefiero dejar que las cosas pasen solas, sin preguntarme por qué suceden así.	8	4	4	4	
Estar en contacto con las emociones es muy importante.	10	4	4	4	
Prefiero hablar con la gente de sus actividades diarias mejor que de sus sentimientos.	15	4	4	4	
Prefiero ver programas de TV simples pero entretenidos, que programas difíciles de entender	16	4	4	4	
Puedo sentirme cercano a alguien, incluso en momentos de silencio.	18	4	4	4	
Encuentro útil examinar mis sentimientos para resolver problemas personales.	19	4	4	4	
Analizar y buscar significados profundos a películas, espectáculos o entretenimientos, disminuye el placer de disfrutarlos.	20	4	4	4	



ERINA ROXANA ESTRADA ALOMIA
PSICÓLOGA
C.P.S.P. 12224

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento **Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)**. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Pereyra Quiñones, José Luis	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor (x)
Área de formación académica:	Clinica ()	Social ()
	Educativa (x)	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	- Psicometría	
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.	



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)
Autora:	Bagby, R. M.; Parker, J. D.; Taylor, G. J
Procedencia:	Inglaterra
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo de aplicación:	10-15 minutos
Ámbito de aplicación:	Clinica
Significación:	La prueba tiene como objetivo medir la alexitimia en población adulta. El instrumento cuenta con 20 ítems y se evalúan acorde a una escala de tipo likert de cinco puntuaciones (Totalmente en desacuerdo =1 a Totalmente de acuerdo = 5). También cuenta con tres dimensiones (dificultad en la expresión verbal de las emociones, pensamiento orientado hacia detalles externos y dificultad en la discriminación de emociones).

- Tercera dimensión: Pensamiento externamente orientado.
- Objetivos de la Dimensión: Estilo de pensamiento orientado hacia el exterior.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Prefiero pensar bien acerca de un problema en lugar de solo mencionarlo.	5	4	4	4	
Prefiero dejar que las cosas pasen solas, sin preguntarme por qué suceden así.	8	4	4	4	
Estar en contacto con las emociones es muy importante.	10	4	4	4	
Prefiero hablar con la gente de sus actividades diarias mejor que de sus sentimientos.	15	4	4	4	
Prefiero ver programas de TV simples pero entretenidos, que programas difíciles de entender	16	4	4	4	
Puedo sentirme cercano a alguien, incluso en momentos de silencio.	18	4	4	4	
Encuentro útil examinar mis sentimientos para resolver problemas personales.	19	4	4	4	
Analizar y buscar significados profundos a películas, espectáculos o entretenimientos, disminuye el placer de disfrutarlos.	20	4	4	4	



Mgs. José Luis Perreyá Dalmon
Psicólogo Colegiado
CPSP 4538

Firma del evaluador

DNI

08004265

Anexo 10.

Sintaxis del programa utilizado

Sintaxis Jamovi

```
jmv::descriptives(  
  data = data,  
  vars = vars(P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14, P15,  
  P16, P17, P18, P19, P20),  
  freq = TRUE,  
  missing = FALSE,  
  median = FALSE,  
  min = FALSE,  
  max = FALSE,  
  skew = TRUE,  
  kurt = TRUE)  
  
jmv::reliability(  
  data = data,  
  vars = vars(P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14, P15,  
  P16, P17, P18, P19, P20),  
  itemRestCor = TRUE)  
  
jmv::efa(  
  data = data,  
  vars = vars(P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14, P15,  
  P16, P17, P18, P19, P20),  
  itemRestCor = TRUE)
```

```
data = data,  
  
vars = vars(P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9, P10, P11, P12, P13, P14, P15,  
P16, P17, P18, P19, P20))  
  
jmv::descriptives(  
  
  data = data,  
  
  vars = TOTALTAS,  
  
  missing = FALSE,  
  
  median = FALSE,  
  
  min = FALSE,  
  
  max = FALSE,  
  
  pc = TRUE)
```

Sintaxis RStudio

```
library(GPArotation)
```

```
library(readxl)
```

```
library(psych)
```

```
library(dplyr)
```

```
library(lavaan)
```

```
library(semTools)
```

```
library(parameters)
```

```
library(semPlot)
```

```
da=BaseAlexitimia
```

```
My_model<-'F1=~P1+P3+P6+P7+P9+P13+P14
```

```
F2=~P2+P4+P11+P12+P17
```

```
F3=~P5+P8+P10+P15+P16+P18+P19+P20'
```

```
fit<-cfa(model = My_model, data = da, ordered=FALSE, estimator="DWLS")
```

```
summary(fit, fit.measures = TRUE, standardized=T)
```

```
fitMeasures(fit, c("cfi", "nfi", "tli", "agfi", "gfi", "nfi", "rmsea", "srmr"))
```

```
semPaths(fit, whatLabels="std",
```

```
  style = "lisrel", layout = "tree3",
```

```
  intercepts = FALSE, residuals = FALSE, thresholds = FALSE,
```

```
rotation = 2, sizeMan = 5,sizeLat = 7, shapeMan = "rectangle", shapeLat =  
"circle", edge.color ="black", nDigits = 2, edge.label.cex = 1, label.prop=2)
```

```
modindices(fit,sort=TRUE, maximum.number = 30)
```

```
fiabilidad<-reliability(fit,return.total = TRUE)
```

```
fiabilidad
```

Anexo 11.

Evidencia de aprobación del curso de conducta responsable de investigación.

Ficha CTI Vitae



PIO CACERES ALINE JUVE LEO

Egresada de la carrera de psicología. Proactiva e ingeniosa con una actitud positiva, que aspira formar parte de una importante organización y así poder desarrollarme profesionalmente, tanto cómo personalmente. Cuento con la habilidad para trabajar en equipo, con responsabilidad y puntualidad. Siempre mostrando respeto, empatía, solidaridad, con los compañeros para un desempeño productivo y fomentar un buen clima laboral.

Fecha de última actualización: 18-07-2024

 0000-0001-8247-3626	 Fecha: 21/12/2023
--	--

https://ctivitae.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=369946

Ficha CTI Vitae

 [Exportar](#) [Imprimir](#)

TERRONES LINAREZ SOPHIE BEATRICE



Poseo la capacidad de puntualidad, organización, coordinar con diferentes grupos de personas para trabajar de manera conjunta y organizada, con responsabilidad para así cumplir los objetivos trazados. Dinámica y competitiva con aptitud para asumir el liderazgo en el planeamiento, desarrollo y ejecución de proyectos.



Fecha de última actualización: 17-07-2024

ORCID

 0000-0003-3295-9155



Conducta
Responsable en
Investigación

Fecha: 16/05/2022

https://dina.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=292995