



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

“Propiedades psicométricas del Cuestionario de Riesgo de Autolesión
(CRA) en adolescentes en la ciudad de Chepén”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología

AUTORA:

Pastor Serrano, Raquel Elizabeth (orcid.org/0000-0002-3933-5567)

ASESOR:

Dr. Pérez Lara, Carlos Miguel (orcid.org/0000-0002-5712-2186)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

A mi familia, especialmente a mi madre Bella Elizabeth Serrano Cruzado quien me apoya incondicionalmente en todas las facetas, por enseñarme a afrontar las dificultades sin perder nunca las esperanzas, también dedico a mi menor hija Bella Carla quien es mi pilar fundamental de seguir creciendo, las mismas que me motivaron a ser perseverante en el curso de Desarrollo del Proyecto de Investigación.

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme la ayuda de vivir y permitirme disfrutar cada momento de mi vida, guiándome por el camino del bien. A las instituciones Educativas por brindarme el permiso correspondiente en Aplicar mi Instrumento (CRA) para obtener los resultados de esta dicha investigación. Asimismo, agradezco a mi Asesor Pérez Lara Carlos Miguel, quien me instruyó en este periodo académico para la finalización de este proyecto de investigación.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PÉREZ LARA CARLOS MIGUEL, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Riesgo de Autolesión (CRA) en adolescentes en la ciudad de Chepén", cuyo autor es PASTOR SERRANO RAQUEL ELIZABETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

TRUJILLO, 16 de Junio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PÉREZ LARA CARLOS MIGUEL DNI: 40911009 ORCID: 0000-0002-5712-2186	Firmado electrónicamente por: CPEREZLA el 22-06- 2024 20:25:51

Código documento Trilce: TRI - 0781006





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, PASTOR SERRANO RAQUEL ELIZABETH estudiante de la de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Riesgo de Autolesión (CRA) en adolescentes en la ciudad de Chepén", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He 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 asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
PASTOR SERRANO RAQUEL ELIZABETH DNI: 74150400 ORCID: 0000-0002-3933-5567	Firmado electrónicamente por: RPASTORSE17 el 29- 10-2024 20:10:34

Código documento Trilce: INV - 1828846

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR/ AUTORES.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	8
3.1. Tipo y diseño de investigación	8
3.2. Variables y operacionalización.....	9
3.3. Población, muestra y muestreo	9
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	10
3.5. Procedimientos.....	10
3.6. Método de análisis de datos.....	11
3.7. Aspectos éticos	12
IV. RESULTADOS.....	13
V. DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES	25
VII. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS.....	27
ANEXOS.....	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características sociodemográficas	23
Tabla 2: Análisis descriptivo de los ítems	24
Tabla 3: Prueba de Kmo y Barlet.....	25
Tabla 4: Análisis factorial exploratorio	26
Tabla 5: Análisis factorial.....	27
Tabla 6: Validez interna del cuestionario	28
Tabla 7: Análisis de validez convergente	29
Tabla 8: Confiabilidad por consistencia interna.....	29
Tabla 9: Propiedades psicométricas.....	30

RESUMEN

El objetivo de la investigación es determinar las propiedades psicométricas del cuestionario de riesgo de autolesión en adolescentes de tres centros educativos de Chepén. Es un estudio básico no experimental, se utilizó a una muestra de 314 jóvenes estudiantes y como instrumento de recolección de datos se empleó el Cuestionario de Riesgo de Autolesiones (CRA). En resultados en el AFC el SRMR es menor a 0.08, se considera aceptable para la investigación. Mientras que el CFI y el TLI, son valores altos, ambos tienen que superar un 0,8 y lo superan, por lo que el modelo de 7 dimensiones se ajusta a los datos. La prueba de validez interna por los expertos resultó en 1.00 en los 16 ítems que se tuvo y 0.96 en uno. Se finiquita que se determinó que las propiedades psicométricas del cuestionario de riesgo de autolesión son la validez de contenido basada en el cuestionario, la confiabilidad por consistencia interna y el nivel de riesgo de autolesión. Se consideran propiedades que todo cuestionario de esta variable tiene que poseer para ser considerado como el mejor.

Palabras clave: CRA, validez de contenido, análisis factorial.

ABSTRACT

The objective of the research is to determine the psychometric properties of the self-harm risk questionnaire in adolescents from three educational centers in Chapén. It is a basic non-experimental study, a sample of 314 young students was used and the Self-Injury Risk Questionnaire (CRA) was used as a data collection instrument. In AFC results the SRMR is less than 0.08, it is considered acceptable for research. While the CFI and the TLI are high values, both have to exceed 0.8 and they do, so the 7-dimensional model fits the data. The internal validity test by the experts resulted in 1.00 in the 16 items that were available and 0.96 in one. For its part, the reliability is 0.861, so the questionnaire is considered acceptable. It is concluded that the psychometric properties of the self-harm risk questionnaire fit the model and measure the variable well.

Keywords: CRA, content validity, factor analysis

I. INTRODUCCIÓN

La conducta autolesiva es un problema en la salud pública, a mediados de los años sesenta, se han producido unas cifras de gran preocupación dado a que los Adolescentes se autolesionan (Fleta, 2017). Por lo tanto, han incrementado los problemas más frecuentes, que amenazan a la salud mental, generando muchas autolesiones (Molla et al., 2015). Esto se convierte en una condición peligrosa y progresiva, de tal manera que el individuo se involucra en una conducta autolesiva o utiliza una sustancia para dañar, cortar, quemar, golpear, apuñalar, arañar y otros comportamientos anormales (Owens et al., 2016).

La etapa de la adolescencia es muy difícil que se da entre la edad 10 a 19 años, además se genera cambios físicos y psicológicos. Organización Mundial de la Salud (2020).

Por otro lado, poseen un riesgo conductual por lo que es importante ayudar al individuo a afrontar el conflicto en diferentes contextos en la vida cotidiana. (Homburger, 1971).

Al nivel mundial, según la OMS (2020) reporta que 62 000 adolescentes fallecieron en año 2016 como motivo de autolesiones. El Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF, 2019) muestra que la autolesión es la tercera causa al nivel mundial generando muertes en los jóvenes adolescentes entre la edad 15 a 19 años. Además, muestra que las tasas de autolesiones entre los jóvenes en todo el mundo son motivo de gran preocupación. Más del 20% de los adolescentes sufren de enfermedades mentales.

Lucio (2021), realizó un estudio del Reino Unido donde se analizó que la salud mental de niños y adolescentes, obtuvieron como resultado 6,5% del sexo femenino y el 5,0% de sexo masculino, se han habían autolesionado antes de la encuesta. (Javierre et al., 2016). Por otro lado, en México, el 10% de los jóvenes están involucrados en autolesiones y se estima que esta situación va en aumento. (Duarte et al., 2021).

En lo nacional, en Lima, según Pomalima (2019) Psiquiatra, del Instituto Nacional de Psiquiatría, informa que 1 de cada 12 jóvenes entre la edad 12 a 13 años han sido hospitalizadas por cortes autoinfligidos.

En cuanto a las causas de autolesiones, podrían ser baja autoestima, busca de amor y cuidado, evitación de perturbaciones emocionales, tendencias suicidas, percepción, autocontrol y sentimientos de vacío crónico. (Fleta, 2017). Quito y Reinoso (2019) Afirman de manera similar que no existe ningunas causas especiales de autodestrucción de la personalidad; normalmente es así hecho por la incapacidad de afrontar el malestar psíquico porque es difícil de controlar y comprender sus sentimientos.

Gratz et al., (2002) afirman en sus investigaciones que el aislamiento infantil, el rechazo emocional, el abuso sexual, el apego inseguro y el distanciamiento son factores asociados a esta conducta. Asimismo, los jóvenes que se autolesionan utilizan estrategias dadas en las emociones y la evitación.

Respecto a las consecuencias de la conducta suicida de quienes la practican, sería la incapacidad de un Adolescente para desarrollar sus habilidades sociales en un ambiente familiar y bajo rendimiento escolar. (Obanto et al., 2018).

Con base a lo anterior, hacemos la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las propiedades psicométricas del cuestionario de riesgo de autolesión en Adolescentes en la ciudad Chepén? Así mismo como preguntas específicas ¿Cuál es la validez de constructo?, ¿Cuál es la validez de contenido por juicios de expertos? Y ¿Cuánto asciende la confiabilidad por el método de consistencia interna?

Esta investigación se basa en un nivel teórico ya que se intentará ampliar el conocimiento sobre autolesiones juveniles que utiliza contenido confiable y actualizado, aportando una información clara.

Al nivel práctico, permitiría a la población en general que se beneficie de los del conocimiento o programas de prevención y promoción para fortalecer el bienestar mental de los jóvenes. Además, este proyecto proporcionará un aporte más amplio a la investigación a los profesionales de ciencia de la salud que tomen como referencia al estudio y la tenga un reconocimiento a futuras.

Como objetivo general de esta investigación, es determinar las propiedades psicométricas del cuestionario de riesgo de autolesión en adolescentes de Chepén, como objetivos específicos, determinar la validez de constructo, determinar la

evidencia de validez de contenido por juicios de expertos y determinar la confiabilidad por el método de consistencia interna.

II. MARCO TEÓRICO

En Colombia, Herrera et al., (2021) en la edad escolar participaron 289 estudiantes entre la edad 12 a 16 años con el cuestionario de riesgo de autolesión (CRA) con 7 y 37 Ítems; se evaluaron la consistencia interna, la validez de contenido, Validez de constructo (Análisis Factorial Exploratorio y Confirmatorio), Validez frente al bullying invento (EBIP Q) las mejores propiedades psicométricas de la estructura multivariada, con el mejor valor de la consistencia interna ($A=96$). Finalmente demostraron que el CRA desarrollado y Validado en Colombia tiene propiedades psicométricas adecuada; por lo tanto, es razonable y fiable evaluar el riesgo de una conducta autolesiva no letal.

En México, Solís y Gómez (2020) establecen la validez y confiabilidad del cuestionario de riesgo de autolesión con fin de desarrollar unas herramientas efectivas y confiable donde se presenta autolesión, análisis factorial confirmatorio (AFC) donde se predijo un modelo de tres factores (frecuencia 0.714, prevalencia social 0.305 contagio social con frecuencia 0.061) los indicadores de ajuste son apropiado, considerando una consistencia interna adecuada (α y $\omega = 0,94$). Los resultados mostraron que el cuestionario ayuda a valorar los aspectos relevantes. Se finiquitó el CRA puede prevenir lesiones y que ayuda a que las personas puedan ser tratadas con tiempo.

En Chíncha, Díaz y Donayre (2020) tuvieron como objetivo concluir que la diferencia entre funcionamiento familiar y riesgo de autolesión en jóvenes de una institución educativa estatal de Parcona, correlacional no experimental, muestra de 180 personas. Se muestra correlaciones positivas pero menores a 0.5. Da como resultados que los jóvenes adolescentes presentan un mayor funcionamiento familiar y poseen menor riesgo de autolesión.

En la capital del Perú, Jauregui y Orellana (2023) tuvo que concluir que el cuestionario de riesgo de autolesiones donde se evidencian datos normativos y psicométricos en estudiantes del nivel secundario en Lima norte. Estudio aplicado con muestra de 524, indican que su calificación del coeficiente de V. de Aiken Tuvo resultados mayores a 0.8, lo que indicó que sus ítems eran aplicables. En síntesis, el instrumento (CRA) presenta índices de validez.

El cuestionario de riesgo de autolesión (CRA) es un método para evaluar a las personas y poder ver si son personas con comportamientos anormales, tiene siete dimensiones que vienen a ser regulación afectiva, disociación, conducta suicida alternativa, influencia interpersonal, límites personales, castigo y búsqueda de sensaciones. (De la sancha et al., 2021).

En cuanto a la definición de autolesión, es un daño físico de una persona se hace a sí misma, no con el propósito de quitarse la vida, sino con la finalidad de salir de sus problemas, sensaciones y pensamientos desagradables que interfieren con su salud mental. (Chapman, 2006).

Vernengo y Stordeur (2019) Definen que la regulación afectiva es la capacidad de controlar y regular nuestras reacciones emocionales que se dan el buen contacto con uno mismo y con el entorno. También manifiesta que son contribuciones simbólicas que afectan a la regulación de las emociones, la mentalización y el apego.

Galimberti (2002) manifiesta que la disociación abarca desde la conciencia o del pensamiento y escisión para referirse a la estructura (como la escisión del ser). De tal manera incluyen disonancia, desintegración, dispersión, incongruencia y disyunción, que se refiere a la fragmentación de una unidad mental en elementos que permanecen separados o combinados arbitrariamente.

La Conducta suicida alternativa es un proceso psicológico que afecta las actividades intelectuales, los sentimientos y las acciones de un sujeto o grupo y los cambia de acuerdo con las expectativas. Según la investigación, en psicología social muestra que cuando el consenso es contradictorio, los grupos tienden a excluir a quienes no comparten. (Villarroel et al., 2012).

La Influencia interpersonal es una persuasión recíproca entre dos o más individuos. La cual, se define una buena relación social de manera positiva, a lo largo de nuestro ciclo de vida que posee un buen bienestar emocional. (Gasco et al., 2010).

Los Límites personales en Psicología da entender que “poner límite” es un hecho

de definir y expresar claramente a los demás. Es decir lo que necesitamos y que es lo que queremos, teniendo en cuenta también en las necesidades y deseos de los demás, Asimismo el poner límites es poner barreras y establecer fronteras en las cosas que no queremos que sean cruzadas por los demás individuos. (Molero et al., 2018).

Aguirre et al., (2006) menciona que la definición de castigo según la psicología experimental – se da por la falta de un refuerzo positivo (recompensa) o de un estímulo negativo, pone fin a las conductas adquiridas y favorece la adquisición, como lo demuestran las investigaciones del aprendizaje y la psicología social.

Asimismo, el autor Chico (2000) menciona que la búsqueda de sensaciones se define como la necesidad de buscar y experimentar nuevas nociones, como el percibir emociones positivas y negativas.

Roca et al., (2012) definieron el “síndrome de autolesión deliberado”, es dado como la insuficiencia de resistir a la incitación de autolesionarse, dando una situación negativa, experimentando el dolor después del hecho. El cuestionario que mide el riesgo de autolesión deberá tener mínimamente la validez y confiabilidad como propiedades psicométricas. Según Shaffer y Jacobson (2008) Se descubre que las autolesiones en los jóvenes, es un vínculo entre el comportamiento y el deterioro clínico y funcional, la convicción no debe ser considerada únicamente como un síntoma de trastorno límite de personalidad (TLP), sino que debe distinguirse de la autolesión del suicidio y ser considerada como una categoría diagnóstica propia.

Se dice que las autolesiones propiamente dichas, por las personas que lo practican se evidencian comportamientos autoagresivos con intención de no quitarse la vida. Asimismo, el daño de autolesionarse como cortarse, quemarse, pincharse, lesiones por rasguño etc., se da con el fin de experimentar alivio y para huir de sus problemas. Según lo que se ha investigado que autolesionarse en modo más frecuente se da en las mujeres, en los varones tienden a golpearse, la conducta autolesiva se ha ampliado, y presentando una dificultad en la salud pública e integral. Por lo tanto, la prueba de V de Aiken es para ver la validez de contenido por el juicio de expertos, para aprobar esta prueba se deberá tener valores altos de 0.7 a 1. (Gallegos et al., 2018).

Vasqu ez (2011) menciona que se obtiene entre los 10 y 15 de edad, ya que es la etapa donde empieza la pubertad y adolescencia, es por ello que la adolescencia es una etapa más complicada, es ahí donde se incrementan las autolesiones, debido a los cambios psicológicos, fisiológicos y sociales.

Para lograr analizar este comportamiento, el adolescente se ha ocasionado intencionalmente algún corte corporal para generar algún tipo de sangrado con la posibilidad de causar un daño físico. El individuo cada vez que realiza ese tipo de conducta autolesiva, da con el fin de sentir alivio en algún conflicto emocional. Según este tipo de autolesiones se relaciona con los problemas sentimentales, interpersonales y pensamientos negativos como pueden ser tristeza, ansiedad, tensión, sufrimiento generalizado, dando una preocupación, que la conducta de la persona que pretende realizar es difícil de controlar de tal manera esto genera pensamientos de autolesionarse seguidamente.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

En esta investigación es básica donde busca ampliar la información de la variable, porque todo estudio es distinto y también genera nuevos conocimientos, por lo que, es un tipo de trabajo que da muchas ventajas para su realización. (Méndez, 2020).

El presente utilizará la investigación básica, puesto que, del tema de propiedades psicométricas del cuestionario de riesgo de autolesión se buscará dar una nueva información de su aplicación en tres instituciones de Chepén.

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño no experimental transversal descriptivo, no manipula las variables. Busca solamente recoger la información para describir el estado de la variable. (Ato et al., 2013).

Este estudio utilizará el diseño no experimental, puesto que, solamente se buscará recoger la información por el CRA y no se manipulará las variables al momento de obtener la información y tampoco después de la usar el cuestionario.

3.2. Variables y operacionalización

Definición conceptual

El Cuestionario de Riesgo de Autolesión es una técnica utilizada para evaluar a las personas sobre la intencionalidad en los daños que se autoinfligen o también para ver si las personas pueden tener comportamientos que los lleven a lesionarse. (Castro et al., 2016).

Definición operacional

Define las sumas de los ítems de las dimensiones: la regulación afectiva, disociación, conducta suicida alternativa, influencia interpersonal, límites personales, castigo, búsqueda de sensaciones.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.2.1. Población

Son un grupo de personas, elementos, unidades de investigación, de las cuales se establecen tipologías particulares generales, hace mención que son elementos accesibles el cual llega conformar de cierta manera nuestra unidad de análisis en donde se llevará el estudio a realizar. (Bernal, 2010).

La población estará constituida por 1800 jóvenes adolescentes entre las edades de 12 a 17 años de tres centros educativos estatales.

- Criterios de inclusión:
 - Jóvenes de ambos sexos (masculino y femenino).
 - Jóvenes que oscilan en edades de 12 a 17 años.
 - Personas que quieren formar parte de la investigación.
- Criterios de exclusión:
 - Se excluyó a estudiantes que no desearon participar del estudio.

3.2.2. Muestra

La muestra es una porción del total de la población y es a quienes se les aplicará el instrumento, al ser una parte representativa. (Hernández et al., 2014). La muestra con la fórmula de población finita da como resultado 314, por lo que se trabajará con toda esa muestra para obtener los mejores datos.

3.2.3. Muestreo

El muestreo por conveniencia selecciona a las personas por su facilidad de pertenecer a la investigación. (Bernal, 2010). Es por lo que se plantea y selecciona a los jóvenes que más le convenga al investigador, por tiempo, relación social, disposición para el instrumento, etc.

3.2.4. Unidad de análisis

Serán unidad de análisis los estudiantes de 12 a 17 años elegidos por conveniencia con rasgos comunes entre ellos para un mejor procesamiento del cuestionario.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La encuesta se usa ampliamente como procedimiento de investigación, permite recolectar datos de cierta población, con el fin de obtener información sistemática del que se pretende analizar, describir y caracterizar. (Casas et al., 2003).

En el presente trabajo se usará la encuesta como técnica de recolección de datos, puesto que, el objetivo no precisa usar otras técnicas.

Instrumento

Cuestionario de Riesgo de Autolesiones (CRA)

Administración: Individual

Tiene por objetivo conocer las propiedades psicométricas del cuestionario de riesgo de autolesiones en jóvenes adolescentes en la ciudad de Chepén, donde presenta sus siete dimensiones: la regulación afectiva, disociación, conducta suicida alternativa, influencia interpersonal, límites personales, castigo, búsqueda de sensaciones, en jóvenes estudiantes entre la edad 12 a 17 años.

- Tiempo de aplicación: 40 minutos
- Número de ítems: 37
- Normas de aplicación: Marca la alternativa que corresponde siguiendo lo siguiente: 1= Nunca, 2= Casi nunca, 3= Algunas veces, 4= Casi siempre, 5= Siempre.

Validez

En la validez de constructo del Cuestionario de Riesgo de Autolesión, se desarrolló el análisis factorial exploratoria (AFE), pues se dio a conocer si los ítems se distribuían de manera multifactorial, en los siete dimensiones correspondientes. Asimismo, la validez de contenido fue de 1.

Confiabilidad

Se a conocer que los valores de confiabilidad dadas a través de los coeficientes Alfa de Cronbach y Omega de McDonald, se dan a la escala general como a sus respectivas dimensiones, obteniendo como resultado de 0.9, lo que indica que es un cuestionario con un alto estándar de confiabilidad. (Campo & Oviedo, 2008).

3.4. Procedimientos

Se solicitó la autorización respectiva a los creadores de la prueba (CRA) el cual se entorno Chepenano, con la previa revisión de los ítems. Asimismo, se realizó la validez mediante el criterio de 7 expertos los cuales calificaron cada ítem para

cumplir con dicho fin. Posteriormente se optó por las modificaciones de los ítems si es que se requiere, luego a esto se procedió a la aplicación del instrumento (CRA) de manera presencial, mediante las visitas a los centros educativos donde se aplicó la encuesta y el adolescente tomó la decisión de participar después de leer el consentimiento informado que tuvo la dicha encuesta. Finalmente fueron analizadas por el investigador, la encuesta solo fue respondida por adolescentes que se encontraron entre la edad de 12 a 17 años. Finalmente, todas las respuestas obtenidas fueron procesadas.

3.5. Método de análisis de datos

En los objetivos planteados, primero se ejecutó un análisis de los ítems adaptados mediante el juicio de expertos de 7 especialistas, donde se utilizó la V de Aiken para verificar la relevancia de los ítems en base a sus consideraciones positivas o no. Posterior a ello se utilizó el estudio piloto aplicado a 30 estudiantes del nivel primario, con el fin de verificar si la población comprendió los ítems del instrumento adaptado, de modo que se realizó el análisis estadístico de la media, mediana, índice de homogeneidad y Alfa de Cronbach. Del mismo se aplicó el cuestionario a la muestra de 300 estudiantes, cuyos datos permitieron realizar el análisis descriptivo, mediante el servicio de Jamovi. Finalmente se realizó el análisis mediante el programa spss para brindar los datos en tablas.

La validez de constructo se detalla a qué tan bien una prueba o instrumento mide realmente el concepto o constructo teórico que se supone que debe medir. Esto implica que los resultados de la prueba reflejan las características del constructo y no otros factores no relacionados. (Cisneros et al., 2021).

En este estudio se hizo el análisis factorial exploratorio donde se agruparon en 4 factores, el primero factor tiene más carga agrupando a 6 de los 17 ítems que tiene el cuestionario. El análisis factorial confirmatorio con el CFI de 0.88 y un TLI de 0.84, SRMR y RMSEA de 0.06 y 0.10 indican que el modelo se ajusta y que se mide la variable de buena forma.

La validez convergente es un tipo de validez de constructo que se evalúa examinando la correlación entre la prueba en cuestión y otras pruebas que se supone que miden el mismo constructo. Si las pruebas están midiendo el mismo constructo, deberían tener una alta correlación entre ellas. (De La Lama et al., 2021). La validez convergente de la variable es extraordinariamente alta, con un valor de 0.999. Además, todas sus dimensiones no solo cumplen, sino que exceden

significativamente los estándares mínimos establecidos. Este nivel excepcional de correlación permite concluir de manera inequívoca que todas las dimensiones y aspectos están íntimamente interrelacionados y miden de manera precisa y eficaz la variable en cuestión.

La confiabilidad se refiere a la consistencia y estabilidad de los resultados de una prueba a lo largo del tiempo y en diferentes situaciones. Una prueba es confiable si produce resultados consistentes cuando se repite en condiciones similares. (Salguero y Pérez, 2022).

La confiabilidad de la variable es notablemente alta, con un coeficiente de 0.861. Este valor indica una consistencia y estabilidad significativas en los resultados obtenidos a lo largo del tiempo y en diferentes situaciones. Con una confiabilidad que supera los estándares mínimos establecidos, se puede afirmar con seguridad que la prueba produce mediciones precisas y reproducibles, garantizando la consistencia en la evaluación de la variable.

3.6. Aspectos éticos

La investigación científica no solo persigue el avance del conocimiento, sino que también implica una serie de consideraciones éticas para salvaguardar la dignidad humana, la integridad de los participantes y obteniendo los resultados de validez. Por tanto, es esencial identificar y aplicar principios éticos que guíen el desarrollo de la investigación. (Cruz, 2008). En este contexto, se destacan cuatro aspectos éticos relevantes:

El primero es el consentimiento informado, que consiste en obtener la aprobación voluntaria, informada y sin coacción de los participantes, asegurando su comprensión de los riesgos y beneficios del estudio.

Seguido por la privacidad y confiabilidad, que requieren proteger la información confidencial de los participantes, preservando su anonimato y evitando la divulgación no autorizada de datos.

El tercer aspecto, la justicia y la equidad, demanda una selección imparcial y equitativa de los participantes, evitando cualquier forma de discriminación y garantizando una distribución justa de los riesgos y beneficios de la investigación.

Por último, la transparencia y honestidad son fundamentales para mantener la integridad científica en todas las etapas del proceso investigativo, desde la recolección y el análisis de datos hasta la publicación de los resultados, previniendo el fraude, el plagio y cualquier conducta científica deshonestas.

IV. RESULTADOS

1.1. Análisis estadístico descriptivo

1.1.1. Características sociodemográficas de la muestra

Tabla 1

Características sociodemográficas

características	AFE		AFC		Total	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Genero						
Masculino	93	29.61	93	29.61	93	29.61
Femenino	221	70.39	221	70.39	221	70.39
Edad						
12-13	95	30.26	95	30.26	95	30.26
14-15	165	52.56	165	52.56	165	52.56
16-17	54	17.18	54	17.18	54	17.18

Nota: Se ha utilizado toda la muestra para los análisis AFE y AFC.

Como se puede observar de un total de 314 personas, 93 son de género masculino y 221 son de género femenino. Así mismo la mayor cantidad de personas 165, se encontraron en 14 y 15 años. Se trabajó con toda la muestra para el análisis factorial, ya que, arroja datos más precisos de la muestra.

Tabla 2*Análisis descriptivos de los ítems y selección de matriz*

TEST ITEM	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis
RAfectiva – Pregunta1	4,59	,493	-,364	-1,879
RAfectiva – Pregunta2	4,79	,410	-1,406	-,024
RAfectiva – Pregunta3	4,68	,469	-,752	-1,444
Disociación – Pregunta4	4,74	,438	-1,112	-,769
Disociación – Pregunta5	4,73	,447	-1,019	-,968
SAlternativa – Pregunta6	4,68	,489	-,997	-,412
SAlternativa – Pregunta7	4,69	,558	-1,616	1,650
SAlternativa – Pregunta8	4,54	,655	-1,114	,060
IInterpersonal – Pregunta9	4,82	,433	-2,108	4,247
IInterpersonal – Pregunta10	4,74	,507	-1,803	2,426
LPersonales – Pregunta11	4,54	,645	-1,656	3,793
LPersonales – Pregunta12	4,75	,456	-1,452	,875
LPersonales – Pregunta13	4,74	,500	-1,784	2,361
Castigo-Pregunta14	4,64	,531	-1,094	,147
Castigo-Pregunta15	4,67	,492	-,946	-,526
BSensaciones-Pregunta16	4,66	,475	-,675	-1,554
BSensaciones-Pregunta16	4,71	,453	-,948	-1,108
Mardia's Test of Multivariate Normality				
		Valor	Df	p
Asimetría		2646.98	86	0.00
Curtosis		127.74		0.00

Nota: Obtenido de SPSS 25.

El análisis descriptivo menciona estadísticos de la muestra en relación con las 17 preguntas que tiene el CRA. Se hizo con el propósito de conocer la varianza de cada ítem y al tener una curtosis que es mayor a |1| se hace una matriz policórica. Se empleo el método de Mardia, el cual dio que la curtosis era de 127.74, con valores de p en 0.00.

Tabla 3

Prueba de Kmo y Barlet

Prueba		<i>p</i>
Kayser-Meyer-Olkin (KMO)		,877
Prueba de Bartlet	$X^2(3256)$,001

Nota: Obtenido de SPSS 25.

El 0,877 obtenido muestra que las dimensiones están relacionadas y que buscan o miden de manera eficiente lo que el trabajo quiere lograr. Se considera valores de 0,7 a 1 como aceptables para poder continuar con el trabajo.

1.2. Análisis estadístico inferencial

Tabla 4*Análisis factorial exploratorio*

	Factor			
	1	2	3	4
<i>Regulación Afectiva</i>				
Afectiva - Pregunta-1	,457	,679	,245	,219
Afectiva - Pregunta-2	,150	,180	,750	,297
Afectiva – Pregunta -3	,013	,787	,313	-,015
<i>Disociación</i>				
Disociación- Pregunta-4	,706	,527	-,052	,194
Disociación – Pregunta-5	,714	,512	,093	,227
<i>Conducta suicida alternativa</i>				
CSA – Pregunta- 6	,736	,421	,188	,228
CSA – Pregunta- 7	,489	,097	,453	,111
CSA – Pregunta- 8	-,528	,075	-,135	,092
<i>Influencia interpersonal</i>				
I.I - Pregunta -9	,073	,751	-,124	,130
I.I – Pregunta -10	,341	,053	-,019	,688
<i>Limites personales</i>				
LP -Pregunta- 11	,048	,292	,300	,634
LP -Pregunta- 12	,656	,385	-,282	,206
LP -Pregunta- 13	,697	,060	,169	,050
<i>Castigo</i>				
Castigo -Pregunta-14	,258	,263	,433	-,471
Castigo -Pregunta-14	,269	,763	,252	-,047
<i>Búsqueda de sensaciones</i>				
BS- Pregunta- 16	,643	,610	,262	,163
BS- Pregunta- 17	,060	,076	,728	-,078

Nota: rotación oblimin.

La carga de factores para en análisis, dio que hay 4 factores principales, de los cuales los primeros 4 de ellos explican el 96% de la varianza total. El primer factor tiene más carga, el cuarto y tercero no tienen mucha carga de factores. Si la teoría se aplica a los factores, se podría decir que el cuestionario tiene 7 dimensiones, pero la carga de factores los agrupa en 4 grupos, por lo que un AFC es necesario para ver en cuantas dimensiones se agrupa

Tabla 5

Análisis Factorial Confirmatorio del cuestionario

Modelo	χ^2	df	CFI	TLI	SRMR	RMSEA
Modelo unidimensional	833*	119	0.77	0.74	0.07	0.13
Modelo 7 dimensiones	456*	98	0.88	0.84	0.06	0.10

Nota. χ^2 = Chi cuadrado; df = Grados de Libertad; CFI = Comparative Fit Index; TLI = Tucker Lewis Index; SRMR = Standardized Root Mean Square; RMSEA = The Root Mean Square Error of Approximation.

El SRMR es menor a 0.08, se consideran aceptable para la investigación. Mientras que el CFI y el TLI, son valores muy altos, ambos tienen que superar un 0,8 y lo superan. El modelo de 7 dimensiones se ajusta a los datos

Tabla 6*Validez de contenido*

ITEMS	VALIDEZ DE CONTENIDO POR CRITERIO DE JUECES							MEDIA	V	LIMITE INFERIOR	LIMITE SUPERIOR
	PRIMER JUEZ	SEGUNDO JUEZ	TERCER JUEZ	CUARTO JUEZ	QUINTO JUEZ	SEXTO JUEZ	SEPTIMO JUEZ				
1	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
2	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
3	4	5	5	5	5	5	5	4.86	0.96	[0.82	0.99]
4	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
5	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
6	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
7	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
8	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
9	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
10	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
11	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
12	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
13	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
14	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
15	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
16	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]
17	5	5	5	5	5	5	5	5.00	1.00	[0.88	1.00]

Validez de contenido del cuestionario.

Nota: Elaboración propia.

La prueba de validez interna por los expertos resultó en 1.00 en los 16 ítems que se tuvo y 0.96 en uno. Se puede apreciar que están de acuerdo con cada ítem lo que sugiere que el cuestionario del presente tiene la capacidad para poder medir la variable. Se sabe que existen cuestionarios hechos, pero se realiza la validez interna como una de las propiedades psicométricas que tiene el cuestionario para ser considerado como un acierto.

Tabla 7

Análisis de validez convergente

Escala	VALOR
CRA	,999
Dimens0001	,847
Dimens0002	,842
Dimens0003	,631
Dimens0004	,614
Dimens0005	,758
Dimens0006	,672
Dimens0007	,787

Nota: Obtenido de SPSS.

Los valores superiores a 0.9 implican que los factores tienen una relación coherente y que miden una misma variable, por lo que es conveniente aplicarla al convergente sus dimensiones.

Tabla 8

Confiabilidad por consistencia interna.

Variable	Alfa de Cronbach	N de ítems
General	0,861	17
Dimens0001	0,718	3
Dimens0002	0,944	2
Dimens0003	0,082	3

Dimens0004		
Dimens0005	0,357	2
Dimens0006	0,492	3
Dimens0007	0,551	2
Dimens0008	0,481	2

Nota: Obtenido de SPSS V25.

El alfa de Cronbach es el método estadístico más utilizado para evaluar la confiabilidad. Generalmente se tiene la confiabilidad de la variable, en la tabla, se puede ver de cada una de las dimensiones. Dicho resultado puede variar de 0 a 1, siendo 1 el número de confiabilidad máxima, como se observa la confiabilidad es buena en 0,861.

Tabla 9

Propiedades psicométricas.

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS	IMPORTANCIA
Validez de contenido	Alta
Confiabilidad interna	Alta
Validez de constructo	Alta

Nota: Elaboración propia.

Las propiedades psicométricas que se ven en la tabla han sido las que se ha decidido trabajar. La validez interna para mediante una prueba evaluar todos los ítems y la confiabilidad por cada dimensión. Así mismo, se realizó la validez de constructo para ver si el cuestionario puede medir el nivel de riesgo para ver si estaban en riesgo alto o bajo y así considerar más efectivo el cuestionario. Con estas propiedades se plantea un trabajo de acierto.

V. DISCUSIÓN

En relación con primer objetivo específico, Herbas y Rocha (2018), sostienen que las cargas factoriales para el análisis exploratorio varían pero para el confirmatorio se tiene valores mínimos, CFI (0.75) y TLI (0.8). Así mismo, en esta investigación sucede que las cargas factoriales se agrupan en 4 factores y el modelo en el confirmatoria se ajusta al estudio con un CFI de 0.88 y un TLI de 0.84, los valores de SRMR Y RMSEA fueron de 0.06 y 0.10. Esto se compara con lo de Díaz y Donayre (2020), los cuales tuvieron como propósito de estudio correlacionar el funcionamiento familiar con el riesgo de autolesión, dentro de sus resultados ubica CFI (0.95) y TLI (0.9), se comparan debido a que en los estudios el modelo se ajusta. Ambos estudios revelan un interés común en analizar el ajuste del modelo de autolesión entre los participantes. En el estudio, se visualiza que la mayoría de las personas presentan un bajo nivel de riesgo, gracias al modelo que mide el CRA. Este hallazgo subraya la importancia de brindar atención y cuidado específico a aquellos individuos con mayor vulnerabilidad, con el fin de prevenir posibles lesiones autoinfligidas. Este resultado resalta la urgencia de implementar intervenciones eficaces y adaptadas a este grupo de alto riesgo, con el objetivo de reducir la incidencia de autolesiones y promover la salud mental y el bienestar general. En resumen, ambos estudios ponen de relieve la importancia de comprender y abordar el ajuste del modelo para asegurar la atención absoluta y efectiva a los sujetos en riesgo.

Con el segundo objetivo específico, la prueba de V de Aiken es para ver la validez de contenido por el juicio de expertos, para aprobar esta prueba se deberá tener valores altos de 0.7 a 1. (Gallegos et al., 2018). En este estudio también se realizó la prueba obteniendo los resultados de 1 en 16 ítems, lo que fija que esta prueba también es aplicable y sirve para calificar la validez de resultados. Se parece a lo de Jauregui y Orellana (2023) quienes indican que su calificación del coeficiente de V. de Aiken tuvo resultados mayores a 0.8, lo que indicó que sus ítems eran aplicables y que la validez que tenía su prueba hacía que sea la mejor, por lo que es similar porque ambos estudios dieron más de 0.8. Al comparar los resultados obtenidos en ambos estudios con respecto al segundo objetivo específico, se observa una consistencia en los hallazgos relacionados con la validez de la prueba

utilizada. Tanto en el estudio de Jauregui y Orellana como en este estudio, se aplicó el coeficiente de V de Aiken para evaluar la aplicabilidad de los ítems de la prueba y su validez. En ambos casos, se encontró que los resultados superaban los umbrales establecidos, con valores de 0.8 y 1 respectivamente, indicando una alta validez de la prueba. Estos hallazgos sugieren que la prueba utilizada en ambos estudios es consistente y confiable para evaluar el aspecto específico que se estaba investigando, lo que respalda la solidez de los resultados obtenidos y la credibilidad de los datos recopilados en ambas investigaciones.

Con el tercer objetivo específico, Vasqu ez (2011) menciona que los cuestionarios deber an ser confiables por índices aceptables de Cronbach u omega, superando el 0.6 de confiabilidad. Este estudio reveló la situación, la confiabilidad fue de 0,861 y se tuvo resultados mayores a 0,9 y uno mayor a 0,8, lo que indica que son resultados perfectos para el estudio y que otorgan al CRA la confiabilidad para ser aplicado en todos los entornos o poblaciones. Esto es parecido a lo de Solis y Gom ez (2020) personas que indicaron que las propiedades psicométricas que se evalúa es la confiabilidad, y que se encontró en 0.94, misma que se sabe que es casi perfecta (1) y que sirve no solo para evaluar la confiabilidad de la variable, también se evaluaron las dimensiones arrojando resultados que eran mayores a 0.8 y 0,9, por lo que se parecen al tener confiabilidades perfectas. Ambos estudios coinciden en la evaluación del tercer objetivo específico, donde se destaca la importancia de medir la confiabilidad de la variable estudiada y sus respectivas dimensiones. En el estudio realizado por Solis y Gómez, se encontró que el coeficiente de confiabilidad alcanzó un valor de 0.94, cercano a la perfección, lo que señala una alta fiabilidad en la medición de la variable. Además, al evaluar las dimensiones, se obtuvieron resultados superiores, lo que respalda la solidez de las mediciones en estos aspectos específicos. Por otro lado, en este estudio, se observó una situación similar, donde el coeficiente de confiabilidad y los resultados de las dimensiones también fueron altos, superando 0.9. Estos resultados indican que el instrumento utilizado es altamente confiable y válido para su aplicación en diversos entornos y poblaciones, lo que subraya la consistencia y robustez de los hallazgos encontrados en ambos estudios.

De acuerdo con el objetivo general, Roca et al., (2012) definieron el CRA como el

cuestionario que mide el riesgo de autolesión y que deberá tener mínimamente la validez y confiabilidad como propiedades psicométricas. Este estudio consideró que la confiabilidad por consistencia interna, la validez de contenido y el nivel de riesgo de autolesión como propiedades que tiene un cuestionario que se considera como el mejor para ser tomado en la evaluación de riesgo de lesión. Esto no se parece a lo de Herrera et al., (2021) desarrollaron las propiedades psicométricas del cuestionario de riesgo de autolesión (CRA) en jóvenes en edad escolar, participaron 289 estudiantes. Sus propiedades psicométricas son la consistencia interna, la validez de contenido, validez de constructo, validez frente al bullying inventor, diciendo que son las mejores propiedades psicométricas de la estructura multivariada, no se parece porque tienen una variable más y realizan una validez de constructo alta que el modelo se lo permite. Ambos estudios evaluaron las propiedades psicométricas del cuestionario de riesgo de autolesión, pero difirieron en la profundidad de su análisis. Mientras uno se centró en la consistencia interna, la validez de contenido y otras formas de validez en una población específica, este estudio proporcionó detalles específicos sobre las metodologías utilizadas o los resultados obtenidos. Aunque ambos comparten el interés en validar el cuestionario, la diferencia en la cantidad de información detallada dificulta una comparación exhaustiva de las propiedades psicométricas evaluadas

VI. CONCLUSIONES

Se determinó que las propiedades psicométricas del cuestionario de riesgo de autolesión son la validez de constructo, validez de contenido por juicio de expertos y la confiabilidad por consistencia interna. Se consideran propiedades que todo cuestionario de esta variable tiene que poseer para ser considerado como el mejor ya que se ajusta de buena forma.

Se determinó que la validez de construcción gracias al CFI de 0.88 y un TLI de 0.84 y al SRMR y RMSEA de 0.06 y 0.10 indican que el modelo que se trabaja en este estudio se ajusta a la población y pone de relieve la importancia de comprender y abordar el nivel de riesgo o CRA.

Se evaluó con el coeficiente de V. de Aiken la validez del contenido, el cual tuvo como resultado un 100% de aplicabilidad, lo que indica que el cuestionario es altamente confiable para medir la variable.

La confiabilidad es de 0,861 y la confiabilidad de las dimensiones supera en promedio el 0,8 por lo que el cuestionario es confiable para su aplicación y para la recolección de datos de riesgo de autolesión.

VII. RECOMENDACIONES

Plantear e incrementar programas de promoción y prevención para la identificación de riesgos de autolesiones.

A nuestros Jóvenes diagnosticado con problemas de autolesión alta, debe ser atendido inmediatamente por un Profesional de Psicología, para llevar un tratamiento y seguimiento.

A futuros investigadores, Proponer más propiedades psicométricas de acuerdo con su población en estudio. Así mismo, evaluar las que se tienen para poder establecer un cuestionario que pueda ser de gran beneficio para la población de forma psicológica.

REFERENCIAS

- Aguirre, E., Montoya, L., y Reyes, J. (2006). Crianza y castigo físico. Discusiones en la Psicología Contemporánea. <https://www.aacademica.org/eduardo.aguirre/8>
- Ato, M., López, J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Redalyc*, 29 (3), 1038-1059. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16728244043>
- Bernal, C. (2010). Metodología de la investigación (3era ed.). Pearson. <https://anyflip.com/vede/ohla/basic>
- Campo, A., y Oviedo, H. (2008). Propiedades Psicométricas de una Escala: la Consistencia Interna. *Revista de Salud Pública*, 10(5),831- 839. <https://www.redalyc.org/pdf/422/42210515.pdf>
- Casas, J., Repullo, J., y Donado, J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Aten Primaria*, 31(8), 527-538. <https://core.ac.uk/download/pdf/82245762.pdf>
- Castro, E., Benjet, C., Juárez, F., Jurado, S., Gómez, M., y Valencia, A. (2016). Adaptación y propiedades psicométricas del Inventory of Statements About Self-injury en estudiantes mexicanos. *Acta de Investigación Psicológica*, 6(3), 2544-2551. <https://doi.org/10.1016/j.aippr.2016.08.004>
- Chapman, S. (2006). Planificación y control de la producción. Pearson. https://students.aiu.edu/submissions/profiles/resources/onlineBook/Q8T3W8_control%20de%20produccion%20libro.pdf
- Chico, E. (2000). Búsqueda de sensaciones. *Psicothema*, 12 (2), 229-235. <https://www.psicothema.com/pdf/282.pdf>
- Cisneros, A. , Guevara, A., Urdánigo, J. y Garcés, J. (2022). Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia. *Dialnet*, 8 (1), 1165-1185.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8383508.pdf>

Cruz, E. (2008). La ética en la investigación. Redalyc, 40 (2), 68-70.

<https://www.redalyc.org/pdf/3438/343835680001.pdf>

De la Sancha, E., Meraz, E., Cervera, C., Martí, M., y Colorado, J. (2021). Autolesiones en estudiantes de Secundaria: incidencia y factores circundantes. Apuntes De Psicología, 38(1), 23-33.

<https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/852>

Díaz, P. y Donayre, V. (2020). Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad César Vallejo.

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/889/1/Phierina%20Anggi%20Diaz%20Alejo.pdf>

Duarte, K., Vera, J., Fregoso, D. (2021). Factores contextuales relacionados a las conductas de autolesión no suicidas: una revisión sistemática. Psicología y Salud, 31 (1), 51-60.

<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/issue/view/264>

Favassa, A., y Rosenthal, R. (1989). Atención de la autolesión no suicida en el servicio de urgencias. NPunto, 5 (70), 64-91.

<https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/65ba571ae5bf9art4.pdf>

Favassa, A., y Rosenthal, R. (1989). Atención de la autolesión no suicida en el servicio de urgencias. NPunto, 5 (70), 64-91.

<https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/65ba571ae5bf9art4.pdf>

Fleta, J. (2017). Autolesiones en la adolescencia: una conducta emergente.

Dialnet. 47 (2), 37-45. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6393711>

Galimberti, U. (2002). Diccionario de Psicología. Siglo Veintiuno Editores.

<https://saberepsi.files.wordpress.com/2016/09/galimberti-umberto-diccionario-de-psicologc3ada.pdf>

Gallegos, M., Casapia, Y., y Rivera, R. (2018). Estilos de personalidad y autolesiones en adolescentes de la ciudad de Arequipa. Redalyc, 4 (2), 143-151. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/5605/560558981007/index.html>

Gasco, M., Briñol, P., y Horcajo, J. (2010). Cambio de actitudes hacia la imagen

- corporal: el efecto de la elaboración sobre la fuerza de las actitudes. Redalyc, 22 (1), 71-76. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72712699012.pdf>
- Gratz, K., Conrad, S., y Roemer, L. (2002). Factores de riesgo de autolesión deliberada entre estudiantes universitarios. Revista estadounidense de ortopsiquiatría, 72 (1), 128-140. <https://doi.org/10.1037/0002-9432.72.1.128>
- Herbas, B., y Rocha, E. (2018). Metodología científica para la realización de investigaciones de mercado e investigaciones sociales cuantitativas. Scielo, 16 (42). http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1994-37332018000200006
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6ta ed.). Mc Graw Hill Education. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Herrera, M., Rosero, K., Benavides, K., y Figueroa, M. (2021). Diseño y validación del cuestionario de riesgo de autolesión (CRA), en una muestra de adolescentes escolarizados colombianos. Revista Boletín Redipe, 10 (13), 252-271. <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/1743/1658>
- Homburger, E. (1971). Identidad juventud y crisis. Paidós. https://bibliotecadigital.uchile.cl/discovery/fulldisplay?docid=alma991002262089703936&context=L&vid=56UDC_INST:56UDC_INST&lang=es&adaptor=Local%20Search%20Engine&tab=Everything&query=creator,exact,Alfaro%20Inzunza,%20Jaime,AND&facet=creator,exact,Alfaro%20Inzunza,%20Jaime&mode=advanced
- Jauregui, C. y Orellana, L. Cuestionario de Riesgo de Autolesión (CRA): Evidencias psicométricas y datos normativos en estudiantes de secundaria de Lima Norte, 2023 [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/131136/Jauregui_CJ-Orellano_SLM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Javierre, M., Amiguet, B., Mengual, G., Fuertes, D., Ruiz, L., y García, S. (2016). Lo último entre adolescentes. Los cortes en la piel. Dialnet, 46(1), 35-35. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7154227>

- Lozano , A. (2014). Teorías de Teorías Sobre la Adolescencia . Redalyc, 1(40), 11-36. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=19531682002>
- Lucio, C. (2021). La pandemia golpea la salud mental de los Adolescente. El Mundo.<https://www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2021/05/06/6093d26cfc6c83c7208b4634.html>
- Méndez, C. (2020). Metodología de la investigación: Diseño y desarrollo del proceso de investigación en ciencias empresariales. (5 ed.) Alpha Editorial S.A.<https://pure.urosario.edu.co/es/publications/metodolog%C3%ADa-de-la-investigaci%C3%B3n-dise%C3%B1o-y-desarrollo-del-proceso-d>
- Molero, C., Galindo, B., Checa, C., Jiménez, M., Catedra, M., Lamelas, R., López, J. (2018). Mentas Abiertas Psicología. <https://www.mentesabiertaspsicologia.com/equipo>
- Molla, L., Treen, D., López , J., Sanz, N., Martín , L., Pérez, V., y Bulbena, A. (2015). Autolesiones no suicidas en adolescente: revisión de los tratamientos psicologicos. Revista de psicopatología y Psicología Clinica, 20 (1), 51-61. http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:Psicopat-2015-20-1-5020/Autolesiones_no_suicidas.pdf
- Obanto, D., Trujillo, A., y Prada, M. (2018). Conducta autolesiva no suicida en adolescentes y su relación con factores personales y contextuales. Obtenido de Revista De Psicopatología y Psicología Clínica, 23(3) 189-200: <https://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/21278>
- Organización Mundial de la Salud (2020). Salud Mental del Adolescente. ONU. <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Owens, C., Hansford, L., Sharkey, S., y Ford, T. (2016). Needs and fears of young people presenting at accident and emergency department following an. National Library of Medicine, 208(3), 286-91. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26450583/>
- Pomalima, R. (2019). ¡Alerta! Advierten incremento de casos de “cutting” desde los 12 años. Andina Agencia Peruana de Noticias.

<https://andina.pe/agencia/noticia-alerta-advierten-incremento-casos-cutting-desde-los-12-anos-741690.aspx>

- Quito, J., y Reinoso, J. (2019). Autolesiones sin intención suicida presente en adolescentes. *Revista Killkana Salud y Bienestar*, 3(2), 7-12. https://killkana.ucacue.edu.ec/index.php/killkana_salud/article/view/234
- Roca, X., Guardia, J., y Jarne Esparcia, A. (2012). las conductas autolesivas en el ámbito penitenciario una revisión del estado del arte. Obtenido de *Papeles del psicólogo*. *Redalyc*, 33 (2), 116 – 128. <https://www.redalyc.org/pdf/778/77823407005.pdf>
- Shaffer, D. y Jacobson, C. (2009). Proposal to the DSM-V Childhood Disorder and Mood Disorder Work Groups to Include Non-Suicidal Self-Injury (NSSI) as a DSM-V Disorder. <https://www.semanticscholar.org/paper/Proposal-to-the-DSM-V-Childhood-Disorder-and-Mood-a-Jacobson-Shaffer/eeef023ff471b6c6c948a3ab0f89cc6d50ae1b29>
- Solis, M., y Gómez, G. (2020). Cuestionario de riesgo de autolesión (CRA): Propiedades psicométricas. *Dialnet*, 6 (1), 123-141. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8816338>
- UNICEF (2019). Es fundamental invertir en una transición segura, saludable y productiva de la niñez a la edad adulta. *Adolescents*. <https://data.unicef.org/topic/adolescents/overview/>
- Vernengo, M., y Stordeur, M. (2019). Acerca de las intervenciones y las acciones terapéuticas en psicoterapias psicoanalíticas. *Trabajo libre*, 2 (24), 157, 162. <https://www.aacademica.org/000-111/648>
- Villarroel, J., Jerez, S., Montenegro, A., Montes, C., Igor, M., y Silva, H. (2012). Conductas autolesivas no suicidas en la práctica clínica. Obtenido de *Primera parte: conceptualización y diagnóstico*. *Scielo*, 51 (1): 38-45. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v51n1/art06.pdf>

ANEXOS

Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Riesgo de Autolesión (CRA) en adolescentes en Cajamarca”

Investigadores:

Raquel Elizabeth Pastor Serrano

Propósito de estudio:

Le invitamos a participar en la investigación titulada: “Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Riesgo de Autolesión (CRA) en adolescentes en la ciudad de Chepén” cuyo objetivo es analizar el instrumento del cuestionario CRA para evaluar las consecuencias de autolesión en los adolescentes. Esta investigación es desarrollada por la estudiante de pregrado de la carrera profesional de psicología de la Universidad Cesar Vallejo del campus de Trujillo.

Procedimiento:

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

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la

investigación titulada: “Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Riesgo de Autolesión (CRA) en adolescentes en la ciudad de Chepen”

2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 40 minutos, teniendo como población a adolescentes estudiantes del nivel secundario en la ciudad de Cajamarca, las respuestas al cuestionario serán anónimas.

Participación voluntaria:

Las dudas del usuario serán resueltas en absoluto, así mismo si después de

aceptar ya no desea continuar con la prueba no hay ninguna objeción.

Riesgo:

No existe ningún riesgo para colaborar con la investigación.

Beneficios:

El estudio aportará datos estadísticos actualizados que permitirá conocer la realidad en relación con la variable estudiada.

Confidencialidad:

La información que usted nos brinde será totalmente confidencial y no se usara para un propósito que no sea parte de la investigación.

Consentimiento:

Después de haber leído con cautela autorizo participar de la investigación mencionada mencionada.

DNI: Firma:

..... Fecha:

Anexo 2

Nombre del Instrumento	CUESTIONARIO DE RIESGO DE AUTOLESIONES (CRA)
Autor	Herrera López, Rosero Martínez, Benavides Arcos, Figueroa Peña, M.
Edad de Aplicación	13 y 17 Años.
Duración	40 min
Área de aplicación en psicología	Educativa
Material	SELF-INJURY RISK QUESTIONNAIRE (CRA) Un lápiz Un borrador
Instrucciones	Se indica que cada vez que responda a cada ítem marcaran con una (x). Las opciones de respuesta son: Para todas las preguntas: 0= Nunca/Totalmente endesacuerdo 1= Casi nunca 2= Algunas veces 3= Casi siempre 4= Siempre/Totalmente de acuerdo
Colocación de hoja	Vertical

Anexo 3

Instrucciones:

El presente cuestionario tiene como objetivo identificar si existe riesgo de autolesión o autoinjuria; esta información es importante para trabajar en procesos que beneficien el bienestar escolar, familiar y personal; por tanto, es necesario que se responda con sinceridad. Se garantiza total confidencialidad y anonimato, y los resultados se utilizarán bajo los preceptos éticos y deontológicos.

1= Nunca, 2= Casi nunca, 3= Algunas veces, 4= Casi siempre, 5= Siempre.

	1	2	3	4	5
1. Cuando me hago daño es para dejar de sentirme triste y sin esperanza.					
2. Hacerme daño me ayuda a calmar la ira que siento por no poder solucionar mis dificultades.					
3. Lastimarme me ayuda a escapar de mis problemas.					
4. Necesito lastimarme cuando siento que mis problemas no tienen solución.					
5. Cuando me lastimo lo hago para demostrar que tengo conflictos sociales.					
6. Me he hecho daño para evitar tener pensamientos de muerte.					
7. Necesito autolesionarme con el fin de evadir pensamientos suicidas.					
8. Me autolesiono para no llevar a cabo el plan que tengo de quitarme la vida.					

9. Alguien me aconsejó autolesionarme.					
10. Me he autolesionado porque he visto a alguien cercano hacerlo.					
11. Lastimarme me hace sentir diferente frente a los demás.					
12. Me hago daño intencionalmente para sentir control de mí mismo.					
13. Necesito lastimarme para dejar de sentir que dependo de otra persona.					
14. Me lastimo para no sentirme culpable.					
15. Cuando me lastimo, lo hago para cambiar algún comportamiento que no me gusta de mí.					
16. Experimento emociones intensas cuando me autolesiono.					
17. Me hago daño sin medir el riesgo, con el fin de experimentar nuevas sensaciones.					

Anexo 4

$$n: \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

$$n: \frac{1800 * 1.95^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (1800 - 1) + 1.95^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n: 3$$

Anexos 5

Reporte de Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?lang=es&o=2411318606&u=1088032488&ro=103&u=1

feedback studio RAQUEL ELIZABETH PASTOR SERRANO "Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Riesgo de Autolesión (CRA) en adolescentes en la ciudad de Chepén" /100 1 de 50

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

"Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Riesgo de Autolesión (CRA) en adolescentes en la ciudad de Chepén"

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología

AUTORA:
Pastor Serrano, Raquel Elizabeth (0000-0002-3933-556)

ASESOR:
Dr. Pérez Lara, Carlos Miguel (0000-0003-0170-6067)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Psicométrica

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:
Promoción de la salud, nutrición y salud ambiental

TRUJILLO - PERÚ
2024

Resumen de coincidencias

15 %

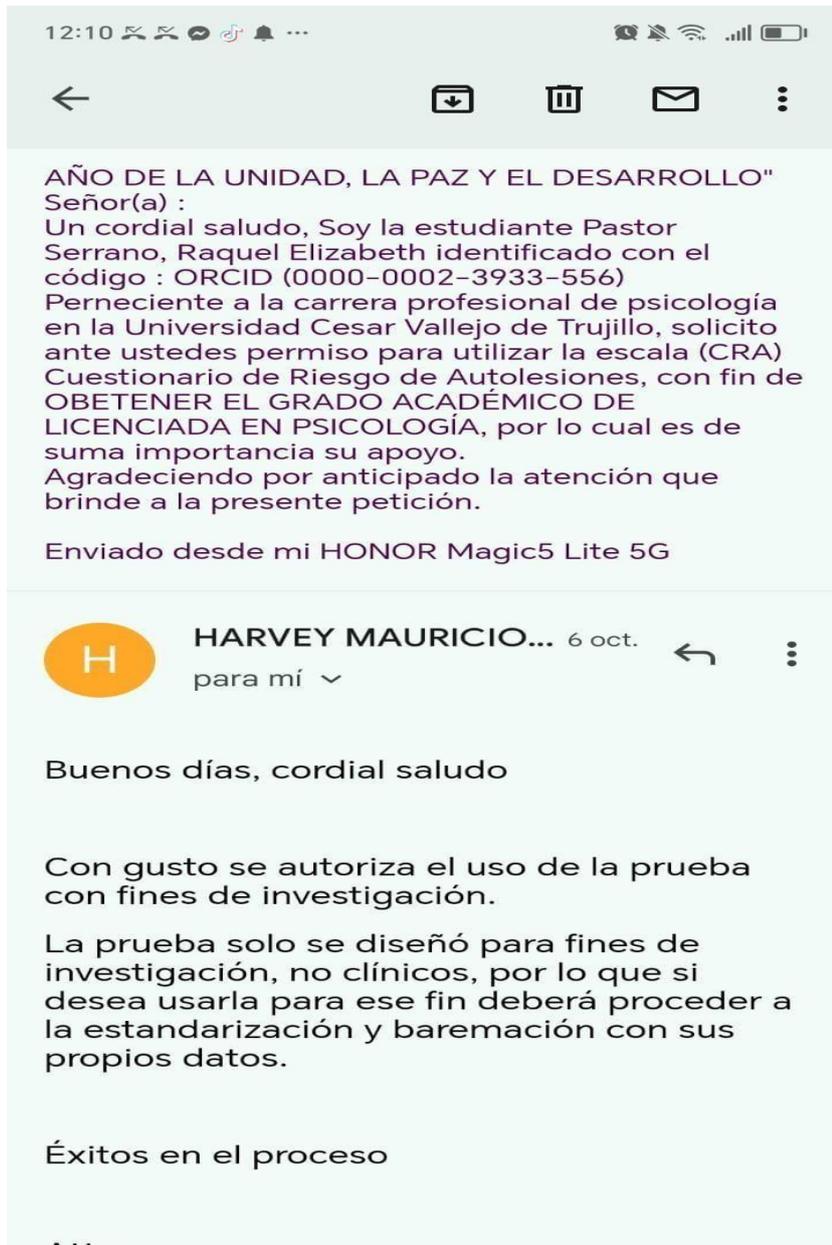
Se están viendo fuentes estándar
Ver fuentes en inglés

Coincidencias	Porcentaje
1 hdl.handle.net Fuente de Internet	4 %
2 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	3 %
3 repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
4 www.researchgate.net Fuente de Internet	1 %
5 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
6 repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
7 repository.ucc.edu.co Fuente de Internet	<1 %
8 Entregado a consultori... Trabajo del estudiante	<1 %
9 repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10 repositorio.unapiquitos... Fuente de Internet	<1 %
11 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %

Página: 1 de 26 Número de palabras: 6333 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado 16:49 4/07/2024

Anexos 6:

Autorización del uso del instrumento



Anexo 7:

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<i>Cuestionario de Riesgo de Autolesión</i>	Es un método para evaluar a las personas y poder ver si son seres humanos con comportamientos normales o anormales, y también descartar el índice de autolesión que tengan. (De la sancha et al., 2021).	El CRA se evaluará con la prueba de validez de contenido, confiabilidad por consistencia interna y el nivel de riesgo de autolesión.	Regulación Afectiva	Tristeza Ira Problemas	Ordinal Formato de respuesta Likert de 5 alternativas: 1=Nunca 2=Casi nunca 3=Algunas veces 4=Casi siempre 5=Siempre
			Disociación	Espíritu	
			Conducta suicida alternativa	Pensamientos suicidas Necesidad de autolesión	
			Influencia interpersonal	Presión de grupo Consejos de autolesión	
			Limites personales	Control Dependencia	
			Castigo	Lesión por reproche	
			Búsqueda de sensaciones	Emociones Riesgo	