



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Evidencias psicométricas de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios
de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL GRADO DE:
Bachiller en Psicología

AUTORES

Asmatt Fenco, Karen Vanessa (ORCID: 0000-0003-2736-881X)

Bustamante Romero, Grecia Paola (ORCID: 0000-0002-6732-585X)

Mori Murga, Daniel Alexander (ORCID: 0000- 0003- 3505-3412)

Varas Valderrama, Sharon Stefany (ORCID: 0000-0002-3727-8706)

ASESOR:

Mg. Salirrosas Cabada, Richard Irvin (ORCID: 0000-0002-4443-5992)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

CHIMBOTE – PERÚ

2020

Dedicatoria

A mis padres por el apoyo y amor que me han permitido continuar con mis metas personales y profesionales, además de los valores que me inculcaron como el esfuerzo y perseverancia.

Asmatt Fenco Karen Vanessa

Este trabajo de investigación está dedicado a mi madre por su constante esfuerzo y sacrificio, a mi padre por el amor que me brinda en todo momento y a mi persona, por no rendirme en todo este proceso.

Bustamante Romero Grecia Paola

Dedico este trabajo a mis apoderados agradeciendo su apoyo, también a las personas involucradas que de alguna manera hicieron posible que se realice esta investigación.

Mori Murga Daniel Alexander

A mi familia por inculcarme el amor, respeto y la responsabilidad que son necesarios para impulsarme a seguir por el camino de la superación y ser una mejor profesional.

Varas Valderrama Sharon Stefany

Agradecimiento

A Dios y a mis padres por permitirme cumplir con mis metas. Además, a mi hermana mayor por ser mi ejemplo de profesional. A nuestro docente que nos ha brindado las correcciones pertinentes en la investigación.

Asmatt Fenco Karen Vanessa

A Dios, a mi asesor de investigación Richard Salirrosas Cabada, a todo aquel que aportó en este trabajo. A mis padres Teodoro Bustamante y Paola Romero por el esfuerzo constante para verme triunfar como profesional.

Bustamante Romero Grecia Paola

Agradezco a Dios por guiarme por el buen camino; a mis padres, por brindarme las oportunidades que me permiten formarme como profesional; y a las buenas personas que me motivan a seguir adelante.

Mori Murga Daniel Alexander

Agradezco a Dios, a mi familia, a mis amigos con quienes comparto la pasión por la psicología, además a nuestro docente que nos aportó sus conocimientos para la mejora de la investigación.

Varas Valderrama Sharon Stefany

Índice

| | |
|---|-----|
| Dedicatoria..... | I |
| Agradecimiento | II |
| Índice..... | III |
| Índice de tablas..... | IV |
| Índice gráfico y figuras | V |
| RESUMEN..... | VI |
| ABSTRACT..... | VII |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 8 |
| II. MARCO TEÓRICO | 11 |
| III. METODOLOGÍA..... | 16 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 16 |
| 3.2. Variables y operacionalización | 16 |
| 3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis | 17 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 18 |
| 3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 18 |
| 3.6. Procedimientos | 19 |
| 3.7. Método de análisis de datos | 19 |
| 3.8. Aspectos éticos | 20 |
| IV. RESULTADOS | 21 |
| V. DISCUSIÓN | 28 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 30 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 31 |
| REFERENCIAS | 32 |
| ANEXOS..... | 38 |

Índice de tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Índices de homogeneidad de los ítems de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020. | 21 |
| Tabla 2. Estructura rotada de la escala de Alexitimia de Toronto con 14 ítems. .. | 23 |
| Tabla 3. Índices de ajuste de la Escala de Alexitimia de Toronto..... | 24 |
| Tabla 4. Índices de fiabilidad compuesta Omega de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020. | 25 |
| Tabla 5. Baremos de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020..... | 26 |

Índice gráfico y figuras

| | |
|---|----|
| Figura 1. Evidencia la estructura factorial de la escala de alexitimia de Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, según el Análisis Factorial Confirmatorio con Jamovi. | 22 |
|---|----|

RESUMEN

El presente estudio psicométrico de tipo instrumental tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas de la escala de alexitimia de Toronto en universitarios de Chimbote y Nuevo Chimbote, siendo la finalidad la adaptación de la escala en la población universitaria, en una muestra de 426 universitarios por medio del muestreo no probabilístico. Para los resultados, se utilizó el programa Jamovi, se obtuvo una adecuación muestral (KMO) de 0.87, en el test de Bartlett un 1870, con un grado de libertad (gl) de 105 y una varianza explicada de 41% con tres factores. Finalmente presenta una confiabilidad de .84 obtenida mediante el modelo de alfa de Cronbach y para la construcción de los percentiles se obtuvo una moda superior a la media en los tres factores y en la dimensión general de la escala.

Palabras clave: alexitimia, emociones, confiabilidad, validez, baremos

ABSTRACT

The present psychometric study of instrumental type had as objective determine the psychometric properties of the Toronto alexithymia scale in university students from Chimbote and Nuevo Chimbote being the proposal the adaptation of the scale in the university population in a sample of 426 university students through a non-probability sampling. For results the Jamovi program it was used. A sample adequacy (KMO) of 0.87 was obtained in the Bartlett test until 1870, with a degree of freedom (df) of 105 and an explained variance of 41% with three factors. Finally presents a reliability of .84 obtained using the Cronbach's alpha model and for the construction of the percentiles, mode above the mean was obtained in the three factors and in the general dimension of the scale.

Keywords: alexithymia, emotions, reliability, validity, scales

I. INTRODUCCIÓN

La inexpresividad emocional o dificultad de expresar las emociones verbalmente se le conoce como alexitimia, este término tiene origen en Grecia (Mei, Xu, Gao, Ren y Li, 2018). Las características que presenta aumentan conforme a la edad, produciendo una disminución en la percepción emocional (Bermúdez, Méndez y García, 2017).

Aquellas personas, que presentan esta dificultad tienden a demostrar un nivel alto de conformismo con el entorno, generalmente son vistos como sumisos ante los estereotipos culturales, presentan un nivel muy bajo de empatía e introspección, llegando a un grado de no poseerlas. A raíz de esto, la persona se encuentra en constante cuestionamiento sobre lo que siente o piensa, además presenta dificultad en diferenciar las emociones que le surgen, agregando la incapacidad de diferenciar los síntomas físicos (Miguel, 2018).

Una de las causas que explican la alexitimia es el apego parental correspondiente a la experiencia emocional, por ejemplo, si el padre estuvo ausente en la edad infantil, originaría un daño en la vivencia emocional individual, que luego se refleja en su comportamiento hacia otros. Estas personas al tener una percepción negativa de otros (causada por la falta de apego), inhiben de manera su habilidad para percibir y expresar sus emociones (Li y Hao, 2019).

Por otro lado, las consecuencias que genera es una carencia emocional, añadiendo incesantes descargas poco positivas o actitudes impulsivas (Mino 2019), este problema provoca un conflicto en la autorregulación al sistema cognitivo produciendo una desorganización del desarrollo de emociones (Reyna, 2017), añadiendo problemas para adaptarse; por ello, son propensos a sufrir trastornos afectivos y de ansiedad, que consecuentemente tienen tendencia a somatizar y presentar problemas de salud física (Miaja, 2014).

Los pacientes con alexitimia son diagnosticados en un 40% con depresión, siendo un elevado índice en varones con edades comprometidas entre 19 y 27 años (Arancibia y Behar, 2015). Con ello concuerda Paradiso (2011) que detalla que los

pacientes con depresión que van a consulta médica o psicológica tienen una incapacidad para reconocer y expresar sus propios síntomas.

El diario Comercio informa que existen estudios, donde se evidencia que un gran número de la población, cerca de un millón y medio, manifiesta un problema o carga que se relaciona con la ansiedad, esto producido por las exigencias del entorno social en donde se encuentran (Silva, 2014). Asimismo, el Ministerio de Salud (2012, diciembre) identificó un 8,6% de estudiantes que manifestaron pasar algún evento depresivo, un porcentaje de alrededor 7,8% en ansiedad y un 5,8% en ingesta alcohólica.

Existen dos tipos de métodos que miden alexitimia, los directos e indirectos. Dentro del método directo se encuentra: Índices de Alexitimia de Rorschach, Test Arquetípico de nueve elementos (STA9), Test de Apercepción Temática de Murray (TAT), Análisis de Contenido Verbal de Lolás. Dentro de los métodos indirectos de la evaluación tenemos: Cuestionario del Beth Hospital de Boston (BIQ), La Shalling – Sífnos Personality Scale (SSPS), Cuestionario Provocador de Alexitimia (APRA), Escala de Alexitimia del MMPI, California Q – Set Alexithymia Prototype, TAS, TAS – 26, TAS – 20 (Santos, 2010), Cuestionario de Alexitimia de Bermond-Vorst- BVAQ (Columbus, 2014), Escala Alexitimia (UBA) y Escala JA- SIENTO (Brañes y Aquino, 2019).

En lo que respecta al desarrollo del instrumento TAS, Taylor, Ryan y Bagby en 1985 desarrollan la escala a fin de obtener una herramienta fiable y consistente con 41 ítems, definiendo cinco áreas que reflejan el constructo, siendo la primera la dificultad para explicar emociones; incapacidad para diferenciar sus emociones del sentido corporal; introspección nula; conformismo social y por último escasez en el área de imaginación y fantasías. En su siguiente investigación denominado TAS-26 por la cantidad de sus ítems, eliminando la escala relacionada a sueños y tendencias a usar la acción más que la reflexión, quedando cuatro áreas. En la tercera investigación, realizaron un análisis factorial exploratorio (AFE) de 23 ítems, donde se revela una estructura de dos factores, no obstante, se aconsejó realizar una nueva versión. Finalmente se establece la escala TAS-20, conservando como

características los trece ítems de la forma inicial, donde, a través de la escala tipo Likert es puntuada (Sáez y Tiznado, 2012).

La investigación tiene como grupo de estudio a universitarios de Chimbote y Nuevo Chimbote, donde hay una carencia de investigaciones sobre la problemática de alexitimia, por ello, se considera oportuno que exista un instrumento de evaluación para diagnosticar los síntomas de alexitima. Surgiendo el planteamiento de: ¿Cuáles son las propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020?

En cuanto a la justificación metodológica del trabajo de investigación va a contribuir para trabajos posteriores sobre la escala de alexitimia, siendo enriquecedor tanto para el ámbito académico como profesional, que a partir de nuevas investigaciones medibles se puede determinar el estado y la realidad en que se encuentra la salud mental de la población. Asimismo, aporta una herramienta fiable y consistente, posibilitando su aplicación a la realidad.

Desde una perspectiva teórica este trabajo aporta gran relevancia ya que, toma referencia a autores, que desarrollaron trabajos con la similitud de la variable bajo el enfoque teórico planteado de la alexitimia. En lo respecta el marco social, aporta como beneficio información que se plantea dentro del trabajo de investigación a la población sobre alexitimia, además el instrumento validado en las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote servirá como antecedente para que se pueda realizar programas de promoción y prevención sobre Alexitimia.

El objetivo general de la investigación es determinar las propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020; en lo que respecta a objetivos específicos: Hallar la validez de constructo a través del AFE de la escala de Alexitimia Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020; hallar la consistencia interna de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020; y hallar los percentiles de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a investigaciones internacionales que validaron la escala TAS-20 muestra a Sáez y Tiznado (2012), la cual realizaron un diseño cuasi experimental transaccional, bajo un enfoque cuantitativo. Se empleó la última versión del TAS-20. Durante el proceso de validación, la correlación entre los ítems se halló a partir del modelo de consistencia interna coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo .77, y tras el AFE por la rotación del método de varimax se consiguió una validez de 60.79%. se trabajó con 7 factores, pero tras el análisis de constructo se reagruparon a tres factores. Se concluyó que la prueba era fiable y válida, permitiendo medir los síntomas de alexitimia.

De La Rubia y Retamales (2001) en España llevaron a cabo el proceso de validar la Escala de alexitimia de Toronto, para llevar a cabo el desarrollo del proceso la evaluación fue a población en general, dentro de esta se halló como protagonistas a mujeres con un total de 386, sumado a ello 179 más participantes los cuales eran estudiantes. La validez se fijó en un 32.5%. de la varianza total con tres factores. La consistencia interna, es decir la correlación entre indicadores se halló un valor de .82 a través del alfa de Cronbach, determinándose como confiable.

Respectivamente en antecedentes nacionales, se ha encontrado trabajos sobre alexitimia como González (2017) en la investigación que realizó en relación a pruebas de adecuación muestral pudo determinar valores de .89 a través del método KMO, por otra parte, realizó un análisis mediante la prueba de esfericidad de Bartlett en el que halló un p-valor el cual es significativo. Asimismo, mediante el método alfa ordinal logró establecer una confiabilidad general fijada en .93, con una validez de 46,01% con tres factores.

Aguilar (2017) en su tesis de tipo instrumental, basa su investigación fue aplicado en universitarios residentes en Trujillo, teniendo en cuenta una muestra de participantes que comprenden 380 sujetos. Se determinó validez a partir del proceso AFE obteniendo un modelo de tres factores, logrando tener un resultado significativo en el test de esfericidad de Martlett siendo el Ji cuadrado 1796.991, con

un gl de 190. La adecuación muestral (KMO) de .841. por otro lado, por el análisis confirmatorio alcanza un índice de bondad de ajuste GFI de .959, evidenciando que el modelo teórico se ajusta. Tras el alfa de Cronbach se determinó la confiabilidad de $\alpha = 0.9$.

Asimismo, Pfocco (2018) en su tesis de tipo instrumental presenta una muestra de 832 universitarios de Lima norte entre mujer y varón, con edades entre de 17 a 39 años basándose en un muestreo probabilístico por conveniencia, descriptivo. A través del análisis factorial de la extracción máxima verosimilitud y rotación oblím se agruparon en 3 factores, demostrando índices adecuado con una varianza total explicada de 50.43%. Asimismo, halló valores aceptables en los índices de ajustes (CFI =.973 GFI =.964 y RMSEA =.032) por medio del AFC, lo que corrobora que está dentro de los parámetros de las propiedades psicometricas. La confiabilidad se determinó a través del coeficiente Omega Mc Donald, .932. Se concluyó que la escala de alexitimia es válida y confiable.

El concepto Alexitimia proviene de dos palabras griegas lexis y thimos que significan palabra o acción de hablar y afecto o emoción, etimológicamente es la escasez que tienen las palabras para dar a conocer las emociones de la persona (Arancibia y Behar, 2015), hay una restricción en el área imaginaria, un inadecuado manejo en las relaciones y habilidades sociales, lo que genera un mal entendido con las demás personas (Donges y Suslow, 2015).

Por otra parte, Donges y Suslow manifiestan que es un constructo de la personalidad multifacética, la cual tiene problemas para percibir y explicar sus sentimientos. Mientras, otros autores señalan que el alto grado de alexitimia provoca problemas para que la persona identifique emociones y diferencie las sensaciones fisiológicas que vienen con un estado emocional, tiene carencia de descifrar de manera verbal las emociones de otras personas y presenta una disminución en cuanto a procesos simbólicos que es la asociación de lo percibido con un concepto (Medina, Romero, Gálvez, Moreno, Sánchez, Cuesta, Mate y Barón, 2016).

Es a partir de la biología y la psicología evolutiva como fundamento, que Mayer y Salovey, sostuvieron que el ser humano al poseer inteligencia emocional, puede percibir, evaluar y expresar las emociones universales de alegría, tristeza y miedo. Dicha capacidad, en relación a las personas con alexitimia tienen dificultad para desarrollarla, lo cual no les permite expresar, reconocer e identificar las emociones tanto en ellos mismos como en otra persona (Espejo y Pomatanta, 2017), siendo difícil poder lidiar con los sentimientos negativos que se le presentan generando una angustia en ellos (Makino, Jensen, Arimura, Obata, Anno, Iwaki, Kubo, Sudo y Hosoi, 2013).

Las características que presenta son: la dificultad de reconocimiento de emociones que vendría a ser una carencia en el aspecto emocional, pobreza de simbolización que hace tener limitación al alexitímico con el aspecto imaginario o hasta de poder crear algo, también está la incapacidad de poder identificar sentimientos la cual a la persona le dificulta poder diferenciarlo de alguna sensación física que pueda tener o dificultar para hablar o mencionar sus emociones, como cuarta característica de los autores está la dificultad de poder verbalizar las emociones la cual lo limita para poder reconocer sus propios sentimientos o manejarlas de manera interna, y finalmente la complicación de detectar sensaciones corporales la cual implica la limitación que tiene para entablar relaciones sociales (Espinoza, 2019).

Las dimensiones que presenta una persona con alexitimia, son las complicaciones de identificación y explicación de sus propias emociones o de otra persona (Espinoza, 2019), se limita en cuanto a imaginación provocando dificultad en actividades de sueño y fantasía, sus sensaciones corporales se deben a la activación cerebral en el campo emocional y en cuanto al proceso cognitivo se direcciona a lo concreto y externo (Goerlich, Bruce, Martens, Aleman, Hooker, 2014).

La Alexitimia presenta la siguiente clasificación: Primaria es de forma hereditaria, donde se presenta dificultad en la corteza cerebral para mantenerse en comunicación con el sistema límbico, es decir, deficiencia neurológica. Además,

Sifneos refiere que el hemisferio derecho regula las emocionales y brinda aspectos prosódicos del lenguaje mientras que el hemisferio izquierdo es la encargada de la expresión y elaboración del lenguaje articulado; por lo tanto, ambos hemisferios forman parte importante en esta clasificación. Y Alexitimia secundaria, que es influenciada por el aspecto psicológico por trauma o condicionamiento sociocultural, generando que la persona a través de sus mecanismos de defensa elimine aquellos sentimientos que le generan dolor por episodios como pérdida de un familiar o una enfermedad grave (Chicaiza, 2017).

En cuanto a teorías está la desregulación de los afectos: el modelo da a conocerse por la unión de los aspectos conductuales, biológicos y experiencias vividas del sujeto desde el momento que entabla sus primeras asociaciones sociales con otras personas. También, Nemiah menciona que se debe a la nula relación con las figuras de apego parentales, lo cual provoca la incapacidad de expresarse física y verbalmente (González, 2012). Siendo así que la relación entre el trauma del infante con las dificultades que puede pasar en esta etapa, llegando a ser una negligencia emocional (Yearwood, Vliegen, Luyten, Chau y Corveleyn, 2017).

Además, es un patrón desadaptativo del control de emociones, ocasionando por alguna interferencia para la regulación. Si es temporal los efectos son leves, no obstante, afectan el bienestar y funcionamiento del sujeto, en cambio si es constante los efectos pueden ser significativos provocando trastornos (Pérez y Guerra, 2014).

Asimismo, Sivak y Wiater, considera que la alexitimia es la alteración del proceso de afectos, en la cual se ve comprometida la organización y reorganización del organismo, provocando que en las emociones se genere un desequilibrio en la regulación de las mismas. Describe que la deficiencia está involucrada en altos niveles de tensión, ansiedad y depresión, desencadenando problemas psicológicos y físicos, incluyendo toxicomanía referido a los hábitos de consumo de drogas, trastorno de pánico y trastornos alimenticios (Miguel, 2018)

Para el desarrollo de afectos en el individuo y que este pueda tener un control en su regulación, es necesario la formación del vínculo parental con sus hijos, siendo mayor influencia la mamá por los estímulos que brinda verbales y no verbales, provocando una estimulación de la expresión de emociones. En relación a lo mencionado Nemiah postula en su trabajo la alexitimia en lo que respecta a su origen, se debe a la ausencia emocional y a la falta de sintonía por parte de los cuidadores. Igualmente, Goldberg menciona que las manifestaciones de cariño o afecto del infante en desarrollo no son correspondidas o las del padre son confusas, provoca que el niño tenga conductas de evitación y que sea emocionalmente menos expresivos (Sáez y Tiznado, 2012).

También está el enfoque psicodinámico la cual refiere que la alexitimia inicia desde la crianza de las figuras de apego y su impedimento de brindar confianza o algún tipo de afecto en los primeros años del infante. Esta perspectiva, estima que se origina por formas de defenderse ante los eventos problemáticos que el sujeto atraviesa durante su niñez o pubertad y sus figuras de apego, el cual es activado para limitar los sentimientos de dolor o rechazo, provocando la disminución de la expresión emocional (Gonzales, 2010).

Finalmente está el modelo neuropsicológico constituido por: Modelo Vertical, donde Sifneos menciona que hay incorrecto vínculo y alejamiento del sistema límbico y el neocórtex, causando una respuesta nula en emociones, generando que el neurotransmisor conocido como dopamina evite la comunicación con la estructura neuronal, anexando los traumatismos durante el desarrollo en la niñez y un ambiente agresivo. Y el modelo Transversal, se encuentra establecido por la regulación entre el sistema límbico y corteza cerebral, por lo que si esta no es adecuada la comunicación de los hemisferios disminuye, provocando un nulo funcionamiento de hemisferio derecho (Orellana, 2018).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación desarrollada es de tipo aplicada con el fin de determinar causas y consecuencias del fenómeno, buscando el porqué de las cosas (Castro, Meléndez, López, Soto y Muñoz, 2018), también aplica conocimientos de la realidad que conducen a la resolución de un problema (Caballero, 2017).

La investigación es instrumental ya que se elaboran y desarrollan adaptaciones y diseños de pruebas (Montero y León, 2005), además, incluye investigaciones que analizan propiedades psicométricas con una medición psicológica en cuanto a un estándar de validez tanto para la creación y adaptación del test (Ato, López y Benavente, 2013), lo cual en esta investigación se realiza una adaptación de test de alexitimia.

El diseño presentado es cuantitativa no experimental, la cual tiene una ejecución sin manipulaciones a dicha variable, presentándolo en su contexto natural (Mousalli, 2015), es decir, la variable independiente ha ocurrido por lo tanto no puede ser modificada. También es de tipo transeccional descriptivo porque se recolecta en un único momento, describiendo y caracterizando la variable de estudio (Santos, 2010).

3.2. Variables y operacionalización

Variable: Alexitimia

Definición conceptual

La alexitimia se manifiesta como escaso repertorio de palabras para demostrar las emociones, relacionados al área cognitiva, involucrando factores externos como la diferenciación de los sentimientos (Reyna, 2017).

Definición operacional

La herramienta para obtener los resultados es la Escala de Alexitimia Toronto TAS-20, constituido por veinte premisas y tres factores o dimensiones, teniendo como población a universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote.

Dimensiones:

Dificultad para la discriminación verbal de las emociones (DDVE) con los ítems 1,3,6,7,9,13 y 14; la segunda dificultad en la expresión verbal de las emociones (DEVE) con los ítems 2,4,11,12 y 17, por último, el pensamiento orientado hacia los detalles externos (POHDE) con los ítems 5,8,10,15,16,18,19 y 20.

Escala de Medición

Se ha utilizado la escala de intervalo, la cual comprende datos continuos manteniendo una distancia entre números de su escala, conteniendo un número de posibles valores (Dagnino, 2014), utilizando cinco categorías de valoración en la escala.

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

Este trabajo de investigación estuvo compuesto por estudiantes universitarios, teniendo como rango de edad mayor e igual a 17 años de diferentes carreras de las universidades de Chimbote y Nuevo Chimbote.

La población es la agrupación de personas, elementos, objetos o fenómenos, obteniendo ciertas características idóneas para ser estudiadas, siendo trabajadas de manera medida y cuantificada (Carrillo, 2015). Por lo tanto, nuestra población se constituye por alumnos de las universidades: UCV, UTP, USP, ULADECH y UNS.

Criterios de inclusión:

Universitarios de mayor e igual a 17 años.

Universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote.

Universitarios que están estudiando actualmente en el periodo 2020-I.

Estudiantes de ambos géneros.

Estudiantes de todos los ciclos de su carrera universitaria.

Criterios de exclusión:

Universitarios menores de 17 años.

Estudiantes que están en institutos o academias.

Universitarios no pertenecientes a las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote.

En cuanto a la muestra, es un conjunto de sujetos que vendrían a ser el subgrupo de la población, las cuales cuentan con determinadas especificaciones (Monje, 2011). En este caso, se ha escogido una muestra de 426 alumnos de distintas universidades de las ciudades consideradas en los criterios de inclusión.

Se ha utilizado el muestreo no probabilístico, se basa en el cimiento de la conveniencia y criterio a favor del responsable de la investigación, las unidades de muestreo no se rigen por procesos al azar o normas (Sánchez, Reyes y Mejía, 2018). Asimismo, su aplicación se basa en los estudios exploratorios, por ende, las muestras cuando son seleccionadas de manera aleatoria, las afirmaciones se realizarán de tipo descriptivo sobre la muestra (Tamayo, 2016).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La encuesta es una técnica para obtener información mediante un proceso de interrogación a la población. Además, la recolección de datos se puede obtener mediante un cuestionario, instrumentos de medición y cuadros de registros (López y Fachelli, 2016).

En esta investigación se ha empleado la encuesta para recolectar la información que se realizará a los universitarios de forma anónima.

Instrumento:

El instrumento tiene como finalidad la medición de cada una de las variables, que se establece mediante cuestionarios impresos, escalas, fichas de observación, etc. Esta servirá como herramienta para el acceso y recolección de información (Sánchez, Reyes y Mejía, 2018).

El instrumento que se ha empleado será la Escala TAS-20 para evaluar la alexitimia en los universitarios.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Validez

La validez justifica la eficacia del instrumento, con el objetivo de verificar si cumple con los parámetros requeridos para lo que se pretende medir. Este se debe de considerar en los trabajos donde se vea involucrada aceptación de un grado

académico (Urrutia, Barrios, Gutierrez y Maryoga, 2014), la cual fue determinada mediante el AFE alcanzando un valor de de .831 mediante el KMO. Simultáneamente se halló alta correlación de significancia ($p > .01$) con el test de esfericidad de Bartlett, puntuando la varianza explicada mayor al 78%. Alcanza correlaciones interactuables es decir relación entre ítem – test de .747 (dimensión 1); .575 (dimensión 2) y .311 (dimensión 3) respectivamente con el coeficiente de contingencia corregido de Pearson, (Sevilla, 2017).

Confiabilidad

La confiabilidad se fundamenta según el grado de medición de una evaluación, en la cual la utilización constante y/o continua a un individuo u objeto, se obtienen respuestas semejantes (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Se obtuvo la confiabilidad mediante la correlación entre los ítems a través del coeficiente alfa de Cronbach, puntuando un valor de .78 (Sevilla, 2017).

3.6. Procedimientos

El procedimiento que se ha realizado se realizó modalidad virtual, donde se colocó la herramienta de cuestionario por la aplicación de Google Drive.

La encuesta virtual estuvo conformada por cuatro secciones: la primera es la autorización de cada participante para poder ser encuestado, teniendo como requisito la confidencialidad en su nombre. La segunda parte, estuvo hecha por datos relevantes para la investigación como la edad y la universidad. La tercera parte estaba colocada las preguntas con sus respectivas opciones. Y finalmente la cuarta parte, donde se agradecía la participación.

Esta herramienta virtual, se ha compartido a la población de universitarios en dos formas: vía correo electrónico y vía redes sociales. Posteriormente se va a realizar el vaciado de datos en el programa Jamovi para así lograr la obtención de datos requeridos.

3.7. Método de análisis de datos

Al obtener información, se realizó el vaciado de datos al software estadístico Jamovi para la exploración de datos de investigación. Además, se ha procedido a hallar la

confiabilidad y validez del instrumento de alexitimia, realizándose la medida correspondiente al análisis estadístico descriptivo, la cual permite estudiar un conjunto de población específica para posteriormente describirla (Faraldo y Pateiro, 2013).

Análisis factorial confirmatorio, es una técnica que permite diferenciar un modelo elaborado con anterioridad, donde se establece relación entre los elementos que lo conforman previamente al conjunto general (Herrero, 2010).

3.8. Aspectos éticos

Se consideró el código de ética de los psicólogos del Perú (2018), tomando en cuenta la responsabilidad y compromiso con los principios éticos en actividades de investigación, asimismo, se realizó el consentimiento informado que responde a la protección de la identidad y confidencialidad de los sujetos que. Por lo que se describen los siguientes artículos como base de ética de la investigación:

En el Artículo 24°, es imprescindible que el psicólogo en la investigación con seres humanos, elabore el consentimiento informado y que este fue comprendido.

En el Artículo 22°, menciona que el psicólogo durante la investigación, debe considerar los procedimientos normativos internacionales y nacionales que sistematizan la investigación en los seres humanos.

En el Artículo 5°, manifiesta el principio de la Declaración de Bioética y DDHH "Autonomía y responsabilidad individual" respetando y protegiendo al participante como ser autónomo, en cuanto a sus decisiones, beneficencia y responsabilidades asumidas. (Abelaira, 2019)

Art. 27.- La actitud científica se demuestra con la información clara y precisa que se brinda a la población, ya sea directa o indirectamente, debe ser. Al ser la información verdadera se denota el respeto por los límites del conocimiento actual.

Art. 79.- El investigador asume con responsabilidad al aplicar una evaluación, que durante el proceso que lo amerite, sugiere un compromiso de principios éticos con el propósito de proteger los derechos del evaluado.

IV. RESULTADOS

Tabla 1, se evidencian los Índices de homogeneidad de los ítems, hallando en la primera dimensión valores entre .45 – .60, la segunda dimensión entre .30 – .53 y la última de .13 – .20 de la escala respectiva, siendo calculado con el coeficiente de correlación de Pearson entre el ítem y el total corregido de cada dimensión y el total.

Tabla 1. Índices de homogeneidad de los ítems de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020.

| Dimensión | Ítem | Correlación ítem-total corregido |
|-----------------------------|------|----------------------------------|
| D₁: DDVE | 1 | .55 |
| | 2 | .60 |
| | 3 | .45 |
| | 6 | .54 |
| | 7 | .55 |
| | 14 | .53 |
| D₂: DEVE | 11 | .53 |
| | 12 | .53 |
| | 15 | .30 |
| | 17 | .47 |
| D₃: POHDE | 5 | .20 |
| | 10 | .17 |
| | 18 | .17 |
| | 19 | .13 |

Figura 1. Evidencia la estructura factorial de la escala de alexitimia de Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, según el Análisis Factorial Confirmatorio con Jamovi.

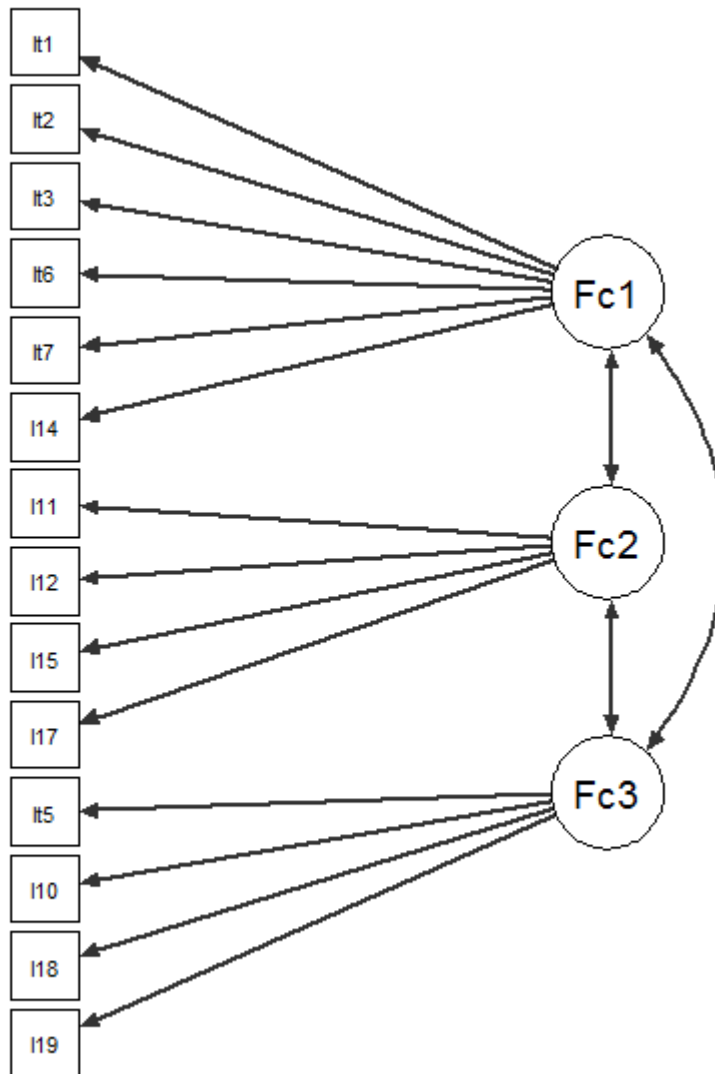


Tabla 2, se evidencian, las cargas factoriales, las cuales oscilan de .41 a .77 para el primer factor, de .41 a .70 para el segundo factor y de .37 a .69 para el tercer factor. Presenta una varianza explicada de 40.7, un KMO de .85 y la prueba de esfericidad de Bartlett un valor de $X^2=1559$ (gl=91; $p<.001$)

Tabla 2. Estructura rotada de la escala de Alexitimia de Toronto con 14 ítems.

| Factor Teórico | ítem | Factores | | | h2 |
|-----------------------------|------|-------------------------------|-------|------|------|
| | | F1 | F2 | F3 | |
| D₁: DDVE | 1 | .59 | | | .55 |
| | 2 | .60 | | | .48 |
| | 3 | .53 | | | .69 |
| | 6 | .76 | | | .46 |
| | 7 | .77 | | | .44 |
| | 14 | .41 | | | .58 |
| D₂: DEVE | 11 | | .41 | | .58 |
| | 12 | | .48 | | .60 |
| | 15 | | .54 | | .73 |
| | 17 | | .70 | | .50 |
| D₃: POHDE | 5 | | | .37 | .83 |
| | 10 | | | .43 | .80 |
| | 18 | | | .68 | .50 |
| | 19 | | | .69 | .51 |
| % Varianza Explicada | | 19.68 | 11.66 | 9.33 | 40.7 |
| Kaiser-Meyer-Olkin KMO | | | | | .85 |
| Test de Bartlett | | $X^2=1559$ (gl=91; $p<.001$) | | | |

Tabla 3, se denotan los índices de ajuste del modelo de tres factores relacionados de la Escala de Alexitimia de Toronto; encontrándose valores satisfactorios en el primer modelo mostrándose índices de ajuste global $X^2=163$; $gl.=74$; $p<.001$, $SRMR<.0463$, $RMSEA <.0532$; en los índices de ajuste comparativo $CFI>.940$ y $TLI<.926$ y en los índices de AIC, de >18116 concretándose modelos de tres factores con 14 ítems; mientras que en el segundo modelo de igual factores, relacionados con 15 ítems muestra valores no satisfactorios en los índices de ajuste comparativo, además un mayor AIC.

Tabla 3. Índices de ajuste de la Escala de Alexitimia de Toronto.

| Modelo | A. Global | | | | | A. Comparativo | | A. Parsimonioso |
|--|-----------|----|-------|-------|-------|----------------|------|-----------------|
| | χ^2 | gl | p | SRMR | RMSEA | CFI | TLI | AIC |
| 1 ^{er} modelo-tres dimensiones (14 ítems) | 163 | 74 | <.001 | .0463 | .0532 | .940 | .926 | 18116 |
| 2 ^a modelo-tres dimensiones (15 ítems) | 178 | 87 | <.001 | .0448 | .0495 | .950 | .939 | 19272 |

Tabla 4. Índices de fiabilidad compuesta Omega de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020.

| Dimensión | McDonald Omega | N de ítems |
|-----------------------------|-----------------------|-------------------|
| D₁: DDVE | .82 | 6 |
| D₂: DEVE | .69 | 4 |
| D₃: POHDE | .63 | 4 |
| Prueba completa | .80 | 14 |

Tabla 4, se evidencian los índices de fiabilidad compuesta o índice Omega, hallándose un valor de .80 para la prueba completa, de .82 (D₁), de .69 (D₂) y de .63 (D₃) de escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020.

Tabla 5, se evidencian los baremos de la escala, construidas en base a 426 estudiantes de las universidades de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, donde se aprecia que la moda es superior a la media en los tres factores por otro lado, por otro lado, la media es superior a la moda en la dimensión general de la escala.

Tabla 5. Baremos de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, 2020.

| Percentiles | Dimensión General | D₁ | D₂ | D₃ | Percentiles |
|--------------------|------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------|
| 99 | 63 | 28 | 20 | 20 | 99 |
| 95 | 57 | 25 | 17 | 20 | 95 |
| 90 | 53 | 23 | 16 | 19 | 90 |
| 85 | 52 | 22 | 15 | 18 | 85 |
| 80 | 50 | 21 | 14 | 18 | 80 |
| 75 | 48 | 20 | 14 | 17 | 75 |
| 70 | 47 | 18 | 13 | 17 | 70 |
| 65 | 45 | 18 | 13 | 16 | 65 |
| 60 | 44 | 17 | 12 | 16 | 60 |
| 55 | 43 | 16 | 12 | 16 | 55 |
| 50 | 42 | 15 | 12 | 16 | 50 |
| 45 | 41 | 15 | 11 | 15 | 45 |
| 40 | 40 | 14 | 10 | 15 | 40 |
| 35 | 39 | 13 | 10 | 14 | 35 |
| 30 | 37 | 12 | 9 | 14 | 30 |
| 25 | 36 | 11 | 8 | 13 | 25 |
| 20 | 34 | 10 | 8 | 13 | 20 |
| 15 | 31 | 9 | 7 | 12 | 15 |
| 10 | 30 | 8 | 6 | 11 | 10 |
| 5 | 27 | 6 | 5 | 10 | 5 |
| 1 | 19 | 6 | 4 | 4 | 1 |

| | | | | | |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------------------|
| Media | 41.75 | 15.41 | 11.24 | 15.10 | Media |
| Mediana | 42 | 15 | 11.50 | 16 | Mediana |
| Moda | 39 | 16 | 12 | 16 | Moda |
| Desv. | | | | | Desv. |
| Desviación | 9.17 | 5.69 | 3.71 | 3.03 | Desviación |
| Asimetría | -0.07 | 0.18 | -0.03 | -0.86 | Asimetría |
| Curtosis | 0.05 | -0.68 | -0.61 | 1.22 | Curtosis |
| Mínimo | 14 | 6 | 4 | 4 | Mínimo |
| Máximo | 68 | 30 | 20 | 20 | Máximo |

V. DISCUSIÓN

Teniendo como variable la alexitimia, Arancibia y Behar (2015) la conceptualizan como ausencia de la expresión verbal y no verbal del estado emocional de las personas. Esta serie de dificultades va generando en los estudiantes universitarios problemas con su entorno social, por razones de la escasez en los reconocimientos de las emociones de ellos y de su entorno (Espejo y Pomatanta, 2017) y deficiencia de las sensaciones corporales en la interacción social (Espinoza, 2019).

Para poder identificar a una persona que tiene alexitimia, ha surgido varias herramientas; Sáez y Tiznado (2012) siendo la escala (TAS-20) una de las más usadas teniendo distintas adaptaciones (Santos, 2010). Asimismo, la adaptación trujillana por Aguilar (2017) tuvo índices confiables y válidos para tenerlo como referencia para la investigación.

Con respecto al objetivo general, en similitud con Aguilar (2017); se determinó los resultados de las evidencias psicométricas de la escala de alexitimia de Toronto en universitarios de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote, con 426 universitarios de muestra, con género masculino y femenino, con rango de edades mayor e igual a 17 años, empleando un muestreo no probabilístico. Para hallar las evidencias de validez, se realizó el AFE, basado en un modelo de tres factores que, por el test de Bartlett, donde χ^2 es 1559, gl es 91 y p de $< .001$; en el índice de adecuación muestral (KMO) se obtuvo 0.854. La consistencia interna se determinó por el análisis Omega Mc Donald con un nivel de .80.

Para el primer objetivo específico, hallar la confiabilidad de la Escala de alexitimia en estudiantes universitarios de Chimbote y Nuevo Chimbote, se obtuvo una consistencia interna con un nivel alto de .80 a través del Omega McDonald, con buenos resultados en cada dimensión, los cuales de acuerdo a González (2017), existe una similitud. Estos datos son mayores a los de Sáez y Tiznado (2012), evidenciando así que la escala es fiable.

Asimismo, en el segundo objetivo específico, se halló la validez de la escala, y se empleó el AFE que obtuvo una varianza explicada de .40.7, y un KMO de .85 y un $\chi^2 = 1559$ (gl=.91; $p < .001$); dichos resultados guardan similitud con González

(2017), y menor a los encontrados por, Pfocco (2018), evidenciando que la escala de alexitimia de Toronto en universitarios es válido.

Por el análisis exploratorio se concretaron 2 modelos que muestran evidencias psicométricas de alexitimia en estudiantes universitarios. El primer modelo muestra mejores resultados una estructura de 3 factores y 14 ítems, estableciéndose un Ji cuadrado total de 163, y un mejor AIC de 18116, por otra parte, el segundo modelo establecido fija un Ji cuadrado 178 y un AIC de 19272. Los datos obtenidos se pueden comparar con la investigación De la Rubia y Retamales (2001) obteniendo una validez total de 32.5% y una consistencia interna de .82 mediante el alfa de Cronbach, demostrando que los valores del modelo elegido son adecuados para la escala de alexitimia de Toronto.

Los índices de homogeneidad de los ítems, para ello se usó de la correlación ítem-total corregido, dando resultados que evidencian un coeficiente de correlación de Pearson encontrándose valores entre .45 a .60 para la dimensión DDVE, entre .30 a .53 para la dimensión DEVE; y entre .13 a .20 para la dimensión POHDE, sin relación con lo emocional en la escala de Alexitimia de Toronto, los cuáles de acuerdo Aguilar (2017), se evidencia un marco teórico ajustado al test de alexitimia, evidenciando así que la escala de alexitimia de Toronto, presenta buenos índices de homogeneidad.

Además, se halló los baremos para el tercer objetivo específico en los estudiantes universitarios de la escala de alexitimia de Toronto de manera general y de las tres dimensiones, lo cual nos va a permitir ubicar al sujeto en una categoría diagnóstica.

Finalmente, se puede diferir que el instrumento de Alexitimia presenta adecuadas propiedades psicométricas, teniendo una confiabilidad y validez adecuada permitiendo medir el constructo diseñado, pudiendo ser utilizado en posteriores evaluaciones para los profesionales y estudiantes de ciencias de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote.

VI. CONCLUSIONES

- Se halló evidencias de validez mediante el AFE de la escala de alexitimia de Toronto, en el cual la varianza total fue de 40.7%. La primera dimensión refleja 19.68% de la varianza explicada; la segunda 11.66% y la tercera 9.33% de la varianza explicada.
- Se estableció evidencias de consistencia interna mediante el omega McDonald, .80 de fiabilidad de la escala.
- Los índices de homogeneidad en cada dimensión de la escala de alexitimia, oscilan entre .45 a .60, .30 a .53 y .13 a .20.
- Tras el análisis confirmatorio de la escala de alexitimia, se evidencia que existen mejores resultados en el índice de ajustes del modelo, Concretándose con tres factores y 14 ítems.
- Se recomienda utilizar el instrumento para estudios grupales y/o perfiles.

VII. RECOMENDACIONES

- Ampliar y continuar con las réplicas de adaptaciones del instrumento, que permita ser aplicado en todos contextos culturales del país y sea una de las herramientas de evaluación que obtengan los profesionales de psicología para corroborar diagnósticos, promover la promoción y prevención en salud psicológica.
- Someter a otros procedimientos en cuanto a métodos de evaluación al instrumento, para corroborar si los datos obtenidos se repiten o se mantienen en el tiempo.
- Utilizar el instrumento de alexitimia de Toronto solo para la población universitaria, ya que los resultados son fiables y válidos.
- Se sugiere realizar el análisis convergente con la escala de alexitimia (UBA).
- Aplicación del test re-test para obtener índices significativos de validez y confiabilidad.

REFERENCIAS

- Abelaira, P. (2019). *La declaración universal sobre bioética y DDHH y la ley 26.657*. <https://www.aacademica.org/000-111/94.pdf>
- Aguilar, V. (2017). *Propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia de Toronto en Estudiantes Universitarios de la ciudad de Trujillo*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital institucional – Universidad César Vallejo.
- Arancibia, M. y Behar, R. (2015). Alexitimia y depresión: Evidencia, controversias e implicancias. *Revista chilena de neuro-psiquiatria*, 53(1), 24-34. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272015000100004>
- Ato, Lopez y Benavente (2013). A classification system for research designs in psychology. *Annals of Psychology*, 29(3), 1038 – 1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Brañes, J. y Aquino, J. (2019). Construcción y validación de una escala de Alexitimia. *Revista especializada en Humanidades y Ciencias Sociales*, 2 (1), 43- 58. <http://50.28.16.6/investigacion/pdf/Revista-Educacion-2019.pdf#page=43>
- Bermúdez, A., Méndez, I. y García, I. (2017). Inteligencia emocional, calidad de vida y alexitimia en personas mayores institucionalizadas. *European Journal of Health Research*, 3(1), 17-25
- Caballero, A. (2017). *Implementación de la metodología 5S para mejorar la productividad en el área de producción de la empresa Rif Nike de la ciudad de jaula, 2017*. [Título de Ingeniero Industrial, Universidad Peruana los Andes]. Repositorio institucional – Universidad Peruana los Andes.
- Carrillo, A. (2015). *Población y muestra*. <http://ri.uaemex.mx/oca/view/20.500.11799/35134/1/secme-21544.pdf>
- Castro, A., Melendez, L., López, G., Solo, I. y Muñoz, R. (2018). La investigación exploratoria aplicada como estrategia didáctica en el laboratorio. *Revista Electrónica sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación*. 5(4). <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/184-Texto%20del%20art%C3%ADculo-909-1-10-20181031.pdf>

- Chicaiza, E. (2017). *Alexitimia y depresión en personas privadas de libertad*. [Título de psicólogo clínico, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio institucional – Universidad Técnica de Ambato.
- Colegio de Psicólogos del Perú (2018). *Código de ética y deontología*. <https://www.docsity.com/es/codigo-de-etica-del-colegio-de-psicologos/5522254/>
- Columbus, A. (2014). *Advances In Psychology Research*. *Nova Science Publishers*, (100), 1-153. https://www.researchgate.net/profile/Marcelo_Arancibia2/publication/264708075_Alexithymia_in_Eating_Disorders/links/53ec3eac0cf202d087d01098.pdf#page=93
- Dagnino, J. (2014). Tipos de datos y escalas de medida. *Revista Chil Anest*, 43(1), 109-111
- De la Rubia, J. & Retamales, R. (2001). *Estudio de validación de la escala de alexitimia de Toronto (TAS-20) en muestra española*. http://www.psiquiatria.com/psiq_general_y_otras_areas/diagnostico-76/pruebas_complementarias/estudio-de-validacion-de-la-escala-dealexitimia-de-toronto-tas-20-en-muestra-espanola/
- Donges, U., & Suslow, T. (2015). Alexithymia and memory for facial emotions. *Universitas Psychologica*, 14(1), 103-110. <https://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14-1.amfe>
- Espejo, L y Pomatanta, D. (2017). *La inteligencia emocional y su influencia en el desempeño laboral de los empleados de bienestar universitario de la Universidad Privada Antenor Orrego en la ciudad de Trujillo año 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego]. http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3490/1/RE_ADMI_LUIS.ESPEJO_DARCY.POMATANTA_INTELIGENCIA.EMOCIONAL_DATOS.PDF
- Espinoza, S. (2019). *Construcción de una Escala de tendencia a la alexitimia en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas del distrito de Comas, 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital institucional – Universidad César Vallejo.
- Faraldo, P. y Pateiro, B. (2013). *Estadística y metodología de la investigación: Estadística*. Consultado el 11 de junio de 2020.

http://eio.usc.es/eipc1/BASE/BASEMASTER/FORMULARIOS-PHP-DPTO/MATERIALES/Mat_G2021103104_EstadisticaTema1.pdf

- Goerlich, K., Bruce, L., Martens, S., Aleman, A. y Hooker, C. (2014). Distinct associations of insula and cingulate volume with the cognitive and affective dimensions of alexithymia. *Neuropsychologia*, (53), 284-292. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0028393213004284>
- González, J. (2017). *Propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia de Toronto en universitarios del distrito de Lima*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital institucional – Universidad César Vallejo.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ª ed.). Mc Graw-Hill; Interamericana Editores, S.A. DE C.V. (Original publicado en 1609).
- Herrero, J. (2010). El Análisis Factorial Confirmatorio en el estudio de la Estructura y Estabilidad de los Instrumentos de Evaluación: Un ejemplo con el Cuestionario de Autoestima CA-14. *Intervención Psicosocial*, 19 (3), 289-300. http://scielo.isciii.es/pdf/inter/v19n3/v19n3a09.pdf?fbclid=IwAR35MaaOJKWNlw8V-7lh8D_Z5Wrm5mbJtQsTAIR0HwBDPPLICLji56xTfh0
- Li, X y Hao, C. (2019) The Relationship Between Parental Attachment and Mobile Phone Dependence Among Chinese Rural Adolescents: The Role of Alexithymia and Mindfulness. *Frontiers in Psychology*, 10 (598), 1 – 9. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2019.00598/full>
- López, P y Fachelli, S. (2015). *Metodología De La Investigación Social Cuantitativa* (1ª ed.). Creative Commons.
- Makino, S., Jensen, M., Arimura, T., Obata, T., Anno, K., Iwaki, R., Kubo, C., Sudo, N. y Hosoi, M. (2013). *The Clinical Journal of Pain*, 29(4), 354–361. https://scihub.tw/https://journals.lww.com/clinicalpain/Abstract/2013/04000/Alexithymia_and_Chronic_Pain__The_Role_of_Negative.11.aspx
- Medina, I., Romero, R., Gálvez, P., Moreno, N., Sánchez, E., Cuesta, J., Mate, F., y Barón, F. (2016). Alexitimia y depresión en mayores que practican actividad física dirigida. *Revista Iberoamericana de Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, 5(3), 36-48.

- Mei, S., Xu, G., Gao, T. et al. The relationship between college students' alexithymia and mobile phone addiction: Testing mediation and moderation effects. *BMC Psychiatry*, 18 (329). <https://doi.org/10.1186/s12888-018-1891-8>
- Miaja, M. (2014). *El impacto de la alexitimia y la resiliencia en las fases del proceso del duelo en pacientes con cáncer*. [Tesis de Doctorado, Universidad Autónoma de Nuevo León]. Repositorio institucional – Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Miguel, D. (2018). *Alexitimia y estrés laboral en personal asistencial de un centro de salud del distrito de Comas, 2018*. [Tesis de Licenciatura]. Repositorio digital institucional – Universidad César Vallejo.
- Ministerio de Salud. (2012). *Uno de cada ocho niños o adolescentes presentará algún problema de salud mental*. http://www.minsa.gob.pe/portada/prensa/nota_completa.asp?nota=12025
- Mino, M. (2019). *Propiedades psicométricas de la Escala de Alexitimia de Toronto en Universitarios de Cajamarca*. [Tesis de Licenciatura]. Repositorio digital institucional – Universidad César Vallejo.
- Monje, C. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa*. <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- Montero, I. y León, O. (2005). Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en Psicología. *Revista Internacional Clínica y de la Salud*, 2 (3), 503-508. http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-53.pdf
- Mousalli, G. (2015). *Métodos y diseños de investigación cuantitativa*, (1ª ed.) Creative Commons https://www.researchgate.net/publication/303895876_Metodos_y_Disenos_de_Investigacion_Cuantitativa
- Paradiso, S. (2011). *La paradoja de la depresión sin tristeza*. <http://www.lanacion.com.ar/1351260-la-paradoja-de-la-depresion-sintristeza>
- Pérez, Y. y Guerra, V. (2018). La regulación emocional y su implicación en la salud del adolescente. *Revista Cubana de Pediatría*, 86(3), 368-375. <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v86n3/ped11314.pdf?fbclid=IwAR2E-3aAA4SMIstUZ8YzIm61ONEokfHOG314IQ8d0JyG-b1lprLOP4aek5c>

- Pfocco, J. (2018). *Construcción de una escala de alexitimia en estudiantes de una universidad privada de lima norte, 2018*. [Tesis de Doctorado, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital institucional – Universidad Cesar Vallejo.
- Orellana, G. (2018). *Exposición a la Violencia y Alexitimia en adolescentes de una Institución Educativa de San Juan de Lurigancho, Lima 2018*. [Tesis de Licenciatura]. Repositorio digital institucional – Universidad César Vallejo.
- Reyna, F. (2017). *Propiedades psicométricas de la escala de Alexitimia TAS-20 en Universitarios de la provincia del Santa*. [Tesis de Licenciatura]. Repositorio digital institucional – Universidad César Vallejo.
- Sáez, C. & Tiznado, G. (2012). *Validación de la Escala de Alexitimia de Toronto Versión Española. (TAS – 20)*. [Tesis de Licenciatura]. Repositorio institucional – Universidad del Bío-Bío.
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística (1ª ed.)*. Bussiness Support Aneth S.R.L.
- Santos, M. (2010). *Alexitimia y Esquemas cognitivos*. [Tesis de Licenciatura, Universidad del Aconcagua]. Repositorio institucional – Universidad del Aconcagua.
- Sevilla, Q. (2017). *Propiedades psicométricas de la escala de Toronto en estudiantes de Instituciones de la ciudad de Trujillo*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital institucional – Universidad César Vallejo.
- Silva, R. (2014, 05 de junio). *Trastornos por estrés aquejan a 1,2 millones de peruanos*. El Comercio. <http://elcomercio.pe/lima/ciudad/trastornos-estresaquejan-12-millones-peruanos-noticia-1734278>
- Tamayo, G. (2016). Diseños muestrales en la investigación. *Semestre Económico*, 4(7), 1-14. <https://revistas.udem.edu.co/index.php/economico/article/view/1410>
- Urrutia, M., Barrios, S., Gutiérrez, M. y Mayorga, M. (2014). Métodos óptimos para determinar validez de contenido. *Educación Médica Superior*, 28(3), 547-558. <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v28n3/ems14314.pdf?fbclid=IwAR3hgJyGGYmugoaqJ56ZrxMpluR7VoeSwr90pYSPScqgoL2SX79M07njvho>
- Yearwood, K., Vliegen, N., Luyten, P., Chau, C y Corveleyn, J. (2017). Psychometric Properties of the Alexithymia Questionnaire for Children in a Peruvian Sample

of Adolescents. *Revista Psicológica de la PUCP*, 35 (1), 97.154.
<https://discovery.ucl.ac.uk/id/eprint/1538641/1/16096-63933-1-PB.pdf>

ANEXOS

ANEXO N°01

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| Variable de estudio | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de Medición |
|---------------------|--|---|---|--|--|--------------------|
| Alexitimia | Paéz (1999, Reyna, 2017) menciona que la alexitimia es la carencia de palabras para demostrar las emociones, | La herramienta para obtener los resultados es la Escala de Alexitimia Toronto TAS-20, constituido por veinte premisas y tres factores o | Dificultad para identificar sentimientos y diferenciarlos de las sensaciones corporales o fisiológicas que acompañen a la activación emocional. | Manifestación de la emoción o sentimiento. Dificultad de reconocimiento de sensaciones corporales. Incapacidad de reconocer las propias emociones. Dificultad de expresar sensaciones corporales | (1) A menudo me encuentro confundido(a) sobre cuál es la emoción que estoy sintiendo (3) Tengo sensaciones físicas que incluso ni los médicos las entienden (6) Cuando estoy mal no sé si estoy triste, asustado(a) o enfadado(a). (7) A menudo estoy confundido(a) con las sensaciones de mi cuerpo. | Intervalo |

| | | | | |
|--------------|----------------|-----------------|-----------------------------|--------------------------------|
| relacionado | dimensiones, | | Dificultad para identificar | (9) Tengo sentimientos que |
| s a un | teniendo | | sentimientos propios | no puedo identificar. |
| constructo | como | | Diferenciar sentimientos | (13) No sé qué está |
| cognitivo, | población a | | de la sensación corporal | pasando, dentro de mí. |
| involucrand | universitarios | | Dificultad para identificar | (14) No sé porque estoy |
| o factores | de las | | las razones de la | enfadado(a). |
| externos | ciudades de | | emoción o sentimiento | |
| como la | Chimbote y | Dificultad para | Dificultad para describir | (2) Me es difícil encontrar |
| diferenciaci | Nuevo | describir | los sentimientos | las palabras exactas para |
| ón de los | Chimbote. | sentimientos a | | expresar mis sentimientos. |
| sentimiento | | los demás. | Espontaneidad | (4) Soy capaz de expresar |
| s. | | | de expresión | de mis sentimientos con |
| | | | de sentimientos. | facilidad. |
| | | | Dificultad para dar a | (11) Me es difícil describir o |
| | | | conocer los sentimientos | explicar lo que siento sobre |
| | | | propios hacia otro | las personas. |
| | | | sujeto. | |
| | | | Dificultad para describir | (12) La gente me dice que |
| | | | de manera clara y | explique con más detalles |
| | | | precisa los sentimientos | mis sentimientos |

| | | |
|---|--|---|
| | Dificultad para manifestar verbalmente los sentimientos de mayor importancia o intensidad. | (17) Me es difícil revelar mis más profundos sentimientos, incluso a mis amigos íntimos. |
| Pensamiento orientado hacia lo concreto, lo factico, sin relación con lo emocional. | Examinar y determinar las causas de algún problema Desinterés por determinar las causas de algún suceso o situación | (5) Prefiero analizar los problemas en vez de describirlos o explicarlos. (8) Prefiero dejar que pasen las cosas, en vez de analizar por qué han ocurrido así. |
| | Prioridad por el sentir o emociones | (10) Es esencial estar en contacto con las emociones y sentimientos. |
| | Prioridad por debatir o dialogar temas que sugieren actividades concretas. | (15) Prefiero hablar con la gente de sus actividades diarias que de sus sentimientos. |
| | Prioridad por entretenimiento que no | (16) Prefiero ver en la TV programas superficiales de |

refieran o supongan entretenimiento, en vez de aspectos sentimentales. complicados dramas psicológicos.

Desarrollo de la (18) Puedo sentirme percepción e cercano a alguien, identificación en cuanto comprender sus a los sentimientos sentimientos incluso en propios como de otros momentos de silencio.

sujetos (19) Me resulta útil examinar mis sentimientos para resolver problemas personales.

Preferencia por temas (20) Buscar el significado superficiales que no profundo de las películas requiera analizar. distrae de la diversión que se pueda sentir viéndolas, simplemente sin complicaciones.

ANEXO N°02

FICHA TÉCNICA

Nombre original: Alexithymia scale TAS-20

Autores: Michael Bagby, James Parker y Graeme Taylor procedentes de Canadá,

Creación: 1994

Objetivo: medir el nivel de alexitimia.

Dimensiones:

Dificultad para la discriminación verbal de las emociones con los ítems: 1, 3, 6, 7, 9,13 y 14.

Dificultad en la expresión verbal de las emociones con los ítems: 2, 4, 11,12 y 17

Pensamiento orientado hacia los detalles externos con los ítems: 5, 8, 10, 15, 16, 18,19 y 20.

El ámbito de aplicación: es laboral y académico, a partir de 17 años.

Administración: individual y colectiva

Cantidad de ítems: 20 ítems

Duración: 10 a 15 minutos aproximadamente.

La descripción del instrumento:

Está conformado por 20 preguntas, las cuales puntúan en una escala tipo Likert de 5 puntos, donde 1 es totalmente desacuerdo y un máximo totalmente de acuerdo es 5.

Resultados del instrumento:

Ausencia de alexitimia: ≤ 51 puntos

Posible alexitimia: 52 a 60 puntos

Alexitimia: ≥ 61

ANEXO N°03

PROTOCOLO DE LA ESCALA DE ALEXITIMIA

Autor de la adaptación: Aguilar Paredes, Vicky Esther

País (Ciudad): Perú-Trujillo

Año de adaptación: 2017

PROTOCOLO DE INSTRUMENTO

Datos Generales:

| Fecha | Grado de instrucción | Edad | Sexo | Estado civil |
|-------|----------------------|------|------|--------------|
| | | | | |

Instrucciones:

Señala, con una X, el grado en que estas características se ajustan a tu modo de ser habitual. En caso de equivocarte tacha y coloca una X en la opción correcta. Contesta lo más sinceramente posible, No hay respuestas buenas ni malas, solo interesa la forma como usted siente o piensa ahora:

| | Pregunta | Totalmente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | No sé, ni de acuerdo ni en desacuerdo | Moderadamente de acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|---|--|--------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 1 | A menudo me encuentro confundido(a) sobre cuál es la emoción que estoy sintiendo | | | | | |
| 2 | Me es difícil encontrar las palabras exactas para expresar mis sentimientos. | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 3 | Tengo sensaciones físicas que incluso ni los médicos las entienden. | | | | | |
| 4 | Soy capaz de expresar mis sentimientos con facilidad. | | | | | |
| 5 | Prefiero analizar los problemas en vez de describirlos o explicarlos. | | | | | |
| 6 | Cuando estoy mal no sé si estoy triste, asustado(a) o enfadado(a). | | | | | |
| 7 | A menudo estoy confundido(a) con las sensaciones de mi cuerpo. | | | | | |
| 8 | Prefiero dejar que pasen las cosas, en vez de analizar por qué han ocurrido así. | | | | | |
| 9 | Tengo sentimientos que no puedo identificar. | | | | | |
| 10 | Es esencial estar en contacto con las emociones y sentimientos. | | | | | |
| 11 | Me es difícil describir o explicar lo que siento sobre las personas. | | | | | |
| 12 | La gente me dice que explique con más detalles mis sentimientos | | | | | |
| 13 | No sé qué está pasando, dentro de mí. | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 14 | No sé porque estoy enfadado(a). | | | | | |
| 15 | Prefiero hablar con la gente de sus actividades diarias que de sus sentimientos. | | | | | |
| 16 | Prefiero ver en la TV programas superficiales de entretenimiento, en vez de complicados dramas psicológicos. | | | | | |
| 17 | Me es difícil revelar mis más profundos sentimientos, incluso a mis amigos íntimos. | | | | | |
| 18 | Puedo sentirme cercano a alguien, comprender sus sentimientos incluso en momentos de silencio. | | | | | |
| 19 | Me resulta útil examinar mis sentimientos para resolver problemas personales. | | | | | |
| 20 | Buscar el significado profundo de las películas distrae de la diversión que se pueda sentir viéndolas, simplemente sin complicaciones. | | | | | |

ANEXO N°4

ESCALA DE ALEXITIMIA DE TORONTO ADAPTADO (14 ÍTEMS)



Señala, con una X, el grado en que estas características se ajustan a tu modo de ser habitual. En caso de equivocarte tacha y coloca una X en la opción correcta. Contesta lo más sinceramente posible, No hay respuestas buenas ni malas, solo interesa la forma como usted siente o piensa ahora:

| | Pregunta | Totalmente en desacuerdo | Moderadamente en desacuerdo | No sé, ni de acuerdo ni en desacuerdo | Moderadamente de acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|---|--|--------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 1 | A menudo me encuentro confundido(a) sobre cuál es la emoción que estoy sintiendo | | | | | |
| 2 | Me es difícil encontrar las palabras exactas para expresar mis sentimientos. | | | | | |
| 3 | Tengo sensaciones físicas que incluso ni los médicos las entienden. | | | | | |
| 4 | Prefiero analizar los problemas en vez de describirlos o explicarlos. | | | | | |
| 5 | Cuando estoy mal no sé si estoy triste, asustado(a) o enfadado(a). | | | | | |
| 6 | A menudo estoy confundido(a) con las sensaciones de mi cuerpo. | | | | | |
| 7 | Es esencial estar en contacto con las emociones y sentimientos. | | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 8 | Me es difícil describir o explicar lo que siento sobre las personas. | | | | | |
| 9 | La gente me dice que explique con más detalles mis sentimientos. | | | | | |
| 10 | No sé porque estoy enfadado(a). | | | | | |
| 11 | Prefiero hablar con la gente de sus actividades diarias que de sus sentimientos. | | | | | |
| 12 | Me es difícil revelar mis más profundos sentimientos, incluso a mis amigos íntimos. | | | | | |
| 13 | Puedo sentirme cercano a alguien, comprender sus sentimientos incluso en momentos de silencio. | | | | | |
| 14 | Me resulta útil examinar mis sentimientos para resolver problemas personales. | | | | | |

ANEXO N°05

EVIDENCIA DE AUTORIZACION DE LA ESCALA

Solicito Autorización para la aplicación de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS - 20) adaptada en la ciudad de Trujillo.  

SHARON STEFANY VARAS VALDERRAMA <svarasv@ucvvirtual.edu.pe>

mié., 15 jul. 20:02 (hace 2 días) ☆ ↶ ⋮

para VICKY, VICKY ▾

Estimada Vicky

Mi nombre es Sharon Stefany Varas Valderrama, estudiante de Psicología de la Universidad "César Vallejo" Chimbote, Perú. Identificada con documento Nacional de identidad N° 75147639 y código de estudiante 7001036334, junto a mis compañeros Karen Vanessa Asmatt Fenco con documento Nacional de identidad N° 71243104 y código de estudiante 7001010895, Grecia Paola Bustamante Romero identificada con documento Nacional de identidad N° 70824501 y código de estudiante 7000993442, Daniel Alexander Mori Murga identificado con el documento de identidad N° 72405529 y código de estudiante 7000958780, nos encontramos realizando una investigación para obtener el grado de Bachiller en Psicología, investigando sobre los trabajos que usted ha realizado. Estamos interesados en utilizar la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) adaptada por su persona en la ciudad de Trujillo.

Por consiguiente, cumpliendo con la solicitud requerida por la universidad, agradecemos a usted brindarnos a través de mi correo electrónico svarasv@ucvvirtual.edu.pe su autorización para la aplicación de dicho instrumento, al trabajo de investigación que estaremos desarrollando en una muestra de las ciudades de Chimbote y Nuevo Chimbote - Perú, año 2020.

Agradecemos anticipadamente la atención que brinda nuestra solicitud.

--

Varas Valderrama Sharon Stefany

Código de Estudiante: 7001036334

DNI: 75147639

Escuela de Psicología

Universidad César Vallejo - Sede Chimbote, Perú