

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



Propiedades psicométricas del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) en una muestra de adultos ecuatorianos

Trabajo de investigación para obtener el Grado Académico de Maestra en Ciencias de la familia con Mención en Terapia Familiar

Autora:

Jimena Beatriz Agila Cuji

Asesor:

Mtro. Cristian Edwin Adriano Rengifo

Lima, noviembre 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Yo Cristian Edwin Adriano Rengifo, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO DE SUCESOS VITALES (CSV) EN UNA MUESTRA DE ADULTOS ECUATORIANOS”** de la autora Jimena Beatriz Agila Cuji, tiene un índice de similitud de 14 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 26 días del mes de noviembre del 2024.



Mtro. Cristian Edwin Adriano Rengifo
Asesor

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a08 días..... del mes de.....Noviembre.....del año2024....., siendo las.....09:00 hrs....., se reunieron en la modalidad online sincrónica, bajo la dirección del Señor Presidente del Jurado:.....Dr. Arnulfo Chico Robles....., el secretario:.....Mg. Sara Esther Richard Pérez....., los demás miembros:.....Mg. Jessica Aranda Turpo.....y el asesor:.....Mg. Cristian Edwin Adriano....., con el propósito de administrar el acto académico de sustentación del trabajo de investigación de Maestro(a) titulada:.....Propiedades psicométricas del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV).....en una muestra de adultos ecuatorianos.....el Bachiller/Licenciado(a)Jimena Beatriz Agila Cuij.....Conducente a la obtención del Grado Académico de Maestro(a) en: Ciencias de la familia.....(Nomenclatura del Grado Académico) Terapia Familiar.....con Mención en

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al candidato hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del Jurado a efectuar las preguntas, cuestionamientos y aclaraciones pertinentes, los cuales fueron absueltos por el candidato. Luego se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del Jurado. Posteriormente, el Jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller/Licenciado (a):.....Jimena Beatriz Agila Cuij.....

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobada	19	A	Excelente	Excelencia

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del Jurado invitó al candidato a ponerse de pie, para recibir la evaluación final. Además, el Presidente del Jurado concluyó el acto académico de sustentación, procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente



Mg. Sara Esther Richard Pérez
Secretaria

Asesor

Miembro

Miembro

Bachiller/Licenciado(a)

Índice

Portada.....	1
Declaración jurada de originalidad de tesis.....	2
Acta de sustentación de tesis maestro (a)	3
Resumen.....	5
Introducción.....	6
Metodología	
Diseño.....	8
Participantes.....	8
Instrumentos.....	9
Procedimiento.....	11
Análisis estadístico	12
Resultados	
Validez de contenido del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV)...	13
Análisis preliminar de los ítems.....	15
Análisis factorial confirmatorio	16
Análisis de pesos factoriales	17
Validez relacionada con otras variables	18
Fiabilidad.....	19
Discusión.....	19
Conclusiones... ..	22
Referencias.....	22
Anexos	
Anexo 1: Evidencia de sumisión del artículo en una revista.....	29
Anexo 2: Copia de la inscripción del perfil de Proyecto de tes formato articulo aprobado por el CEPG.....	30
Anexo 3: Carta de aprobación de comité de ética	31
Anexo 4: Instrumentos de recolección de datos.....	32

Propiedades psicométricas del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) en una muestra de adultos ecuatorianos

Psychometric Properties of the Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) in an Ecuadorian Adult Sample

Jimena B. Agila-Cuji, Cristian E. Adriano-Rengifo

Unidad de Posgrado de Psicología, Universidad Peruana Unión, Lima, Perú

Resumen

El objetivo del estudio fue analizar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) en una muestra de adultos ecuatorianos. Participaron 417 voluntarios ($M = 37.1$; $DE = 8.67$). El AFC evidenció una estructura de siete factores latentes ($X^2 = 1246.00$; $gl = 474$; $CFI = .96$, $TLI = .96$, $SRMR = .061$, $RMSEA = .062$, $IC90\% [.058, .067]$). Además, presentó adecuada confiabilidad. La validez convergente mediante el modelo estructural de la relación con otras variables, se encontró que los sucesos vitales se relacionan positivamente con la depresión ($\beta = .21$; $p < .01$) y ansiedad ($\beta = .17$; $p < .01$). En conclusión, el CSV presenta adecuadas propiedades psicométricas tanto de validez como de confiabilidad para evaluar los sucesos vitales en adultos ecuatorianos.

Palabras claves: sucesos vitales, depresión, ansiedad, psicometría.

Abstract

The aim of this study was to analyze the psychometric properties of the Life Events Questionnaire (LEQ) in a sample of Ecuadorian adults. A total of 417 volunteers participated ($M = 37.1$; $SD = 8.67$). The CFA showed a structure of seven latent factors ($X^2 = 1246.00$; $gl = 474$; $CFI = .96$, $TLI = .96$, $SRMR = .061$, $RMSEA = .062$, $90\% CI [.058, .067]$). In addition, it presented adequate reliability. Convergent validity through the structural model of the relationship with other variables, found that life events are positively related to depression ($\beta = .21$; $p < .01$) and anxiety ($\beta = .17$; $p < .01$). In conclusion, the CSV presents adequate psychometric properties of both validity and reliability to assess life events in Ecuadorian adults.

Keywords: life events, depression, anxiety, psychometrics.

Introducción

Los sucesos vitales, conocidos también como eventos o acontecimientos vitales, están presentes en las fases del ciclo de vida e inciden en toda la familia o en algunos de sus integrantes. Estos sucesos pueden ser percibidos como positivos o negativos, esperados o inesperados. El identificar que eventos y cambios están presentes en el status quo de una persona, permite conocer una parte del contexto y posible relación causa-efecto con respecto al surgimiento de nuevos comportamientos y aptitudes (García-Camargo & Acuña, 2016; Lisis, n.d.; C. Pérez & Carmona, 2011; Sandín & Chorot, 2017).

La presencia de un suceso vital, está relacionado con el deterioro de la salud física o mental, en algunos casos con la presencia de una enfermedad. El nacimiento de los hijos, su emancipación, el retiro y la muerte son algunos acontecimientos o sucesos vitales normativos, las estrategias más utilizadas para el afrontamiento y reajuste familiar, es el apoyo espiritual mientras que el apoyo social es más utilizado en la etapa de escolaridad de los hijos. En los hogares con hijos adolescentes, las tensiones familiares presentan un aumento considerable debido a la diversidad de cambios que se presentan en esta etapa (Cracco & Blanco, 2015; Estévez et al., 2012; Ferreira et al., 2012; García-Camargo & Acuña, 2016; García et al., 2008; Gómez et al., 2020; Méndez et al., 2018; Musitu & Callejas, 2017; Oliva et al., 2008; Rey-bruguera et al., 2017; Reyes & Acuña, 2008; Ruano & Serra, 2001; Suarez, 2010).

Por otro lado, algunos estudios señalan que los sucesos vitales están relacionados con la ansiedad de las personas (García et al., 2008; C. Pérez & Carmona, 2011; Reyes & Acuña, 2008). También la depresión es otra variable

altamente relacionada con los sucesos vitales de los sujetos que han perdido a una persona significativa (García-Camargo & Acuña, 2016; Méndez et al., 2018; Moratto et al., 2015; Reyes & Acuña, 2008).

Para la medición de los sucesos vitales se han creado varias escalas, entre ellos la Escala de Reajuste Social (SRRS) de Holmes y Rahe (1967), Cuestionario de Cambios Vitales (CCV) de Castellón (1984), Escala de Acontecimientos Productores de Estrés (EAPE) de Caballo (1994), Escala de Sucesos Estresantes Extraordinarios (ESEE) de Labrador (1996), Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) de Sandín (1999), Cuestionario de Acontecimientos Impactantes (CAI) de Fierro y Jiménez (1998), Inventario de Interrelaciones de Personalidad con Sucesos Vitales y Personas Relevantes (IPSVPR) de Clemente y Gimeno (2000), Eventos Vitales no Deseados (EVND) de Gracia y Herrero (2004) (Motrico et al., 2017).

En España, México y Argentina, el Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV), ha aportado en la construcción de nuevos instrumentos para evaluar los sucesos vitales de alto impacto emocional (López et al., 2012; Barajas-Martínez et al., 2021; M. Pérez, 2021).

Por tales motivos, esta investigación tiene como objetivo analizar las propiedades psicométricas de la escala como la validez y la confiabilidad. Además, examinar la validez convergente mediante la relación con otras variables que se encuentran teóricamente relacionadas como la ansiedad y depresión.

Metodología

Tipo de estudio

Este estudio es de naturaleza instrumental, porque analiza las propiedades psicométricas de un instrumento de medición (Ato et al., 2013).

Participantes

La muestra del estudio se obtuvo mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, esto debido a la accesibilidad y proximidad de los investigadores hacia los participantes, permitiendo optimizar recursos y acortando el tiempo de aplicación de los instrumentos (Otzen & Manterola, 2017). Participaron 417 personas voluntariamente, el 88.5% de género femenino con una edad promedio de 37.1 de una desviación estándar de 8.67. El 98.6% no reportó ningún tipo de discapacidad. El 89.7% se considera de étnia mestiza y un 2.2% afro ecuatoriana. Con respecto a la zona domicilio el 84.4% corresponde a zona urbana. En cuanto al estado civil, el 38.1% corresponde a solteras/os, el 27.6% corresponde a estado civil casadas/os, y un 23.3% a unión libre. El nivel educativo de los participantes concierne al 43.2% educación secundaria, el 34.5% educación de tercer nivel y un 17% corresponde a educación primaria.

Tabla 1

Características sociodemográficas de los participantes

	n	%
Sexos		
Femenino	369	88.5
Masculino	48	11.5

Edad		
De 20 a 39 años	270	64.7
De 40 a 49 años	109	26.1
De 50 a 64 años	38	9.1
Discapacidad		
Si	6	1.4
No	411	98.6
Etnia		
Mestizo	374	89.7
Afroecuatoriano	9	2.2
Blanco	8	1.9
Montubio	9	2.2
Mulato	5	1.2
Indígena	7	1.7
Otro	5	1.2
Zona de domicilio		
Urbana	352	84.4
Rural	65	15.6
Estado civil		
Soltera(o)	159	38.1
Casada(o)	115	27.6
Unión libre	89	21.3
Divorciada(o)	38	9.1
Unión de hecho	7	1.7
Viuda(o)	9	2.2
Grado de instrucción		
Ninguno	5	1.2
Primaria	71	17.0
Secundaria	180	43.2
Superior - Tercer nivel	144	34.5
Posgrado - Cuarto nivel	17	4.1

n = Frecuencia; % = Porcentaje

Instrumentos

Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV)

En España, Sandín y Chorot analizaron las propiedades psicométricas del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV), con el objetivo de evidenciar la asociación entre la experimentación de sucesos vitales negativos con la perturbación de la salud mental y contar con un instrumento confiable para su

aplicación. Consta de 42 ítems, su aplicación puede ser individual o colectiva en una población desde los 19 hasta los 67 años de edad. Consta de 7 sub escalas: Trabajo, Relaciones de pareja, Vivienda/Legal/Social, Pérdida laboral/Ingresos, Salud familia, Salud propia y Familia/Hijos. El tipo de respuesta corresponde a la escala Likert, cuya equivalencia referente al grado de estrés que un acontecimiento vital ha causado corresponde a: 1. Nada/muy poco, 2. Bastante, 3. Mucho y 4. Muchísimo. Además, de identificar si este evento fue esperado o inesperado, positivo o negativo. Sus índices corresponden a: $S-BX^2 = 1176.3$ (710); $S-BX^2/gf = 1.65$; CFI = .96; SRMR = .09 y RMSEA = .026 (IC 95% = .023, .028), en cuanto a la consistencia interna su coeficiente de alfa es de .82 (rango .70 - .84), y presenta una correlación entre .21 y .64 (Sandín & Chorot, 2017).

Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (GADS)

La Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (GADS), en su adaptación para la población ecuatoriana por Reivan-Ortiz, Pineda-García y León (Reivan-Ortiz et al., 2019), presenta dos sub escalas de 9 ítems binarios cada una. La primera sub escala corresponde a la variable de ansiedad cuyos ítems constan desde las preguntas 1 a 9; la segunda sub escala corresponde a la variable de depresión y sus ítems constan desde las preguntas 10 a 18.

Para su análisis se aplicó el test Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) en donde se obtuvo un índice de 0.80 para la escala de ansiedad y de 0.86 para la escala de depresión. En la prueba de esfericidad de Bartlett el resultado fue de $\chi^2 = 947.8$ para la sub escala de ansiedad y para la sub escala de depresión fue

de $\chi^2 = 1248.0$ (gl=36 y $p < .01$ en ambas escalas). Con respecto a la varianza corresponde a .47 para la sub escala de ansiedad y .54 para la sub escala de depresión. En cuanto a la confiabilidad del instrumento el coeficiente de alfa para la sub escala de ansiedad es .75 y para la sub escala de depresión es de .80; además se obtuvo el coeficiente de confiabilidad complejo (PC) obteniendo un valor de .73 para la sub escala de ansiedad y un valor de .78 para la sub escala de depresión (Reivan-Ortiz et al., 2019).

Procedimiento

Esta investigación ha sido evaluada y aprobada por el Comité de Ética de la Unidad de Posgrado de la Universidad Peruana Unión, con número de resolución 2023-CE-EPG-00141. Además, este estudio respetó todos los principios éticos de investigación en seres humanos, tal como el principio de la autonomía por medio del consentimiento informado; solo quienes en forma voluntaria han decidido participar del estudio respondieron los cuestionarios. El principio de justicia ha sido aplicado, ya que no ha representado ningún daño o riesgo para los participantes. El principio de confidencialidad ha sido aplicado, no se solicitaron nombres a los participantes o algún dato de identificación personal.

La recolección de la información se realizó desde junio 2023 a enero 2024 a través de un formulario virtual (Google Forms). Para ello, se contó con la autorización del Distrito MIES Santo Domingo (Ministerio de Inclusión Económica y Social y la autorización del Distrito 2 Santo Domingo de Educación (Ministerio de Educación). Ambas instituciones compartieron el

enlace del formulario a sus padres de familia y/o representantes legales quienes reciben un servicio público para sus hijos. Esto, mediante la aplicación de WhatsApp lo cual permitió alcanzar una mayor diversidad en la población, reduciendo los tiempos para la recolección de datos y el procesamiento de la información. El formulario constó de tres partes, la primera parte explicaba el objetivo de la investigación y a la vez daba a conocer el consentimiento informado, la segunda parte correspondía a la información de datos sociodemográficos y la tercera consistía en responder las preguntas del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) y de la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (GADS).

Análisis estadístico

En primer lugar, se llevó a cabo el proceso de validación del contenido de la escala mediante la evaluación de jueces expertos que cuentan con experiencia en la línea de estudio y conocimientos relacionados al enfoque teórico del Cuestionario de Sucesos Vitales, además, quienes examinaron la claridad, relevancia y representatividad de cada ítem. Se utilizó el coeficiente V-Aiken ($> .70$) como criterio para determinar la validez del contenido de la escala (Robles, 2018). En segundo lugar, se procedió con Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) utilizando el estimador Robust Weighted Least Squares (WLSMV), la cual no asume normalidad de los datos y se puede utilizar en ítems de naturaleza ordinal, permitiendo una mayor precisión en la interpretación de los datos (Brown, 2015). Además, se evaluaron los indicadores como el Comparative Fit Index (CFI) y Tucker-Lewis Index (TLI),

los cuales deben ser $> .90$ para evidenciar un buen ajuste del modelo. También se usó el Root Mean Square Error of Approximation (RMSEA) y Standardized Root Mean Square Residual (SRMR), que debe ser $< .06$ o $.08$ evidenciando un ajuste admisible (Hu & Bentler, 1999; Mueller & Hancock, 2008; Schreiber et al., 2006). La confiabilidad de la escala se realizó mediante el método de consistencia interna haciendo uso del coeficiente Alpha de Cronbach y Omega de McDonald, dichos coeficiente debe ser mayor a $.70$ para considerarse un valor aceptable (Raykov & Hancock, 2005). Todos los análisis estadísticos fueron realizados en el programa R versión 4.2.2 y su interfaz RStudio (RStudio, 2021). El AFC se realizó con el paquete Lavaan versión 0.6-8 y la fiabilidad con el paquete SemTools versión 0.5-5.

Resultados

Validez de contenido del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV)

Para la validez de contenido, previamente se modificaron los siguientes ítems: 3, 5, 7, 8, 14, 15, 19, 20, 21, 22, 25, 26, 27, 29, 33, 35, 37, 41 y 42 del cuestionario adaptándolo al contexto ecuatoriano. Las modificaciones no alteraron la escala ya que los expertos calificaron afirmativamente los ítems modificados indicando una mejor claridad y relevancia.

En la tabla 2 se indica los coeficientes de V de Aiken de la validación de contenido del Cuestionario de Sucesos Vitales. Los ítems 9 y 11 fueron eliminados considerando las sugerencias de los expertos debido al contexto de los eventos que los ítems representan.

Tabla 2*Validez de contenido del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV)*

Ítems	Relevancia	Representatividad	Claridad
Ítem 1	1.00	1.00	1.00
Ítem 2	1.00	0.92	1.00
Ítem 3	0.92	0.92	0.92
Ítem 4	0.83	0.83	0.83
Ítem 5	0.92	0.92	0.92
Ítem 6	0.92	0.92	1.00
Ítem 7	1.00	1.00	1.00
Ítem 8	1.00	1.00	1.00
Ítem 9	1.00	1.00	1.00
Ítem 10	0.92	0.92	0.92
Ítem 11	0.92	0.92	1.00
Ítem 12	1.00	1.00	1.00
Ítem 13	0.83	0.83	1.00
Ítem 14	0.83	0.83	1.00
Ítem 15	1.00	1.00	1.00
Ítem 16	0.75	0.75	0.92
Ítem 17	0.83	0.83	1.00
Ítem 18	0.83	0.83	1.00
Ítem 19	1.00	0.92	1.00
Ítem 20	1.00	1.00	1.00
Ítem 21	0.75	0.75	0.83
Ítem 22	0.75	0.75	0.83
Ítem 23	0.92	0.92	1.00
Ítem 24	0.92	0.92	1.00
Ítem 25	0.92	0.92	1.00
Ítem 26	0.92	0.92	1.00
Ítem 27	0.83	0.92	1.00
Ítem 28	1.00	1.00	1.00
Ítem 29	0.83	0.92	1.00
Ítem 30	1.00	1.00	1.00
Ítem 31	0.92	0.92	1.00
Ítem 32	1.00	1.00	1.00
Ítem 33	0.58	0.58	0.75
Ítem 34	1.00	1.00	1.00
Ítem 35	0.92	0.92	1.00
Ítem 36	1.00	1.00	1.00
Ítem 37	0.92	1.00	1.00
Ítem 38	1.00	1.00	1.00
Ítem 39	1.00	1.00	0.92
Ítem 40	1.00	0.83	1.00

Análisis preliminar de los ítems

La tabla 3 exhibe los resultados estadísticos descriptivos de los ítems, se evaluó la media, desviación estándar, asimetría y la curtosis. El ítem 8 presenta una puntuación promedio mayor (ME= 2.72, DE= 1.12); y en el ítem 29 presenta una puntuación promedio menor (ME= 1.4, DE= 0.9). Con respecto a la asimetría y curtosis, la mayoría de los ítems se encuentra dentro del rango +/-1.5 (Forero et al., 2009), lo que significa que presenta una distribución normal.

Tabla 3

Análisis preliminar de los ítems del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV)

Ítems	M	D.E.	α^1	α^2
Ítem 1	2.47	1.11	0.02	-1.34
Ítem 2	2.23	1.20	0.30	-1.50
Ítem 3	1.49	0.89	1.71	1.76
Ítem 4	1.62	1.03	1.37	0.36
Ítem 5	1.67	1.03	1.23	0.02
Ítem 6	1.79	1.13	1.00	-0.60
Ítem 7	1.87	1.14	0.87	-0.82
Ítem 8	2.72	1.12	-0.23	-1.35
Ítem 9	1.57	1.07	1.51	0.56
Ítem 10	1.78	1.20	1.04	-0.68
Ítem 11	1.67	1.04	1.29	0.21
Ítem 12	1.63	0.97	1.32	0.42
Ítem 13	1.62	1.04	1.34	0.25
Ítem 14	1.52	1.02	1.68	1.16
Ítem 15	1.86	1.17	0.91	-0.83
Ítem 16	1.55	0.99	1.55	0.93
Ítem 17	1.86	1.13	0.91	-0.73
Ítem 18	1.58	1.03	1.48	0.59
Ítem 19	1.49	0.90	1.73	1.72
Ítem 20	2.41	1.42	0.15	-1.89
Ítem 21	1.95	1.25	0.77	-1.17
Ítem 22	2.24	1.28	0.32	-1.62
Ítem 23	1.88	1.17	0.85	-0.92
Ítem 24	1.89	1.23	0.83	-1.07
Ítem 25	2.10	1.25	0.51	-1.44
Ítem 26	1.93	1.19	0.75	-1.09

Ítem 27	1.41	0.92	1.98	2.38
Ítem 28	2.34	1.27	0.20	-1.64
Ítem 29	1.40	0.90	2.08	2.82
Ítem 30	1.74	1.09	1.12	-0.29
Ítem 31	1.74	1.13	1.11	-0.42
Ítem 32	1.38	0.85	2.19	3.51
Ítem 33	1.90	1.25	0.85	-1.08
Ítem 34	2.06	1.28	0.58	-1.42
Ítem 35	2.12	1.23	0.48	-1.43
Ítem 36	2.05	1.27	0.60	-1.40
Ítem 37	2.07	1.25	0.57	-1.39
Ítem 38	1.70	1.08	1.21	-0.11
Ítem 39	1.54	0.94	1.57	1.13
Ítem 40	1.77	1.12	1.08	-0.42

M=Media; D.E.=Desviación Estándar; g1=Asimetría; g2=Curtosis.

Análisis factorial confirmatorio

El modelo 1 presenta índices de ajustes aceptables, sin embargo, se encontraron 7 ítems con saturaciones inferiores a .50 por lo que fueron descartados. De esta manera, en el modelo 2 se encontró índices de ajustes aceptables con ítems con saturaciones superiores a .50 (CFI=.96; TLI=.96; RMSEA=.063 [IC 90% .058, .067]). A continuación, la tabla 4.

Tabla 4

Análisis factorial confirmatorio del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV)

	χ^2 (gl)	p	χ^2 /gl	SRMR	CFI	TLI	RMSEA [IC 90 %]
Modelo 1	1839.37 (719)	.000	2.55	.074	.95	.94	.061 [.058, .065]
Modelo 2	1246.00 (474)	.000	2.62	.061	.96	.96	.063 [.058, .067]

χ^2 =chi cuadrado; gl=grados de libertad; SRMR=raíz residual estandarizada cuadrática media; RMSEA=error cuadrático medio de aproximación; CFI=índice de ajuste comparativo; TLI= índice Robust Tucker-Lewis; IC=intervalos de confianza

Análisis de pesos factoriales

La tabla 5 presenta los pesos factoriales los mismos que son mayores a 0.50, se encontraron 7 factores. El primer factor denominado “trabajo”, está conformado por 4 ítems. El segundo factor denominado “relaciones de pareja” está conformado por 8 ítems. El tercer factor consta de 8 ítems y se denomina “vivienda/legal/social”. El cuarto factor consta de 3 ítems denominado “pérdida laboral/ingresos”. El quinto factor corresponde a 3 ítems denominado “salud familia”. El sexto factor consta de 5 ítems denominado “salud propia”. El séptimo factor se denomina “familia/hijos” y consta de 3 ítems. En resumen, mediante este análisis el CSV consta de 33 ítems.

Tabla 5

Estructura factorial del CSV

Ítems	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7
Ítem 12	.65						
Ítem 19	.75						
Ítem 30	.80						
Ítem 38	.92						
Ítem 7		.62					
Ítem 10		.82					
Ítem 13		.78					
Ítem 14		.87					
Ítem 27		.82					
Ítem 29		.89					
Ítem 32		.74					
Ítem 40		.88					
Ítem 9			.85				
Ítem 16			.87				
Ítem 17			.69				
Ítem 18			.81				
Ítem 22			.76				
Ítem 31			.89				
Ítem 33			.83				
Ítem 36			.89				
Ítem 34				.92			
Ítem 37				.90			
Ítem 20					.79		

Ítems	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7
Ítem 28					.75		
Ítem 35					.89		
Ítem 2						.56	
Ítem 23						.87	
Ítem 24						.95	
Ítem 25						.82	
Ítem 26						.88	
Ítem 6							.56
Ítem 15							.77
Ítem 21							.79

Nota: F1 = Trabajo, F2 = Relaciones de pareja, F3 = Vivienda/legal/social, F4 = Laboral/ingresos, F5 = Salud familia, F6 = Salud propia, F7 = Familia/hijos

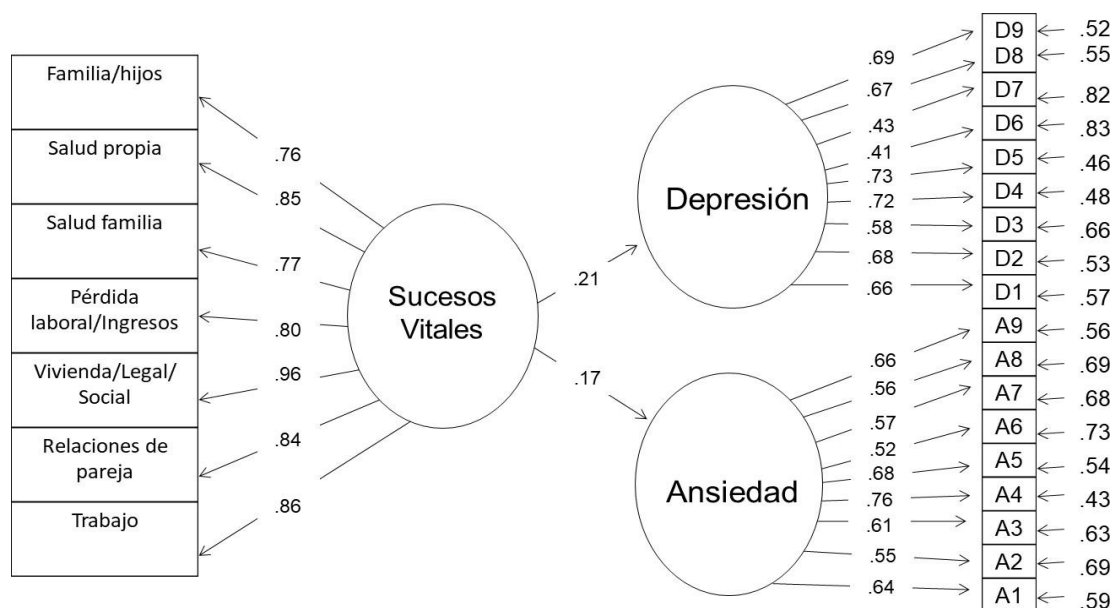
Validez relacionada con otras variables

Para la validez convergente, se utilizó el modelamiento de ecuaciones estructurales, el grafico 1 presentan índices de ajustes adecuados (χ^2 (gl)= 455.78 (272); χ^2 /gl=1.67; CFI=.95; TLI=.94; RMSEA=.040 [IC 90% .034, .047].

Con respecto a las cargas factoriales los valores superan a .40 en todos los ítems.

Gráfico 1

Validez convergente



Fiabilidad

En la tabla 6, se observa que la mayoría de los factores presentan coeficientes alpha y omegas superiores a 0.70, lo que significa que presentan una adecuada confiabilidad, no obstante, el factor 7 presenta coeficientes alpha y omega ligeramente inferiores al rango establecido, aunque es aceptable valores mayores a 0.60.

Tabla 6

Fiabilidad del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV)

	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7
Alpha	.78	.87	.89	.83	.76	.86	.65
Omega	.80	.88	.91	.84	.78	.87	.67

Nota: F1 = Trabajo, F2 = Relaciones de pareja, F3 = Vivienda/legal/social, F4 = Laboral/ingresos, F5 = Salud familia, F6 = Salud propia, F7 = Familia/hijos

Discusión

La medición de los sucesos vitales se considera importante, esto debido a que a través de esta medición se puede determinar los sucesos que inciden con el ansiedad y depresión en una persona que ha atravesado o está atravesando en su vida. Estos sucesos son frecuentes en un determinado periodo o etapa de vida, algunos de ellos esperados o inesperados, sin embargo, en poca o gran medida cambian la perspectiva de vida de quien los afronta. Así mismo, la presencia de varios sucesos a la vez, determina una elevada problemática a aquellos cuya capacidad de afrontamiento de la depresión y ansiedad (Sandín & Chorot, 2017). Por tal razón, el objetivo del presente estudio fue el analizar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) mediante el análisis de la estructura interna y su relación con las variables de depresión y ansiedad, esto mediante un análisis

factorial confirmatorio del CSV en adultos ecuatorianos. Para evaluar los índices de ajustes, se probó dos modelos, determinando que el segundo modelo con 33 ítems con cargas factoriales superiores a 0.40., manteniendo la estructura del modelo original propuesto por Sandín y Chorot en el 2017.

Con respecto a la relación con otras variables, el CSV presentó relación positiva con la depresión y ansiedad. Estos resultados coinciden con otros estudios que sostienen la relación de los sucesos vitales con la depresión ya que esta está influenciada por varios factores, entre ellos los sucesos vitales por los que una persona puede atravesar a lo largo de su vida. La pérdida de un ser querido, los problemas financieros o las rupturas sentimentales, pueden ser detonantes para la aparición de síntomas depresivos, estos la capacidad de afrontamiento y adaptación ante estos sucesos pueden determinar el riesgo depresivo. Además, se ha detectado en estudios longitudinales que la acumulación de sucesos vitales negativos son altamente significativos en el desarrollo de episodios depresivos recurrentes (García et al., 2008; C. Pérez & Carmona, 2011; Reyes & Acuña, 2008); Hammen, 2005; Caspi et al., 2003; Kendler et al., 1999).

Así mismo, existe relación de los sucesos vitales con la ansiedad, esto se debe a que las personas manifiestan diversos grados de ansiedad ante situaciones de estrés o amenazas, los sucesos vitales al generar cambios en entorno de la persona, esta experimenta sensaciones de incertidumbre y un desequilibrio emocional. El nivel de intensidad o duración de la ansiedad dependerá del nivel del impacto de los sucesos vitales. A mayor experimentación de eventos traumáticos o persistentes, mayores niveles de

ansiedad, esto se relaciona con la aparición de trastornos más graves (Torres-Castillo et al., 2019; Smith et al., 2020).

Con respecto a la fiabilidad, este estudio ha analizado los coeficientes de alpha de Cronbach y el coeficiente de omega de McDonald. Estos coeficientes han permitido comprender la consistencia interna del Cuestionario de Sucesos Vitales. Se utilizó estos dos coeficientes debido a que el alpha tiene ciertas limitaciones. El coeficiente de alfa está limitado por el número de ítems y el número de respuestas y el omega trabaja con las cargas factoriales de los ítems permitiendo cargas que son puntuaciones estandarizadas de los ítems, haciendo una medición más estable de la confiabilidad de un instrumento lo cual lo hace más adecuado ya que el objetivo de la investigación fue analizar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Sucesos Vitales (Oviedo & Campo-Arias, 2005; Ventura-León & Caycho-Rodríguez, 2017).

La implicancia del estudio sobre las propiedades psicométricas del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) en una muestra de adultos ecuatorianos, proporciona a los psicólogos, terapeutas, trabajadores sociales y demás profesionales relacionados con el apoyo psico social de un instrumento validado y contextualizado a la población, esto permitirá conocer la cantidad de sucesos que una persona ha afrontado o está afrontando y así proporcionar adecuadas intervenciones para el ajuste a estos cambios y la prevención o tratamiento ante la depresión y la ansiedad.

Esta investigación no está libre de algunas limitaciones. Una de ellas es el muestreo no probabilístico, ya que no permite hacer la generalización del resultado. Otra limitación es que no se pudo analizar la fiabilidad por medio del

método test re-test, ya que no se cuenta con información detallada de los participantes. Finalmente, no se pudo analizar la invarianza factorial del instrumento debido a la falta de proporcionalidad de las categorías según el sexo y la edad.

Conclusiones

El Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) ha sido validado y adaptado para su uso en la población ecuatoriana, demostrando tener una estructura interna de siete factores latentes, además presentó una correlación positiva con la ansiedad y depresión. De esta manera demuestra ser un instrumento válido y confiable para evaluar los sucesos vitales que afronta la persona. Los sucesos vitales tienen un impacto significativo en la salud física y mental, pudiendo desencadenar ansiedad y depresión. Estos resultados sugieren la importancia de evaluar y abordar estos eventos para prevenir o tratar la depresión y la ansiedad.

Referencias

- Ato, M., López, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología Introducción Un marco conceptual para la investigación. 29, 1038-1059.
- Avello, R., & Seisdedo, A. (2017). El procesamiento estadístico con R en la investigación científica. *MediSur*, 15(5), 583-586.
<http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3662>
- Barajas-Martínez, H., Mejía-Mejía, Y., Orozco-Gómez, C., González-Carrillo, E., & Pizarro, N. (2021). Sucesos vitales estresantes como factor de riesgo

para depresión en estudiantes de nivel básico. *Revista de Educación y Desarrollo*, 57.

https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/57/57_Barajas.pdf

Brown, T. (2015). *Confirmatory Factor Analysis for Applied Research*.

<https://www.guilford.com/books/Confirmatory-Factor-Analysis-for-Applied-Research/Timothy-Brown/9781462515363>

Cracco, C., & Blanco, M. (2015). Estresores y estrategias de afrontamiento en familias en las primeras etapas del ciclo vital y contexto socioeconómico. *Ciencias Psicológicas*, 9, 129-140.

<https://www.redalyc.org/pdf/4595/459545410003.pdf>

Estévez, R., Delgado, A., & Parra, Á. (2012). Acontecimientos vitales

estresantes, estilo de afrontamiento y ajuste adolescente: Un análisis longitudinal de los efectos de moderación. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 44(2), 39-53.

<http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v44n2/v44n2a04.pdf>

Ferreira, E., Granero, R., Noorian, Z., Romero, K., & Doménech-Llaberia, E.

(2012). Acontecimientos vitales y sintomatología depresiva en población adolescente. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 17(2), 123-136.

<https://pdfs.semanticscholar.org/13bf/8c5f0605fab385c73aa9d7073ad1a92e7fa.pdf>

Forero, C., Maydeu-Olivares, A., & Gallardo-Pujol, D. (2009). Factor Analysis with Ordinal Indicators: A Monte Carlo Study Comparing DWLS and ULS

Estimation. *Structural Equation Modeling*, 16(4), 625-641.

<https://doi.org/10.1080/10705510903203573>

García-Camargo, F. J., & Acuña, L. (2016). Relación entre experimentar eventos vitales estresantes y su severidad. *Interamerican Journal of Psychology*, 50(3), 380-391.

<https://www.redalyc.org/pdf/284/28450492007.pdf>

García, L., Menéndez Álvarez-Dardet, S., & Hidalgo, V. (2008). Un análisis de los acontecimientos vitales estresantes durante la adolescencia. *Apuntes de Psicología*, 26, 427-440.

<http://pesquisa.bvsalud.org/regional/resource/es/ibc-70796>

Gómez, Y., Ángel, J., Cañizares, C., Lattig, M., Agudelo, D., Arenas, Á., & Ferro, E. (2020). El papel de la valoración de los sucesos vitales estresantes en el Trastorno Depresivo Mayor. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(2), 68-75. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.07.004>

Hu, L., & Bentler, P. (1999). Cutoff criteria for fit indices in covariance structure analysis: conventional versus new alternative criteria. *Structural Equation Models*, 6(1), 1-55. <https://doi.org/10.1080/10705519909540118>

López, V., González, N., López, A., Andrade, P., & Oudhof, H. (2012).

Depresión en adolescentes: El papel de los papeles vitales estresantes.

Salud Mental, 35(1), 37-43.

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttps://www.mendeley.com/catalogue/9b6638fc-8a90-3ac9-820f-300c5e132607/?utm_source=desktop&utm_medium=1.19.8&utm_campaign)

[33252012000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttps://www.mendeley.com/catalogue/9b6638fc-8a90-3ac9-820f-](https://www.mendeley.com/catalogue/9b6638fc-8a90-3ac9-820f-300c5e132607/?utm_source=desktop&utm_medium=1.19.8&utm_campaign)

[300c5e132607/?utm_source=desktop&utm_medium=1.19.8&utm_campaign](https://www.mendeley.com/catalogue/9b6638fc-8a90-3ac9-820f-300c5e132607/?utm_source=desktop&utm_medium=1.19.8&utm_campaign)

n=open_catalog&userDocumen

Méndez, L., Alzugaray, C., Cavalli, S., & Telletxea, S. (2018). Hechos vitales de cambio y bienestar: un estudio retrospectivo con jóvenes adultos españoles comparando listas de hechos estresantes con el recuerdo libre codificado de hechos de cambio en el último año. *Revista de Psicología*, 14(28), 47-85.

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=143070403&lang=es&site=ehost-live>

Moratto, N., Zapata, J., & Messenger, T. (2015). Conceptualización de ciclo vital familiar: una mirada a la producción durante el periodo comprendido entre los años 2002 a 2015. *CES Psicología*, 8(2), 103-121.

<http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v8n2/v8n2a06.pdf>

Motrico, E., Rodero-Cosano, M. L., Álvarez-Gálvez, J., Salinas-Pérez, J. A., & Moreno-Peral, P. (2017). Instrumentos de evaluación de los eventos vitales estresantes en población española adulta: Una revisión sistemática.

Anales de Psicología, 33(3), 556-567.

<https://doi.org/10.6018/analesps.33.3.236631>

Mueller, R. O., & Hancock, G. R. (2008). Best practices in structural equation modeling. *Best Advances Practices in Quantitative Methods*, 488-508.

<https://doi.org/10.4135/9781412995627> Musitu, G., & Callejas, J. (2017). El Modelo de estrés familiar en la adolescencia: MEFAD. *INFAD de Psicología*, 1(1), 11-20. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n1.v1.894>

Oliva, A., Jiménez, J., Parra, Á., & Sánchez-Queija, I. (2008). Acontecimientos vitales estresantes, resiliencia y ajuste adolescente. *Revista de*

Psicopatología y Psicología Clínica, 13(1), 53-62.

<https://doi.org/10.5944/rppc.vol.13.num.1.2008.4050>

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232.

<https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>

Oviedo, H., & Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfade Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580.

Pérez, C., & Carmona, N. (2011). Eventos Vitales . Su importancia y consecuencias desde óptica familiar en población de un consultorio.

Revista PsicologíaCientífica.Com, 13, 1-7.

<https://psicologiacientifica.com/eventos-vitales-familia>

Pérez, M. (2021). Ajuste de instrumento para registro de impacto y curso de sucesos vitales estresantes. Migración a versión remota. CONGRESO - MEMORIAS 2021, 71. <https://www.aacademica.org/000-012/154.pdf>

Raykov, T., & Hancock, G. R. (2005). Examining change in maximal reliability for multiple-component measuring instruments. *British Journal of Mathematical and Statistical Psychology*, 58(1), 65-82.

<https://doi.org/10.1348/000711005X38753>

Reivan-Ortiz, G., Pineda-Garcia, G., & León, B. D. (2019). Psychometric properties of the Goldberg Anxiety and Depression Scale (GADS) in Ecuadorian population. *International Journal of Psychological Research*, 12(1), 41-48. <https://doi.org/10.21500/20112084.3745>

Rey-bruguera, M., Calonge-Romano, I., & María, M.-A. (2017). Los acontecimientos vitales estresantes, la sintomatología y la adaptación en la

infancia: estudio comparativo con pacientes de salud mental y escolares.

Clinica y Salud, 28, 123-129.

<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1016/j.clysa.2017.05.005>

Reyes, A., & Acuña, L. (2008). Reportes de niños y padres sobre eventos vitales estresantes y síntomas de enfermedad. *Revista Interamericana de Psicología*, 42(2), 272-286. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28442209.pdf>

Robles, B. F. (2018). Índice de validez de contenido: Coeficiente V de Aiken. *Pueblo Continente*, 29(1), 193-197.

<https://www.studocu.com/pe/document/universidad-nacional-federico-villarreal/taller-de-pruebas-psicologicas-en-organizaciones/lectura-c-indice-de-validez-de-contenido-coeficiente-v-de-aiken/17583294>

Rojas-Torres, L. (2020). Robustez de los índices de ajuste del análisis factorial confirmatorio a los valores extremos. *Revista de Matemática: Teoría y Aplicaciones*, 27(2), 383-404.

<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/matematica/article/view/33677>

R-Studio Team. (2021). R Studio: Integrated Development for R. Rstudio Team Inc.

Ruano, R., & Serra, E. (2001). Sucesos vitales y tensiones en familias con hijos adolescentes. *Estudios Pedagógicos*, 27, 55-64.

<https://www.redalyc.org/pdf/1735/173513844004.pdf>

Sandín, B., & Chorot, P. (2017). Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV): Estructura factorial, propiedades psicométricas y datos normativos. In *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica* (Vol. 22, Issue 95, p. 115).

<https://doi.org/10.5944/rppc.vol.22.num.2.2017.19729>

Schreiber, J., Nora, A., Stage, F., Barlow, E., & King, J. (2006). Reporting structural equation modeling and confirmatory factor analysis. A review. *Journal of Educational Research*, 99(6), 323-337.

<https://doi.org/10.3200/JOER.99.6.323-338>

Suarez, M. (2010). La importancia del análisis de los acontecimientos vitales estresantes en la práctica clínica. *Revista Médica La Paz*, 16(2), 58-62.
https://www.researchgate.net/publication/317529237_LA_IMPORTANCIA_DEL_ANALISIS_DE_LOS_ACONTECIMIENTOS_VITALES_ESTRESANTES_EN_LA_PRACTICA_CLINICA

Ventura-León, J., & Caycho-Rodríguez, T. (2017). El coeficiente Omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 12(1), 625-627.
<https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627039.pdf>

Anexos

Anexo 1: Evidencia de sumisión del artículo en una revista.

[AP] Acuse de recibo de envío



Milagro Castro Solano via Portal de revistas académicas de la Universidad de Costa Rica <revistas@ucr.ac.cr>

Para: CRISTIAN EDWIN ADRIANO RENGIFO



Mié 16/10/2024 12:12

Cristian Adriano Rengifo:

Gracias por enviar el manuscrito "Propiedades psicométricas del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) en una muestra de adultos ecuatorianos" a Actualidades en Psicología. Con nuestro sistema de gestión de revistas en línea, podrá iniciar sesión en el sitio web de la revista y hacer un seguimiento de su progreso a través del proceso editorial.

URL del manuscrito: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/actualidades/authorDashboard/submission/62335>

Nombre de usuario/a: cristian_adriano

En caso de dudas, contacte conmigo. Gracias por elegir esta revista para publicar su trabajo.

Milagro Castro Solano

--

Milagro Castro Solano
Editora Técnica
Revista Actualidades en Psicología
Universidad de Costa Rica
(506)2511 6974/ 2511 6985
<http://www.revistas.ucr.ac.cr/index.php/actualidades>
actualidades.psicologia@ucr.ac.cr

Anexo 2: Copia de la inscripción del perfil de Proyecto de tesis en formato artículo aprobado por el CEPG.



“Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

RESOLUCIÓN N° 0075-2024/UPeU-EPG-CEPG-D

Ñaña, Lima, 10 de enero de 2024

VISTO:

El expediente de la estudiante: **Jimena Beatriz Agila Cuji** con código N° **202010940**, de la Maestría en Ciencias de la familia con mención en Terapia Familiar de la Unidad de Posgrado de Psicología;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del proyecto de trabajo de investigación (Art-Paso 1) y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del Grado Académico de Maestra(o);

Que la estudiante: **Jimena Beatriz Agila Cuji**, ha solicitado la inscripción de su proyecto de trabajo de investigación (Art-Paso 1) titulado: “*Propiedades psicométricas del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) en una muestra de adultos ecuatorianos*” y la designación de Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del proyecto de trabajo de investigación en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 10 de enero de 2024 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el proyecto de trabajo de investigación, titulado: “*Propiedades psicométricas del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) en una muestra de adultos ecuatorianos*” y disponer su inscripción en el registro correspondiente, nombrar al Mg. Cristian Edwin Adriano Rengifo, asesor, para que oriente y asesore la ejecución del proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por Mg. Jessica Aranda Turpo y Mg. Sara Esther Richard Pérez, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Damaris Susana Quinteros Zuñiga
DIRECTORA GENERAL



Dra. Ethel Altez Ortiz
SECRETARIA ACADÉMICA

Anexo 3: Carta de aprobación de comité de ética.



Ñaña, Lima, 11 de diciembre de 2023

EL COMITÉ DE ÉTICA DE LA ESCUELA DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD PERUANAUNIÓN

CONSTA

Que el proyecto de investigación de la investigadora Jimena Beatriz Agila Cuji identificada con documento N° 1722099601 y su asesor Adriano Rengifo Cristian Edwin, identificado con DNI N° 46160030, con título **“Propiedades psicométricas del Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV) en una muestra de adultos ecuatorianos”**, fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión, considerando su calidad científica, el bienestar de sus participantes y la conformidad en función de los estándares establecidos en el Código de Ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión. Para mantener la aprobación del Comité de Ética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

- 1) Cada participante debe dar consentimiento informado. En el caso de menores de edad, por lo menos uno de sus padres o guardianes debe registrar su consentimiento informado y el menor de edad debe registrar su asentimiento informado.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número **2023-CE-EPG-00141**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Josue Turpo', written over a horizontal line.

Dr. Josué Edison Turpo Chaparro
Presidente
Comité de Ética de Escuela de Posgrado
Posgrado

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dany Yudet', written over a horizontal line.

Mg. Dany Yudet Millones Liza
Secretaria
Comité de Ética de Escuela de

Anexo 4: Instrumentos de recolección de datos.

Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV)

Instrucciones: A continuación, encontrará una lista de sucesos vitales que suelen ocurrir a las personas. No todas las personas experimentan los mismos sucesos o cambios; lea detenidamente la lista de sucesos. Cuando se encuentre con sucesos que a usted NO le han ocurrido en el último año no señale nada. Sin embargo, cuando se encuentre ante sucesos que SÍ le han ocurrido durante el último año conteste los 3 literales relacionados a:

1. Grado de estrés, tensión o malestar producido por el suceso: Elija el número que mejor se ajuste al grado de estrés que Ud. enfrentó considerando que:

Nada/muy poco

Bastante

Mucho

Muchísimo

2. Cómo evaluó el suceso (positivo o negativo): Elija Positivo si el suceso que afrontó lo consideró para bien o elija Negativo si el suceso fue un mal en su vida.

3. Hasta qué punto sabía que iba a ocurrir el suceso: Reflexione sobre si el suceso fue algo esperado o fue un suceso inesperado.

Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (GADS)

Seleccione SI o NO de acuerdo a lo que usted ha sentido o siente en los últimos 6 meses.

ITEM	SUBESCALA DE ANSIEDAD	SI	NO
1	¿Se ha sentido muy alterado, nervioso o en tensión?		
2	¿Ha estado muy preocupado por algo?		
3	¿Se ha sentido muy irritable?		
4	¿Ha tenido dificultad para relajarse?		
5	¿Ha dormido mal, ha tenido dificultades para dormir?		
6	¿Ha tenido dolores de cabeza o nuca?		
7	¿Ha tenido alguno de los siguientes síntomas: temblores, hormigueos, mareos, sudores, diarrea?		
8	¿Ha estado preocupado por su salud?		
9	¿Ha tenido alguna dificultad para conciliar el sueño, para quedarse dormido?		
	SUBESCALA DE DEPRESIÓN		
1	¿Se ha sentido con poca energía?		
2	¿Ha perdido usted su interés por las cosas?		
3	¿Ha perdido la confianza en si mismo?		
4	¿Se ha sentido usted desesperanzado, sin esperanzas?		
5	¿Ha tenido dificultades para concentrarse?		
6	¿Ha perdido peso? (a causa de su falta de apetito)		
7	¿Se ha estado despertando demasiado temprano?		
8	¿Se ha sentido usted algo lento?		
9	¿Cree usted que ha tenido tendencia a encontrarse peor por las mañanas?		