

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



**Construcción y propiedades psicométricas de la escala de cutting en
estudiantes del nivel secundario de Lamas**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicóloga

Autores:

Cynthia Lizbeth Delgado Guevara

Miriam Elizabeth Tello Gallego

Karla Cristina Tirado Dávila

Asesor:

Psic. Joel Palomino Ccasa

Tarapoto, Julio de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Joel Palomino Ccasa, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Construcción y propiedades psicométricas de la escala de cutting en estudiantes del nivel secundario de Lamas”** de los autores: Cynthia Lizbeth Delgado Guevara, Miriam Elizabeth Tello Gallego y Karla Cristina Tirado Dávila, tiene un índice de similitud de 11% 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 13 días del mes de agosto del año 2025.



Psic. Joel Palomino Ccasa
Asesor

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En San Martín, Tarapoto, Morales, a 11 día(s) del mes de julio del año 2025 siendo las 09:00 horas,

se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Tarapoto, bajo la dirección del (de la) presidente(a):
Psic. Ronald Gianmarco Silva Hernández, el (la) secretario(a): Mtra. Celina Ramírez Vega
 y los demás miembros: Mtra. Jessica Aranda Turpo
 y el (la) asesor(a) Psic. Joel Palomino Ccasa

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado:
"Construcción y propiedades psicométricas de la Escala de Culling en estudiantes del nivel secundario de Lamar"

del(los) bachiller/es: a) Miriam Elizabeth Tello Salgado
 b) Cynthia Lizbeth Delgado Guevara
 c) Karla Cristina Tirado Dávila

conducente a la obtención del título profesional de:

Psicólogo

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. 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 (a): Miriam Elizabeth Tello Salgado

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>16</u>	<u>B</u>	<u>con nominación de Bueno</u>	<u>Muy Bueno</u>

Bachiller (b): Cynthia Lizbeth Delgado Guevara

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>17</u>	<u>B+</u>	<u>con nominación de Muy Bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (c): Karla Cristina Tirado Dávila

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>15</u>	<u>B-</u>	<u>con nominación de Bueno</u>	<u>Muy Bueno</u>

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

 Presidente/a

 Asesor/a

 Miembro

 Miembro

 Bachiller (a)

 Bachiller (b)

 Bachiller (c)

"Esta sustentación fue realizada de manera virtual u online sincrónica, conforme al Reglamento General de Grados y Títulos"

Dedicatoria:

Dedico este trabajo con todo mi orgullo a mi Dios, a mis maravillosos padres Dalila y Luis, a mis hermanos y a mi compañero de vida, quienes han sido mi soporte emocional en este proceso de cumplir una meta más en mi vida.

Cynthia Lizbeth Delgado Guevara

A Dios en primer lugar por las múltiples bendiciones, a mi amado padre que en paz descansa, gracias por todo papito esto es fruto de tu gran esfuerzo en vida para que hoy por hoy sea profesional, a mi abuelito Valentín Tello y a mi querido hijo Fabián, todo esto es para ti.

Miriam Elizabeth Tello Gallego

Dedicar esta presente tesis a Dios por ser mi guía espiritual, por iluminarme y permitirme continuar adelante; a mis padres por enseñarme el verdadero valor y constancia para no rendirme apoyándome cada día y a mis compañeras por la unión e integridad.

Karla Cristina Tirado Dávila

Agradecimientos:

Agradecemos primero a nuestro Dios por instruirnos en el proceso de nuestra esperada tesis, también a nuestros padres que son nuestro orgullo y quienes nos motivaron a seguir adelante; asimismo a nuestro asesor Lic. Joel Palomino Ccasa por su paciencia y enseñanza en este proceso.

Índice:

1.	INTRODUCCIÓN.....	9
2.	METODOLOGÍA.....	12
2.1	Diseño Metodológico	12
2.2	Diseño muestral	12
2.3	Técnicas de Recolección de Datos.....	12
2.3.1	Escala de Cutting en adolescentes	12
2.3.2	Escala de Depresión para Adolescentes de Reynold	13
2.4	Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información	14
2.5	Aspectos Éticos.....	15
3.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	15
3.1	Análisis descriptivos	15
3.2	Análisis factorial exploratorio	16
3.3	Análisis factorial confirmatorio e invarianza	17
3.4	Correlación entre el Cutting y depresión.....	19
3.5	Estimaciones de confiabilidad	20
4.	DISCUSIÓN	21
5.	CONCLUSIONES.....	25
6.	LIMITACIONES.....	25

Construcción y propiedades psicométricas de la escala de cutting en estudiantes del nivel secundario de Lamas

Cynthia Lizbeth Delgado Guevara
[https://orcid.org/ 0000-0002-1820-9182](https://orcid.org/0000-0002-1820-9182)
cynthiadelgado@upeu.edu.pe
Universidad Peruana Unión
Tarapoto-Perú

Miriam Elizabeth Tello Gallego
[https://orcid.org/ 0009-0004-0429-092X](https://orcid.org/0009-0004-0429-092X)
miriamtello@upeu.edu.pe
Universidad Peruana Unión
Tarapoto-Perú

Karla Cristina Tirado Dávila
[https://orcid.org/ 0000-0001-7654-2904](https://orcid.org/0000-0001-7654-2904)
karlatirado@upeu.edu.pe
Universidad Peruana Unión
Tarapoto-Perú

***Joel Palomino-Ccasa**
<https://orcid.org/0000-0003-0200-9044> jjjass@upeu.edu.pe
Universidad Peruana Unión
Tarapoto-Perú

RESUMEN

La práctica de Cutting se ha hecho más común en la población adolescente y poder conocer cuanto se practica y las motivaciones para realizarlo es imperativo, por ello se construyó la escala de Cutting y se analizaron sus propiedades psicométricas. El estudio se fue cuantitativo, no experimental, instrumental– transversal, en 800 adolescente de la selva peruana de 12 a 17 años ($M= 14.24$; $DS= 1.60$), utilizando la Escala de Cutting en Adolescentes y la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynold. Los resultados mostraron que la escala bidimensional obtuvo un adecuado ajuste en el análisis factorial exploratorio y un $CFI = 0.997$; $TLI = 0.996$; $SRMR = 0.021$; $RMSEA = 0.070$ ($IC90\% = 0.062 - 0.079$) en el análisis factorial confirmatorio, lo mismo ocurrió al realizar la invarianza según el sexo lo cual indica resultados óptimos para medir el

cutting, tanto en varones como en señoritas, asimismo, se identificó una buena validez convergente con la depresión y un cociente omega de 0.96 en la dimensión *Conducta autolítica reguladora* y un cociente omega 0.91 en la dimensión *Dificultad para resolver problemas intra y extra personales*. Lo que hace concluir que la Escala de Cutting para adolescentes es adecuado para medir el cutting y los motivadores para dicha conducta.

Palabras clave: Adolescencia, Autolesión, Relaciones interpersonales

ABSTRACT

The practice of Cutting has become more common in the adolescent population and it is imperative to know how much it is practiced and the motivations for doing so, so the Cutting scale was constructed and its psychometric properties were analyzed. The study was quantitative, non-experimental, instrumental-crosssectional, in 800 adolescents from the Peruvian jungle aged 12 to 17 years ($M = 14.24$; $SD = 1.60$), using the Cutting Scale in Adolescents and the Reynolds Depression Scale for Adolescents. The results showed that the two-dimensional scale obtained an adequate fit in the exploratory factor analysis and a $CFI = 0.997$; $ILI = 0.996$; $SRMR = 0.021$; $RMSEA = 0.070$ ($90\% CI = 0.062 - 0.079$) in the confirmatory factor analysis, the same occurred when performing the invariance according to sex, which indicates optimal results for measuring the cut, both in boys and girls. Likewise, good convergent validity was identified with depression and an omega quotient of 0.96 in the Regulatory Self-Destructive Behavior dimension and an omega quotient of 0.91 in the Difficulty in Solving Intra and Extra Personal Problems dimension. This leads to the conclusion that the Cutting Scale for adolescents is adequate for measuring cutting and the motivators of such behavior.

Keywords: Adolescence, Self-harm, Interpersonal relationships

1. INTRODUCCIÓN

La autolesión se considera un comportamiento de agresión intencional y autodirigida (McHugh et al., 2019; Poudel et al., 2022), suele manifestarse en adolescentes de 11 a 13 años de edad y se da por diversas razones, ya sea por una afectación psicológica, social o física presentando dificultades de regulación emocional las cuales pueden persistir en la vida adulta (Chang et al., 2022; Knipe et al., 2022).

Cabe mencionar que dicho comportamiento es un desafío para la salud pública y las políticas de salud mental, es por ello la importancia de tener instrumentos que midan el Cutting, facilitando una mejor atención a los adolescentes de forma individual, para prevenir y mitigar el comportamiento suicida; sin embargo, rara vez los estudios presentan una evidencia empírica en perspectivas de estudio sobre los pensamientos y comportamientos suicidas, especialmente en la adolescencia (Gómez, 2021).

Una investigación descriptiva realizada a 44 estudiantes de una institución en Colombia dio a conocer que el 15.9% de adolescentes del sexto, séptimo y octavo año se cortaban la piel, mientras que el 11.4% se autolesionaba para alivianar su dolor emocional, también se pudo ver que el 38.8% eran mujeres que se autolesionaron y el 23% fueron varones (Ferro et al., 2019). En otro colegio colombiano se encontró que el 22.4% presentó conductas autolíticas, 10.3% consumían sustancias psicoactivas y el 56.9% mantenían una posible depresión (Cañón et al., 2021).

Por otro lado, en Arequipa-Perú se evidenció que el 34.9% de los adolescentes presenta pensamientos autolesivos y un 27% ya se había autolesionado, siendo uno de los principales

factores el estado de ánimo negativo 48.2% y los problemas familiares 39.9% (Gallegos-Santos et al., 2018).

Cabe resaltar que las autolesiones se manifiestan de manera que los adolescentes se realizan cortes en la piel con una navaja ya sea en brazos y muñecas con el objetivo de aliviar su dolor emocional o sentir placer efímero (Francis et al., 2020). Es importante mencionar que las autolesiones en los adolescentes son referentes al aspecto biológico, psicológico y social, como género, edad, problemas emocionales, relaciones interpersonales y el bullying (Londoño & Constanza, 2020).

Por lo cual, la adolescencia es la etapa donde el Cutting es más frecuente, ya que existen problemas emocionales latentes y las conductas autolesivas son medios para escapar del malestar que sienten (Ancajima y Cortez, 2022). Y el identificar los factores de dicho comportamiento es relevante ya que los adolescentes manifiestan sus emociones mediante las conductas autolesivas o buscan alivio para sus dificultados tanto personales, como sociales (Díaz-Ruiz et al., 2024; Gallegos et al., 2018).

El evaluar el Cutting a través de los factores asociados que conllevan a la práctica, resulta necesario porque calcular la población que lo ejerce y las motivaciones que tienen para hacerlo.

Se ha intentado medir esta práctica a través de diferentes maneras, por ejemplo: El Cuestionario de Riesgo de Autolesión para adolescentes (CRA) fue diseñado con el objetivo de evaluar las conductas autolesivas no letales en adolescentes colombianos de 12 a 16 años; los resultados corroboraron su confiabilidad y validación (Herrera et al., 2021). Por otro lado, la Escala de Autolesión y Depresión en Adolescentes mexicanos; tienen como objetivo detectar y medir autolesión en los estudiantes de secundaria públicas (Duarte et al., 2022). Así mismo, se

aplicó el instrumento de autolesión The Impulse, Self-harm and Suicide Ideation Questionnaire for Adolescents (ISSIQ-A) en adolescentes mexicanos que oscilan entre 11 y 19 años de edad, con el objetivo de identificar y evaluar comportamientos de autolesión; siendo validado por Chávez-Flores et al. (2018). Cabe mencionar que el cuestionario de Adaptación de la Cédula de Autolesión (CAL) fue diseñado para evaluar las autolesiones severas y autolesiones menores, teniendo como muestra a estudiantes de un colegio estatal de Lima norte, con edades entre 11 a 18 años; logrando la validez y confiabilidad del constructo (Cano et al., 2021).

Las autolesiones son practicadas por un mal manejo emocional y pensamientos autolesivos, siendo las mujeres más frecuentes en su práctica (Cabrera, 2021). Es por eso que los adolescentes se realizan cortes en la piel con una navaja ya sea en brazos y muñecas con el objetivo de aliviar su dolor emocional o sentir placer efímero (Francis et al., 2020). De la misma manera, el Cutting es un método disfuncional para la regulación emocional, recalcando que la práctica reiterada puede empeorar la situación, es por ello que se debe prevenir conductas suicidas (Vázquez et al., 2023).

El interés por el estudio de las autolesiones radica en relación con las conductas suicidas y es importante conocer los factores de riesgo asociados; por ese motivo, se resalta la importancia de contar con una escala de cutting y favorecer estudios futuros para prevenir las autolesiones y evaluaciones con mejor precisión del diagnóstico (Jeréz et al., 2023).

Teniendo en cuenta ello y la alta incidencia en Cutting a nivel mundial y en la población peruana; la presente investigación pretende presentar a la comunidad científica un instrumento que ayude a la detección temprana de indicadores de riesgo respecto a la práctica del Cutting y así brindar herramientas de apoyo en los colegios, para direccionar de una mejor manera las charlas y talleres que les permita mejorar las estrategias para afrontar sus dificultades.

2. METODOLOGÍA

2.1 Diseño Metodológico

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal, e instrumental porque se obtuvo validez y confiabilidad de la escala para medir el nivel de cutting en adolescentes (Hernández & Mendoza, 2018; Ato et al., 2013).

2.2 Diseño muestral

La muestra estuvo conformada por 800 estudiantes varones y mujeres de 12 a 17 años ($M=14.24$; $DS=1.604$) del nivel secundario. El muestreo que se utilizó para seleccionar a los participantes fue muestreo no probabilístico por conveniencia teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión: a) Los adolescentes deben vivir con ambos padres o un cuidador principal, b) Ser hijo único o tener hermanos. c) Tener edades entre 12 a 17 años. d) Estudiar entre 1er y 5to año de secundaria. e) Ser estudiantes de la ciudad de Lamas. Y los criterios de exclusión son: Adolescentes que no cumplan con la edad requerida o que estudien fuera de Lamas, asimismo a los estudiantes que se encuentren en la universidad.

2.3 Técnicas de Recolección de Datos

2.3.1 Escala de Cutting en adolescentes

La escala Cutting en Adolescentes, está conformado por 27 ítems y su objetivo es identificar las motivaciones que conllevan a los adolescentes a la práctica del cutting. Está conformado por 12 ítems y 2 dimensiones: Conducta autolítica reguladora, mide las motivaciones que presentan los individuos al actuar negativamente con sus emociones impulsivas y así prevenir los problemas de manera más reflexiva (Schmidt et al., 2023); en la dimensión de Dificultad para

resolver problemas intra y extra-personales mide el autoconocimiento, la expresión corporal y las dificultades que presenta el adolescente al relacionarse con su entorno (Márquez et al., 2023); además tiene opciones de respuesta tipo Likert siendo (1= nunca , 2= casi nunca 3= algunas veces 4=siempre). El instrumento, por lo tanto, se encarga de difundir la importancia de mejora en los futuros estudios que no solo se basen en la conducta del adolescente, más bien en las incidencias que provocan las autolesiones (Faura et al., 2021).

2.3.2 Escala de Depresión para Adolescentes de Reynold

La Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR) fue creada por Reynolds y Mazza, en la ciudad de Brooklyn, NY (Reynolds y Mazza, 1998). Fue adaptada en Perú por Ugarriza et al. (2002). Contiene 30 ítems y 6 dimensiones, las cuales son Desmoralización (1,3,4,5,8,9,12,13,14,20,30) Expresiones emocionales vinculadas a la cólera (7,16,17,18,22,26,28), Anhedonia (10,23,25), Baja Autoestima (6,15,19,21), Somático-vegetativo (24,27,11,29) y Factor Escolar (2).

Sus opciones de respuesta son de tipo Likert “casi nunca” recibe un puntaje de 4; “rara vez”: 3 puntos; “algunas veces”: 2 puntos y “casi siempre”: 1 punto. Además, para determinar su validez, se emplearon dos pruebas como la medida de Kaiser-Meyer y Olkin (KMO) y el test de esfericidad de Bartlett, donde obtuvo puntaje de .927 significativo al 0.01. Asimismo; el coeficiente de alfa está por encima de .87 demostrando la consistencia interna de la EDAR; asimismo, varianza total de 45.8%.

2.4 Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información

Una vez obtenida la prueba posterior a la evaluación de los 5 jueces y después de obtener el permiso del comité de ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, se solicitó un permiso para presentar a los directores de las escuelas y quienes autorizaron la recolección de datos en los centros educativos de los cuales representan. Con dicha autorización nos contactamos con los padres de familia para que puedan dar el consentimiento informado para evaluar a sus hijos, ya que son menores de edad. Asimismo, el día de la aplicación se presentó a los estudiantes, el asentimiento informado, una vez que acepten de manera voluntaria ser parte de la investigación, se procedió a recolectar la muestra de manera presencial. Al finalizar la aplicación a toda nuestra muestra se traspasó las respuestas un Excel para poder procesar los datos.

Una vez obtenido el Excel, se procedió a analizar los datos en el programa de R Studio para el análisis descriptivo de los ítems considerando la media, desviación estándar, curtosis, asimetría, considerando que un rango apropiado para la curtosis y asimetría de $\pm 1,5$ (Pérez & Medrano, 2016), asimismo, se realizará el análisis de Kaiser-Meyer y Olkin (KMO) cuyo valor aceptado es mayor a 0.8 y la significancia de la prueba de esfericidad de Bartlett < 0.05 , para proceder a la elaboración del Análisis Factorial Exploratorio se considerará el análisis paralelo para determinar el número de factores, el método de estimación que se utilizara será de mínimos cuadrados no ponderados (ULS) siendo que son los más adecuados para la extracción de factores con muestras pequeñas (Ximénez y García, 2005), con una rotación de oblimin con correlación policorica siendo que los ítems tienen un tipo de respuesta ordinal. Por otro lado, para el análisis factorial se obtuvo a través de una estimación Weighted Least Squares Mean and Variance adjusted (WLSMV) considerando que el Compartive Fit Index (CFI) sea mayor a 0.9 (Brown, 2006) y el Root mean squared error of approximation (RMSEA) menor a 0.08 (Rojas-Torres,

2020), posteriormente se realizará la validación convergente a través de la correlación de Pearson (Ferguson, 2009) y la confiabilidad considerando el cociente de Alpha (Amirrudin et al., 2020).

2.5 Aspectos Éticos

La investigación fue revisada por el comité de ética de la Universidad Peruana Unión 2024-CEB-FCSUPeU-N°149, una vez aprobado se desarrolló el cuestionario en las instituciones asignadas; donde se proveyó el asentimiento informado a los participantes y consentimiento informado a los padres, respetando la voluntad y conformidad del evaluado para ser parte del estudio, respetando la confidencialidad de sus respuestas y así preservamos el cuidado y la integridad de los estudiantes, teniendo en cuenta su protección a la vida, la salud y la autodeterminación (Czernizer, 2020). Al finalizar el desarrollo de la prueba se agradeció por su participación.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Análisis descriptivos

En la tabla 1 se observa el análisis descriptivo de los ítems, donde se observa que el ítem 12 evidencia la media de mayor puntaje ($M = 2.75$) y en el ítem 9 con menor puntaje ($M = 2.09$); asimismo, la desviación estándar (DE) del ítem 4 es el más alto ($DE = 1.252$) y en el ítem 12 un puntaje más bajo ($DE = 1.052$). Referente a la asimetría y curtosis evidencian valores entre ± 3 , evidenciando una distribución normal (Norman y Streiner, 2014). Por otro lado, la correlación ítems test corregida (r_{tic}) presentó valores superiores a 0.8 mostrando un gran aporte de los ítems al constructo planteado (Muñiz et al., 2013).

Tabla 1*Análisis descriptivo de la Escala de Cutting en estudiantes del nivel secundario de Lamas*

Ítems	M	DE	g1	g2	rtic
C1	2.33	1.223	0.106	-1.606	0.93
C4	2.18	1.252	0.339	-1.581	0.98
C5	2.27	1.199	0.195	-1.541	0.94
C9	2.09	1.195	0.474	-1.394	0.91
C14	2.14	1.204	0.366	-1.501	0.95
C25	2.14	1.191	0.335	-1.505	0.93
C12	2.75	1.052	-0.515	-0.922	0.82
C18	2.40	1.162	0.019	-1.481	0.87
C19	2.56	1.149	-0.216	-1.393	0.92
C20	2.66	1.061	-0.357	-1.094	0.81
C21	2.53	1.158	-0.211	-1.428	0.83
C26	2.62	1.126	-0.292	-1.300	0.83

Nota. M = media, DE = desviación estándar, g1 = asimetría, g2 = curtosis, rtic = correlación ítem test corregida.

3.2 Análisis factorial exploratorio

Para iniciar el Análisis Factorial Exploratorio (AFE), se realizó un análisis paralelo, el cual evidenció la presencia de dos factores, el cual obtuvo un Kaiser-Meyer-Olkin de 0.96 y una significancia de la prueba de Bartlett < 0.05 .

En la tabla 2 se observa los resultados del AFE de la escala de Cutting, donde se observa que el porcentaje de varianza acumulada con 12 ítems alcanza un valor de 0.81, asimismo se puede ver que Conducta autolítica reguladora (F1) contiene 6 ítems, donde la carga mínima es 0.49 y el máximo es de 0.98 mientras que Dificultad para resolver problemas intra y extra personales (F2) también contuvo 6 ítems, con cargas superiores a 0.43, lo que muestra una adecuada distribución con ítems fuertes para continuar el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC).

Tabla 2*Análisis factorial exploratorio de la Escala de Cutting en estudiantes del nivel secundario de Lamas*

N°	ITEMS	F1	F2
C1	¿He intentado lastimarme al sentirme incómodo conmigo?	0.90	
C4	¿Cuándo me siento solo, tengo pensamientos de cortar alguna parte de mi cuerpo?	0.98	
C5	¿Cuándo me angustio pienso que la vida no tiene sentido me angustio y me lastimo?	0.91	
C9	¿Cuándo me miro al espejo, no me acepto físicamente y tengo la necesidad de cortarme?	0.89	
C14	¿La falta de atención de mis padres me afecta y me conlleva a cortarme alguna parte?	0.97	
C25	¿Cuándo he tenido problemas me he cortado para calmar mi ira?	0.93	
C12	¿Cuándo tengo problemas pienso que es mi culpa?		0.60
C18	¿Tengo problemas familiares constantemente?	0.49	0.43
C19	¿Siento que nadie me entiende?		0.92
C20	¿He perdido el interés por realizar las cosas que antes me agradaban?		0.70
C21	¿Me gustaría ser diferente de lo que soy?		0.95
C26	¿Cuándo tengo un problema me enojo y me encierro en mi cuarto?		0.67
Varianza explicada		0.50	0.31
Varianza acumulada		0.50	0.81

3.3 Análisis factorial confirmatorio e invarianza

En la figura 1 se presenta los resultados del Análisis Factorial Confirmatorio de la escala de Cutting de dos dimensiones y 12 ítems reportaron un $\chi^2 < 0.001$; CFI = 0.997; TLI = 0.996; SRMR = 0.021; RMSEA = 0.070 (IC90% = 0.062 - 0.079), Con respecto a las cargas factoriales de cada ítem se obtuvo valores superiores a 0.81, indicando un buen ajuste.

Por otro lado, la tabla 3 muestra la invarianza del cutting según el sexo, donde se puede observar que la diferencia del CFI (ΔCFI) y la diferencia del RMSEA (ΔRMSEA) respecto al ajuste configural-métrica, métrica-escalar y escalar-estricta son menores a 0.010 (Chen, 2007), y menores a 0.015 (Dimitrov, 2010), respectivamente, lo que indica que el modelo bidimensional de 12 ítems muestra un adecuado ajuste para medir el cutting sin hacer distinción del sexo en los adolescentes de la selva peruana.

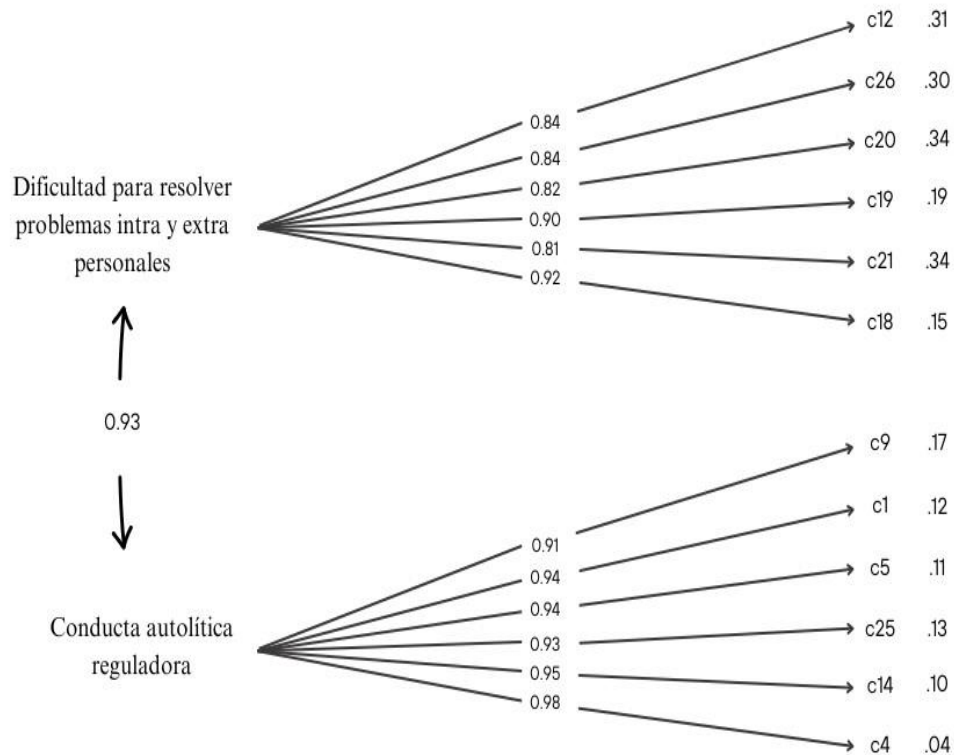
Tabla 3

Análisis de invarianza de la Escala de Cutting en estudiantes del nivel secundario de Lamas

	χ^2	$\Delta\chi^2$	gl	Δgl	p	CFI	ΔCFI	RMSEA	ΔRMSEA
Configural	56.91792		106		0.001	0.999		0.031	
Métrica	71.79955	-14.88163	116	-10	0.001	0.999	0.000	0.027	0.004
Escalar	79.7394	-7.93985	126	-10	0.001	0.999	0.000	0.028	-0.001
Estricta	96.19264	-16.45324	138	-12	0.001	0.998	0.001	0.030	-0.002

Figura 1

Análisis factorial confirmatorio de la Escala de Cutting del nivel secundario de Lamas



3.4 Correlación entre el Cutting y depresión

En la tabla 4 se muestra la correlación de rho de Spearman, dónde se observa que existe una correlación estadísticamente significativa entre la escala de depresión EDAR de Reynolds (Ugarriza, 2002) y la escala el cutting ($\rho = ,858''$), lo mismo pasa entre la Conducta autolítica reguladora y la depresión ($\rho = ,841''$). Al igual que la Dificultad para resolver problemas intra y extra personales con la depresión ($\rho = ,820''$). Lo cual muestra que mayores niveles de cutting mayor podría ser lo niveles de depresión.

Tabla 4*Correlación entre Cutting y Depresión*

	Cutting	Conducta autolítica reguladora	Dificulta para resolver problemas intra y extra personales	Depresión
Cutting	1			
Conducta autolítica reguladora	,948"	1		
Dificultad para resolver problemas intra y extra personales	,959"	,842"	1	
Depresión	,858"	,841"	,820"	1

La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

3.5 Estimaciones de confiabilidad

En la confiabilidad de la dimensión *Conducta autolítica reguladora* obtuvo un omega de 0.96 y un alpha ordinal de 0.98, mientras que la dimensión *Dificultad para resolver problemas intra y extra personales* presenta un omega de 0.91 y un alpha ordinal 0.94. De esta manera se demuestra que la escala de Cutting en estudiantes del nivel secundario de la selva peruana presenta una confiabilidad adecuada para su aplicación.

4. DISCUSIÓN

El cutting es un fenómeno complejo influenciado por factores emocionales y psicológicos, que incluye conductas autolesivas como expresión de malestar interno y dificultades en la regulación emocional (Kim et al., 2023). La evaluación óptima del cutting brinda directrices para procesos que permitan identificar, atender e intervenir (Sansone & Sansone, 2010). El cuestionario desarrollado en este estudio corresponde a una medida diagnóstica para detectar el cutting en ámbitos clínicos y educativos a través de las motivaciones. Por ello, esta investigación evaluó la estructura interna del instrumento a través del análisis factorial exploratorio y confirmatorio, la validez convergente a través de su relación con la depresión y se examinó su confiabilidad. Dicho enfoque holístico proporciona una base firme para comprender y trabajar el Cutting ya que se considera una conducta autolítica reguladora con dificultades para resolver problemas intra e interpersonales.

Dichos hallazgos muestran una distribución paramétrica de los ítems, cuyos valores altos de asimetría y curtosis están dentro del rango ± 3 , según los criterios de (Brown, 2006). Igual manera difiere de otras investigaciones donde presentan valores más bajos con rangos entre ± 1.5 (Capa et al., 2020; Gratz et al., 2016). Es necesario mencionar que también se identificó resultados por encima de ± 1.5 , lo cual muestra que dichos valores elevados también son óptimos para hacer el análisis de los ítems y determinar su normalidad (Bono et al., 2020; De Salve et al., 2023).

La decisión de optar por los valores ± 3 de estas medidas estadísticas se fundamenta en la perspectiva pragmática de Kallner, (2018), quien sostiene que si están dentro de este rango (± 3), generalmente indica una desviación aceptable de la normalidad para propósitos prácticos,

permitiendo un rango más amplio y realista en comparación con criterios más estrictos. Esta aproximación pragmática facilita una evaluación eficiente de la normalidad en estudios aplicados, donde la rigurosidad extrema podría resultar en la eliminación innecesaria de ítems potencialmente útiles tal como se evidencia en algunos instrumentos (Jurado et al., 2017; Chen et al., 2020). En cuanto a la capacidad discriminativa de los ítems, el presente estudio muestra una correlación ítem-test corregida (r_{tic}) superior a 0.8 para todos los ítems, lo que sugiere un aporte significativo al constructo, según los criterios de (Muñiz et al., 2013 y Boluarte et al., 2023). Este resultado contrasta con lo observado por Capa et al. (2020), quienes se vieron en la necesidad de eliminar el 63% de sus ítems iniciales, en parte, a una baja capacidad discriminativa ($r_{tic} < .30$).

De la misma manera los resultados del análisis factorial exploratorio del presente estudio con los hallazgos de Cano et al. (2021), se observan similitudes y diferencias notables en la estructura factorial de los instrumentos de evaluación del cutting. Ambas investigaciones revelan una estructura bidimensional, lo que sugiere cierta consistencia en la conceptualización subyacente del fenómeno. Sin embargo, la presente investigación, evalúa la práctica del cutting a través de lo que les motiva a realizarlo (Dolce et al., 2020), mientras que la prueba de Cano solo mide la frecuencia de la realización de cutting (Cano et al., 2021). Al centrarse en la emocionalidad y los sistemas de regulación afectiva, el presente estudio ofrece una conceptualización más robusta y naturalista del cutting, potencialmente mejorando la estabilidad y validez de su evaluación en consonancia con las tendencias actuales en investigación de cutting (Stanghellini et al., 2019). Es importante señalar que, a pesar de estas diferencias, ambos estudios demuestran índices de adecuación muestral satisfactorios, lo que respalda la idoneidad de los datos para el análisis factorial. No obstante, la presente muestra una varianza explicada considerablemente mayor, lo que podría indicar una capacidad superior para capturar la complejidad del constructo de cutting

en la población objetivo (López y Gutiérrez, 2019). Por otro lado, los ítems 2,3,6,7,8,10,11,13,15,16,17,22,23,24 y 27 fueron eliminados debido a que tuvieron pesos factoriales por debajo de 0.30, puntaje que se considera como inadecuado para evaluar el constructo ya que un puntaje bajo indica que el reactivo no está midiendo el constructo que se desea o la pregunta no se entiende adecuadamente, lo cual podría ocasionar un sesgo de la información al momento de aplicar el instrumento (Sappaile et al., 2023); tal como lo muestra Huanca et al. (2024) donde las cargas factoriales de 0.30 también fueron eliminadas para lograr una mayor adecuación entre los ítems y lo que se desea medir.

El análisis factorial confirmatorio reveló un ajuste adecuado del modelo propuesto, evidenciando la solidez estructural del instrumento. Los índices de ajuste evaluados, incluyendo el Índice de Ajuste Comparativo (CFI), el Índice de Tucker-Lewis (TLI), el Error Cuadrático Medio de Aproximación (RMSEA) y la Raíz Cuadrada Media Residual Estandarizada (SRMR), demostraron la validez del constructo, según los criterios de calidad establecidos en la literatura psicométrica contemporánea postulada por Escobedo et al. (2016) y Huanca et al. (2024), respaldando así la robustez del modelo teórico subyacente. Los valores obtenidos en este estudio superan los presentados en investigaciones previas desarrolladas en contextos y problemáticas similares como el de Castillo (2019) y Herrera et al. (2021), lo cual corrobora un refinamiento en la medición del constructo y una mayor precisión en la captura del constructo. La mejora en los índices de ajuste no solo hace válida la estructura factorial postulada, sino también refuerza la aplicabilidad y relevancia del instrumento en su contexto (Shi y Maydeu, 2020).

Los resultados revelan una correlación significativa entre el cutting y la depresión, tanto en la escala global como en sus dimensiones Conducta autolítica reguladora y Dificultad para resolver problemas intra y extra personales. Los datos concuerdan con la investigación de

Abdollahi et al. (2022), quienes encontraron una asociación significativa entre las conductas autolesivas y la depresión en una población escolar. Desde un enfoque teórico esta relación puede explicar a través de dos perspectivas teóricas complementarias. Primeramente, la conducta autolesiva puede funcionar como un mecanismo de afrontamiento desadaptativo para gestionar las emociones intensas vinculadas a la depresión. Ello se refleja particularmente en la dimensión de Conducta autolítica reguladora, en el cual los individuos pueden recurrir al cutting como forma de distraerse o aliviar temporalmente los sentimientos abrumadores de tristeza o desesperanza característicos de la depresión (Klonsky, 2007). Por su parte, la dimensión de Dificultad para resolver problemas intra y extra personales están alineados con el modelo que sostiene que la conducta autolesiva puede ser una respuesta sintomática de una depresión subyacente; en este contexto, el cutting sería como una expresión tangible de la autoimagen negativa y los sentimientos de inutilidad propios de los estados de depresión, en especial cuando la persona se siente incapaz de moderar eficientemente sus problemas personales e interpersonales (Nock y Favazza, 2009).

La evaluación de la confiabilidad de la escala de cutting arrojó resultados que respaldan su solidez psicométrica. Tanto el factor Conducta autolítica reguladora como el factor Dificultad para resolver problemas intra y extra personales mostraron coeficientes omega y alpha ordinal que indican una alta consistencia interna (Grau et al., 2017) . Estos hallazgos son comparables a los obtenidos por Cano et al. (2021) en su estudio sobre conductas autolesivas, donde también se reportaron niveles elevados de confiabilidad mediante alfa de Cronbach. La elección de los coeficientes omega y alpha ordinal sobre la tradicional alfa de Cronbach representa un enfoque más robusto y apropiado para la naturaleza de los datos como lo señalan Hayes y Coutts (2020), ya que estos ofrecen una estimación más precisa de la confiabilidad, especialmente cuando no se

cumple el supuesto de tau-equivalencia, común en escalas psicológicas. Además, el alpha ordinal es adecuado para ítems con opciones de respuesta tipo likert, como es el caso en muchas escalas de autoinforme; esta metodología no solo proporciona una evaluación más exacta de factores, sino que también refleja unos resultados favorables a las prácticas actuales en psicometría (Park, 2024).

5. CONCLUSIONES

Esta investigación proporciona datos sólidos de validez y confiabilidad del instrumento para evaluar la práctica del cutting. Los procedimientos psicométricos de distribución normal de los ítems, la alta capacidad discriminativa, y la estructura factorial bidimensional robusta, sostienen la integridad del cuestionario. De igual forma, la alta consistencia interna, corroborada mediante coeficientes omega y alpha ordinal, acrecienta su confiabilidad. Estos resultados avalan el uso del cuestionario para explorar las motivaciones que subyacen a la conducta autolesiva, lo que lo convierte en una herramienta útil para la investigación, el diagnóstico y la intervención en entornos clínicos y educativos.

6. LIMITACIONES

Dentro de las limitaciones se puede ver que, en primera instancia, el cuestionario fue desarrollado en un contexto de una sola región peruana, por lo que se precisa de investigación transcultural para la generalización de los hallazgos a otros contextos, donde se incluyan diversas regiones del Perú y, posteriormente países latinoamericanos, ello permitiría una comprensión más amplia de su aplicabilidad en diversos contextos y culturas. La segunda limitación corresponde al tipo de muestreo, aquí el proceso de recolección de datos fue por conveniencia, a pesar de que este tipo de recolección ha demostrado ser efectivo, presenta pros y contras que limitan la generalización de los hallazgos (Stratton, 2021). Por ello, se recomienda implementar técnicas

probabilísticas para asegurar una mayor representatividad de la población objetivo, el cual pueda fortalecer la validez externa de los hallazgos y su generalización.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abdollahi, E., Kousha, M., Bozorgchenani, A., Bahmani, M., Rafiei, E., & Eslamdoust, F. (2022).

Prevalence of Self-Harm Behaviors and Deliberate Self-Cutting in High School Students in

Northern Iran and Its Relationship with Anxiety, Depression, and Stress. *Gums-Hnmj*, 32(3), 169–177. <https://doi.org/10.32598/jhnm.32.3.2193>

Álvarez, M., Bilbao, E., González, A., Guitián, D., Jiménez, I., Martínez, M., Mazaira, J., Núñez, S., Pascual, J., Rodríguez, A., Triñanes, Y., & Vega, D. (2022). *Evaluación y manejo clínico de las autolesiones en la adolescencia: Protocolo basado en la evidencia*. <https://www.aeped.es/noticias/guia-evaluacion-y-manejo-clinico-las-autolesiones-enadolescencia-protocolo-basado-en-evidencia>

Amirrudin, M., Nasution, K., & Supahar, S. (2020). Effect of Variability on Cronbach Alpha Reliability in Research Practice. *Jurnal Matematika, Statistika Dan Komputasi*, 17(2), 223–230. <https://doi.org/10.20956/jmsk.v17i2.11655>

Ancajima, B., & Cortez, M. (2022). Conductas Autolesivas en Estudiantes del Nivel Secundario de una Institución Educativa Pública. *Revista de Investigacion Psicologica*, 28, 53–66. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322022000200053

Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en Psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

Bautista, G., Vera, J., Machado, F., & Rodríguez, C. (2022). Depression, emotional dysregulation and coping strategies in adolescents with self-injurious behaviors. *Acta Colombiana de Psicología*,

22(1), 137–150. <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v25n1/0123-9155-acp-25-01-137.pdf>

Boluarte, A., Salazar, M., Alata, S., & Zegarra, A. (2023). Psychometric review of the perceived stress scale under CFA and Rasch models in Lima, Peru. *Frontiers in Psychology*, 14, 1–12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1160466>

Bono, R., Arnau, J., Alarcón, R., & Blanca, M. (2020). Bias, Precision, and Accuracy of Skewness and Kurtosis Estimators for Frequently Used Continuous Distributions. *Symmetry*, 12(1). <https://doi.org/10.3390/sym12010019>

Brandt, H., Chen, S., & Bauer, D. (2023). Bayesian penalty methods for evaluating measurement invariance in moderated nonlinear factor analysis. *Psychological Methods*, 1–32. <https://doi.org/10.1037/met0000552>

Brown, T. (2006). Confirmatory factor analysis for applied research. *Confirmatory Factor Analysis for Applied Research*, 475–476. <https://awspntest.apa.org/record/2006-07729-000>

Cabrera de la Cruz, N. (2021). Autolesiones no suicidas y variables sociodemográficas en adolescentes limeños. *Avances En Psicología: Revista de La Facultad de Psicología y Humanidades*, 29. <https://doi.org/https://doi.org/10.33539/avpsicol.2021.v29n1.2350>

Cano Quevedo, J. K., García-García, E. E., Torres Prado, R. Y., & Cuenca Robles, N. E. (2021). Adaptation of the certificate of self-harm (CAL): Psychometric properties and results in an adolescent's sample. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(5), 545–549. <https://www.redalyc.org/journal/559/55969711017/>

Cañón Buitrago, S. C., Castaño Castrillón, J. J., Garzón González, K. N., Orrego Quintero, M. F., Vásquez Díez, J. D., Peña Bahos, D. A., & Ibachi Delgado, K. (2021). Frecuencia de conductas autolesivas y factores asociados en adolescentes escolarizados. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 21(2). <https://doi.org/10.30554/archmed.21.2.4097.2021>

Capa, W., Bendeزú, A., & Fuentes, N. (2020). Construcción y validación de un inventario de detección de Cutting para adolescentes peruanos. *Acta Psicológica Peruana*, 4(1), 26–40.

<http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/165>

Castillo, C. (2019). *Construcción de una escala de autolesión para adolescentes en estudiantes de secundaria del distrito de Independencia*. Lima, 2019. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/37087>

Chang, T. H., Yu, C. H., Yiang, G. T., Chang, H. Y., & Sim, J. Y. (2022). Characteristics of children and adolescents presenting to the emergency department with self-inflicted injury: Retrospective analysis of two teaching hospitals. *Pediatrics and Neonatology*, 63, 131–138. <https://doi.org/10.1016/j.pedneo.2021.08.014>

Chávez-Flores, Y., Hidalgo-Rasmussen, C., & González-Betanzos, F. (2018). Transcultural adaptation of the impulse, self-harm and suicide ideation questionnaire for adolescents (ISSIQ-A) in a

Mexican population. *Terapia Psicológica*, 36, 91–99.
<https://doi.org/10.4067/S071848082018000200091>

Chen, W., Xie, E., Tian, X., & Zhang, G. (2020). Psychometric properties of the Chinese version of the Resilience Scale (RS-14): Preliminary results. *PLoS ONE*, 15(10 October).
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0241606>

Chen, F. F. (2007). Sensitivity of Goodness of Fit Indexes to Lack of Measurement Invariance. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 14(3), 464–504.
<https://doi.org/10.1080/10705510701301834>

Czernizer, D. (2020). El consentimiento informado. *Acta Gastroenterológica Latinoamericana*, 4(50), 18–22. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199367756003>

De Salve, F., Placenti, C., Tagliabue, S., Rossi, C., Malvini, L., Percudani, M., & Oasi, O. (2023). Are PID-5 personality traits and self-harm attitudes related? A study on a young adult sample prepost COVID-19 pandemic. *Journal of Affective Disorders Reports*, 11, 1–6.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jadr.2023.100475>

Díaz-Ruiz, J. L., Castellanos-Suárez, V., & Ventura-Martínez, J. L. (2024). “Me corto porque...”

Conductas autolesivas en adolescentes: identificación de factores. *Revista Criminalidad*, 66, 61–

74. <https://doi.org/10.47741/17943108.605>

Dimitrov, D. M. (2010). Testing for Factorial Invariance in the Context of Construct Validation.

Measurement and Evaluation in Counseling and Development, 43(2), 121–149.
<https://doi.org/10.1177/0748175610373459>

Dolce, P., Marocco, D., Maldonato, M., & Sperandeo, R. (2020). Toward a Machine Learning PredictiveOriented Approach to Complement Explanatory Modeling. An Application for Evaluating

Psychopathological Traits Based on Affective Neurosciences and Phenomenology. *Frontiers in Psychology*, 11, 1–14. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00446>

Duarte Tánori, K. G., Vera Noriega, J. Á., Fregoso Borrego, D., & Bautista Hernández, G. (2022).

Evaluación Psicométrica de la Escala de autolesión y depresión en adolescentes Mexicanos.

Revista de Psicología de La Universidad Autónoma Del Estado de México, 11, 203.
<https://doi.org/https://doi.org/10.36677/rpsicologia.v11i24.18555>

Escobedo, M., Hernández, J., Estebané, V., & Martínez, M. (2016). Análisis factorial exploratorio.

Ciencia & Trabajo, 55(18), 16–22. <https://www.scielo.cl/pdf/cyt/v18n55/art04.pdf>

Esteves, A., Paredes, R., Calcina, C., & Yapuchura, C. (2020). Habilidades sociales en adolescentes y funcionalidad familiar. *Red de Revistas Científicas de América Latina y El Caribe, España y Portugal*, 11(1), 1–13. <http://dx.doi.org/10.33595/2226-1478.11.1.392>

Faura, J., Calvete, E., & Orue, I. (2021). Non-suicidal self-injury: Conceptualization and clinical assessment in the spanish-speaking population. *Papeles Del Psicologo*, 42(42), 207–214. <https://doi.org/10.23923/pap.psicol.2964>

Ferguson, C. (2009). An effect size primer: A guide for clinicians and researchers. *Professional Psychology: Research and Practice*, 40(5), 532–538. <https://doi.org/10.1037/a0015808>

Ferro, L., Franco, J., Izquierdo, V., González, L., & Villegas, M. (2019). Relationship between selfinjurious behavior with non-suicidal purposes and depression in a schooled adolescent population. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología l Julio-Diciembre*, 19(2), 1–25. <https://doi.org/10.18270/chps.v19i2.3149>

Francis Wendell, J. V., Arlett K, J. V., & María A, M. A. (2020). Autolesiones denominadas Cutting en adolescentes de Arequipa. *Revista de Postgrado*, 6, 27–31. <https://www.scientiarvm.org/archivotexto.php?IdA=138&Id=15>

Gallegos, M., Casapia, Y., & Rivera, R. (2018). Estilos de personalidad y autolesiones en adolescentes de la ciudad de Arequipa. *Interacciones: Revista de Avances En Psicología*, 4(2), 143–151. <https://www.redalyc.org/journal/5605/560558981007/html/>

Gómez, A. (2021). Perspectivas de estudio sobre el comportamiento suicida en niños y adolescentes: una revisión sistemática de la literatura utilizando la teoría de grafos. *Psicología Desde El Caribe*,

38(3), 408–451. <https://doi.org/10.14482/psdc.38.3.362.28>

Granados, M. (2019). Psychometric validation of the Scale of Violence Risk Assessment in Adolescents.

Archivos de Criminología, Seguridad Privada y Criminalística, 6(22), 107–121. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6854882>

Gallegos-Santos, M., Casapia Guzman, Y., & Rivera, R. (2018). Estilos de personalidad y autolesiones en adolescentes de la ciudad de Arequipa. *Interacciones: Revista de Avances En Psicología*, 4(2), 143–151. <https://doi.org/10.24016/2018.v4n2.106>

Gratz, K., Chapman, A., Dixon, K., & Tull, M. (2016). Exploring the association of deliberate self-harm with emotional relief using a novel Implicit Association Test. *Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment*, 7(1), 91–102. <https://doi.org/10.1037/per0000138>

Grau, A., Toran, P., Zamora, A., Quesada, M., Carrion, C., Vilert, E., Castro, A., Cerezo, C., Vargas, S., Gali, B., & Cordon, F. (2017). Magnitud del efecto ,una guía rápida. *Educacion Medica*, 18(2),

114–120. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.04.001>

Hayes, A., & Coutts, J. (2020). Use Omega Rather than Cronbach's Alpha for Estimating Reliability. But.... *Communication Methods and Measures*, 14(1), 1–24. <https://doi.org/10.1080/19312458.2020.1718629>

Herrera, M., Rosero, K., Benavides, K., & Figueroa, M. (2021). Diseño y validación del cuestionario de riesgo de autolesión (CRA), en una muestra de adolescentes escolarizados colombianos. *Revista Boletín Redipe*, 13(10), 253–271. <https://doi.org/10.36260/rbr.v10i13.1743>

Hernández, R., & Mendoza, C. P. (2018). Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *Metodología de La Investigación*. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/sampierilasrutas.pdf

Huanca, W., Ramos, M., Calderon, J., Mendoza, P., & Velásquez, K. (2024). Construcción y Validación de una Escala de Evaluación de Violencia Autoinflingida en Estudiantes de un Colegio Público, Juliaca 2023 – EVAA. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(4), 4566–4590. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.12679

Jeréz, M., Jiménez, S., González, P., White-Y, González, A., & Díaz, F. (2023). Evaluación de conductas de cutting en una muestra de adolescentes atendidos en Salud Mental Infanto-Juvenil. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 40(3). <https://doi.org/10.31766/revpsij.v40n3a4>

Jurado, P., Benitez, Z., Mondaca, F., Rodríguez, J., & Blanco, J. (2017). Análisis de las propiedades psicométricas del Cuestionario de Bienestar Psicológico de Ryff en universitarios mexicanos. *Acta Universitaria*, 27(5), 76–82. <https://doi.org/10.15174/au.2017.1648>

Kallner, A. (2018). Formulas. In A. Kallner (Ed.), *Laboratory Statistics (Second Edition)* (pp. 1–140). Elsevier. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/B978-0-12-814348-3.00001-0>

Kim, S., Woo, S., & Lee, J. (2023). Investigation of the Subtypes of Nonsuicidal Self-Injury Based on the Forms of Self-Harm Behavior: Examining Validity and Utility via Latent

Class Analysis and Ecological Momentary Assessment. *Journal of Korean Medical Science*, 38(17), 1–16. <https://doi.org/10.3346/jkms.2023.38.e132>

Klonsky, E. (2007). The functions of deliberate self-injury: A review of the evidence. *Clinical*

Psychology Review, 27(2), 226–239. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2006.08.002>

López, M., & Gutiérrez, L. (2019). Cómo realizar e interpretar un análisis factorial exploratorio utilizando SPSS. *Revista d'Innovació i Recerca En Educació*, 2(12), 1–4. <https://doi.org/10.1344/reire2019.12.227057>

Londoño, V., & Constanza, S. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados. *Artículos de Revisión de Tema*, 20(2), 472–480.

<https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770018/html/>

Márquez Romero, C. D., Isaza Alquerque, J. S., & Benítez Ramírez, J. S. (2023). *La importancia de las relaciones interpersonales: Una mirada desde el autoconocimiento y la expresión corporal*.

[http://repository.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/19405/La%20importancia%](http://repository.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/19405/La%20importancia%20de%20las%20relaciones%20interpersonales.pdf?sequence=4)

2

[0de%20las%20relaciones%20interpersonales.pdf?sequence=4](http://repository.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/19405/La%20importancia%20de%20las%20relaciones%20interpersonales.pdf?sequence=4)

Muñiz, J., Elosua, P., & Hambleton, R. (2013). Directrices para la traducción y adaptación de los tests: Segunda edición. *Psicothema*, 25(2), 151–157. <https://doi.org/10.7334/psicothema2013.24>

McHugh, C. M., Chun Lee, R. S., Hermens, D. F., Corderoy, A., Large, M., & Hickie, I. B. (2019). Impulsivity in the self-harm and suicidal behavior of young people: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Psychiatric Research*, 116, 51–60. <https://doi.org/10.1016/J.JPSYCHIRES.2019.05.012>

Nock, M., & Favazza, A. (2009). Nonsuicidal self-injury: Definition and classification. In *Understanding nonsuicidal self-injury: Origins, assessment, and treatment*. (pp. 9–18). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/11875-001>

Norman, G., & Streiner, D. (2014). *Biostatistics : the bare essentials* (Fourth edition.). People's Medical Publishing House.

Park, C. (2024). Implementing alternative estimation methods to evaluate the reliability of Likert-scale instruments. *Women's Health Nursing*, 30(1), 18–25.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11073555/>

Pérez, E., & Medrano, L. (2016). Análisis factorial exploratorio: bases conceptuales y metodológicas.

Revista Argentina De Ciencias Del Comportamiento, 1(2). <https://doi.org/10.32348/1852.4206.v2.n1.15924>

Poudel, A., Lamichhane, A., Magar, K. R., & Khanal, G. P. (2022). Non suicidal self injury and suicidal behavior among adolescents: co-occurrence and associated risk factors. *BMC Psychiatry*, 22(1), 1–12. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35139825/>

Rengifo, M., & Morales, J. (2019). Modelo de intervención para mejorar la aceptación social en adolescentes. *Polo Del Conocimiento*, 4(8), 190–202.

<https://doi.org/10.23857/pc.v4i8.1054>

Reynolds, W., & Mazza, J. (1998). Reliability and Validity of the Reynolds Adolescent Depression Scale with Young Adolescents. *Journal of School Psychology*, 36(3), 295–312.

[https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S0022-4405\(98\)00010-7](https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S0022-4405(98)00010-7)

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, 383–404.

<https://doi.org/10.15517/rmta.v27i2.33677>

Sansone, R., & Sansone, L. (2010). Measuring Self-Harm Behavior with the Self-Harm Inventory. *Psychiatry*, 4(7), 16–20. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2877617/>

Sappaile, S., Abeng, T., & Nuridayanti, N. (2023). Exploratory Factor Analysis as a Tool for Determining

Indicators of a Research Variable: Literature Review. *International Journal of Educational Narratives*, 1(6), 304–313. <https://doi.org/10.55849/ijen.v1i6.387>

Shi, D., & Maydeu, A. (2020). The Effect of Estimation Methods on SEM Fit Indices. *Educational and*

Psychological Measurement, 80(3), 421–445. <https://doi.org/10.1177/0013164419885164>

Stanghellini, G., Broome, M., Raballo, A., Fernandez, A., Fusar, P., & Rosfort, R. (2019). *The Oxford Handbook of Phenomenological Psychopathology*. Oxford University Press.

<https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780198803157.001.0001>

Stratton, S. (2021). Population Research: Convenience Sampling Strategies. *Prehospital and Disaster*

Medicine, 36(4), 373–374. <https://doi.org/10.1017/S1049023X21000649>

Schmidt, C., Briones-Buixassa, L., Nicolaou, S., Soler, J., Pascual, J. C., & Vega, D. (2023). Non-suicidal self-injury in young adults with and without borderline personality disorder: the role of emotion dysregulation and negative urgency. *Anales de Psicología*, 39, 345–353. <https://doi.org/10.6018/analesps.492631>

Ugarriza, N., Ecurra, M., Flores, M., Harten, R., Ángel, M., Lindo, P., & Luna, J. (n.d.). *Psychometric adaptation of the Reynolds Adolescent Depression Scale in Peruvian secondary students in metropolitan Lima*. Retrieved September 1, 2024, from <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147118132004>

Vázquez, P., Armero, P., Martínez, L., García, J., Bonetde, C., Notario, F., Sánchez, A., Rodríguez, P., & Díez, A. (2023). Self-injury and suicidal behavior in children and youth population: Learning from the pandemic. *Anales de Pediatría (English Edition)*, 98(3), 204–212. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.anpede.2022.11.005>

Ximénez, C., & García, A. (2005). Comparación de los métodos de estimación de máxima verosimilitud y mínimos cuadrados no ponderados en el análisis factorial confirmatorio mediante simulación Monte Carlo. *Red de Revistas Científicas de América Latina, El Caribe, España y Portugal*, 17, 1–9. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72717327.pdf>

Knipe, D., Padmanathan, P., Newton-Howes, G., Chan, L. F., & Kapur, N. (2022). Suicide and self-harm. In *The Lancet* (Vol. 399, pp. 1903–1916). Elsevier B.V. [https://doi.org/10.1016/S01406736\(22\)00173-8](https://doi.org/10.1016/S01406736(22)00173-8)

CONTRIBUCIÓN DE LA AUTORÍA

Conceptualización: Cynthia Lizbeth Delgado Guevara, Miriam Elizabeth Tello Gallego, Karla Cristina Tirado Dávila

Curación de datos: Joel Palomino Ccasa

Análisis formal: Joel Palomino Ccasa

Adquisición de fondos: Cynthia Lizbeth Delgado Guevara, Miriam Elizabeth Tello Gallego, Karla Gallego, Karla

Cristina Tirado Dávila, Joel Palomino Ccasa

Investigación: Cynthia Lizbeth Delgado Guevara, Miriam Elizabeth Tello Gallego, Karla Cristina Tirado Dávila, Joel Palomino Ccasa

Metodología: Joel Palomino Ccasa

Dirección del proyecto: Joel Palomino Ccasa

Recursos: Cynthia Lizbeth Delgado Guevara, Miriam Elizabeth Tello Gallego, Karla Cristina Tirado

Dávila, Joel Palomino Ccasa

Software: Joel Palomino Ccasa

Supervisión: Joel Palomino Ccasa

Validación: Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión

Visualización: Joel Palomino Ccasa

Redacción - borrador original: Cynthia Lizbeth Delgado Guevara, Miriam Elizabeth Tello Gallego, Karla Cristina Tirado Dávila, Joel Palomino Ccasa

Redacción - corrección de pruebas y edición: Cynthia Lizbeth Delgado Guevara, Miriam Elizabeth Tello Gallego, Karla Cristina Tirado Dávila, Joel Palomino Ccasa