

TESIS-TITULO PROFESIONAL.docx

 My Files My Files Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:543040897

Fecha de entrega

24 dic 2025, 6:34 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

24 dic 2025, 6:45 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

TESIS-TITULO PROFESIONAL.docx

Tamaño del archivo

2.8 MB

41 páginas

9002 palabras

49.258 caracteres

12% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	2%
2	Internet	www.researchgate.net	<1%
3	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
4	Internet	www.scielo.org.co	<1%
5	Publicación	Remedios Reina Campos, José Miguel Morales Asencio, M. Rosa Iglesias Parra, Ma...	<1%
6	Internet	www.dspace.uce.edu.ec	<1%
7	Internet	docplayer.es	<1%
8	Internet	repositorio.upao.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Aguascalientes on 2020-11-18	<1%
10	Internet	actaspsiquiatria.es	<1%
11	Internet	latam.redilat.org	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Sergio Arboleda on 2020-11-17	<1%
13	Internet	www.coursehero.com	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad de Cádiz on 2025-09-09	<1%
15	Internet	hdl.handle.net	<1%
16	Internet	journal.unnes.ac.id	<1%
17	Internet	repositorio.unini.edu.mx	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2025-10-14	<1%
19	Internet	ojs3.revistaliberabit.com	<1%
20	Trabajos entregados	Centro Universitario Cardenal Cisneros on 2020-03-02	<1%
21	Publicación	Joel Figueroa-Quñones, Miguel Ipanaqué-Zapata, Oriana Rivera-Lozada, Giusepi ...	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Internacional Isabel I de Castilla on 2022-10-03	<1%
23	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2018-12-04	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Internacional de la Rioja on 2024-09-18	<1%
25	Internet	pmc.ncbi.nlm.nih.gov	<1%

26	Internet	upc.aws.openrepository.com	<1%
27	Internet	revistabiomedica.org	<1%
28	Internet	www.reincisol.com	<1%
29	Trabajos entregados	School of Health Professions on 2025-12-13	<1%
30	Publicación	"Proceedings of the 4th Biotechnology World Symposium", Mexican Journal of Bi...	<1%
31	Trabajos entregados	Instituto Brasiliense de Direito Publico on 2025-12-01	<1%
32	Publicación	Luciana D. Garlisi-Torales, Telmo Raúl Aveiro-Róbaló, Renzo Felipe Carranza Esteb...	<1%
33	Trabajos entregados	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2025-10-27	<1%
34	Trabajos entregados	Universidad de Montevideo on 2024-12-30	<1%
35	Internet	theses.fr	<1%
36	Publicación	Alexandre Hyafil, David Moríña. "Análisis del impacto del confinamiento en el nú...	<1%
37	Trabajos entregados	Universidad Católica San Pablo on 2022-06-30	<1%
38	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-02-06	<1%
39	Trabajos entregados	Universidad Europea de Madrid on 2022-04-28	<1%

40	Trabajos entregados	Universidad Femenina del Sagrado Corazón on 2025-01-15	<1%
41	Internet	repositorio.ucss.edu.pe	<1%
42	Internet	repositorioacademico.upc.edu.pe	<1%
43	Internet	revistagestionar.com	<1%
44	Trabajos entregados	upeu on 2024-12-17	<1%
45	Internet	www.sciencegate.app	<1%
46	Internet	www.unicef.org	<1%
47	Publicación	Gonzalez Poblete, Caterina Javiera. "Construccion y validacion de cuestionario pa...	<1%
48	Publicación	Marín Ferrari, Marcela Fanny. "Recopilación de Evidencia de Validez y Confiabilida...	<1%
49	Trabajos entregados	Universidad Catolica San Antonio de Murcia on 2021-12-11	<1%
50	Trabajos entregados	Universidad Miguel Hernandez Servicios Informaticos on 2025-03-21	<1%
51	Trabajos entregados	Universidad Peruana Union on 2023-11-20	<1%
52	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2025-09-15	<1%
53	Trabajos entregados	Universidad de Costa Rica on 2016-08-18	<1%

54	Internet	educas.com.pe	<1%
55	Internet	eprints.uanl.mx	<1%
56	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
57	Internet	revistas.udc.es	<1%
58	Internet	revistas.um.es	<1%
59	Internet	www.aemarkcongresos.com	<1%
60	Internet	www.frontiersin.org	<1%

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



Adaptación y análisis de las propiedades psicométricas de la Escala de desesperanza de Beck (BHS) en una muestra de adolescentes de la ciudad de Tacna.

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicología

Autor:

Fanny Margot Ccapa Pari
Sudid Kelsey Huarsocca Huarsocca
Yenifer Clarice Quispe Mamani

Asesor:

Mg. Alcides Quispe Mamani

Juliaca, diciembre de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Alcides Quispe Mamani, docente de la Facultad de Psicología, Escuela Profesional de Ciencias de la Salud, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Adaptación y análisis de las propiedades psicométricas de la Escala de desesperanza de Beck (BHS) en una muestra de adolescentes de la ciudad de Tacna.”** de los autores Fanny Margot Ccapa Pari, Sudid Kelsey Huarsocca Huarsocca y Yenifer Clarice Quispe Mamani, tiene un índice de similitud de 15% 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 Juliaca, a los 22 días del mes de diciembre del año 2025



Mg. Alcides Quispe Mamani

ACTA DE SUSTENTACION

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiani, a dieciocho día(s) del mes de diciembre del año 2025, siendo las 16:30 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mg. Helen Sara Flores Mamani, el (la) secretario(a): Mg. Rita Cordova Soncco y los demás miembros: Mg. Santos Armandina Farcega Huancas y el (la) asesor(a) Mg. Alcides Quispe Mamani

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Adaptación y análisis de las propiedades psicométricas de la Escala de desesperanza de Beck (BHS) en una muestra de adolescentes de la ciudad de Juliaca de los (las) bachilleres:

- a) Fanny Margot Ccapa Pari
b) Yenifer Clarice Quispe Mamani
c) Sudid Kelsey Huarsocca Huarsocca

conducente a la obtención del título profesional de: Psicólogas
(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): Fanny Margot Ccapa Pari

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>16</u>	<u>B</u>	<u>Bueno</u>	<u>Muy bueno</u>

Bachiller (b): Sudid Kelsey Huarsocca Huarsocca

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>16</u>	<u>B</u>	<u>Bueno</u>	<u>Muy bueno</u>

Bachiller (c): Yenifer Clarice Quispe Mamani

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>15</u>	<u>B-</u>	<u>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.

[Firma]
Presidente
[Firma]
Asesor/a
[Firma]
Bachiller (a)

[Firma]
Miembro
[Firma]
Bachiller (b)

[Firma]
Secretaría
[Firma]
Miembro
[Firma]
Bachiller (c)

AGRADECIMIENTOS

Autor 1

“El principal agradecimiento a Dios, por brindarme fuerzas y sabiduría para mejorar día a día mi quehacer profesional. Así mismo, quisiera expresar mi más profundo agradecimiento a mis padres y hermano por su amor incondicional y su apoyo moral, su fe en los momentos más difíciles fueron el pilar de este logro. De igual manera, agradezco a mis compañeras de tesis Kelsey y Yenifer, por los alientos en los momentos más difíciles en este proceso y ser el sostén en cada tropiezo. Finalmente, quiero agradecer sinceramente a mi asesor de tesis por sus conocimientos y orientaciones en este proceso”.

Autor 2

“En primer lugar, agradezco a Dios por haberme dado la fortaleza, la salud y la perseverancia necesarias para superar cada obstáculo y mantener la fe durante todo el proceso. Mi más profundo y sincero agradecimiento se dirige a mi Familia, por ser el pilar inquebrantable de mi vida., su paciencia infinita y por cada sacrificio realizado que hizo posible mi dedicación a estos estudios. A mi asesor de tesis, Alcides Quispe Mamani, extendiendo mi gratitud por su invaluable dirección, su rigor académico, su experiencia y su constante disponibilidad fueron cruciales para estructurar y dar forma a esta investigación. Finalmente, este logro es compartido con mis queridas compañeras de tesis, Fanny y Yenifer. Gracias por el trabajo en equipo, por las horas compartidas de estudio y debate, por el apoyo mutuo en los momentos de incertidumbre, y por hacer de este camino una experiencia más ligera y enriquecedora. Gracias a cada uno de ustedes por su invaluable contribución. A todos, mi eterna gratitud”.

Autor 3

“Como agradecimiento darle la honra al autor de autores, nuestro amado Dios, ya que con su amor incondicional y sabiduría me acompañado en este proceso, aferrándome cada día en su promesa: “No temas porque yo estoy contigo; no desmayes, porque yo soy tu Dios que te fortalezo, siempre te ayudaré, siempre te sustentaré con la diestra de mi justicia” (Isaías 41:10)”. Por otro lado, agradecida infinitamente con mis padres y hermana, siempre fueron mi fortaleza y motivación a no rendirme, así mismo, a nuestro asesor de tesis, que con su paciencia y conocimiento nos apoyó en esta trayectoria, por último, y no menos importante, mis compañeras Fanny y Kelsey, ya que sin ellas no hubiera sido realidad esta investigación. Mis más sinceros agradecimientos a ellos(as), no lo hubiera logrado sin ustedes”.

DEDICATORIAS

Autor 1

Dedico este presente a mi familia, por brindarme su confianza, consejos y por haberme forjado como la persona que soy ahora, me formaron con reglas y principios, pero siempre motivándome en alcanzar cada una de mis metas. A mis amigos(as) por motivarme y haber confiado en mí. De igual manera, dedico a mi gato, mi compañero peludo por brindarme su compañía, amor y consuelo en su tiempo de vida.

Autor 2

A mi familia, por ser el cimiento de mis sueños y por su apoyo incondicional en cada paso que doy. A mis amigos, por estar presentes con las palabras de ánimo precisas cuando el cansancio parecía ganar. Y por supuesto, a mi peludito Blaki, quien con su compañía silenciosa y fiel estuvo a mi lado en cada noche de desvelo frente a la computadora, haciéndome el proceso mucho más amigable.

Autor 3

Esta tesis va dedicada a Dios, quien como guía estuvo presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer. A mis padres y hermana que, con apoyo incondicional, amor y confianza permitieron que logre culminar mi carrera profesional. Asimismo, a mis familiares y amistades por su apoyo moral y haber confiado en mí.

INDICE

1. Introducción.....	8
2. Metodología.....	15
2.1 Materiales y Métodos	15
2.2 Participantes	16
2.3 Análisis de datos	16
3. Resultados.....	17
3.1 Análisis sociodemográfico.....	17
3.2 Análisis preliminar de ítems.....	19
3.3 Validez basada en el contenido	21
3.4 Análisis basado en el constructo	23
3.5 Análisis factorial confirmatorio.....	24
3.6 Análisis de confiabilidad.....	25
3.7 Invarianza métrica	26
4. Discusión	26
5. Conclusiones	31
6. Referencias bibliograficas	32
7. Tablas	34
Matriz de operacionalización de variables	35
8. Anexos.....	35
ANEXO 01	36
ANEXO 02	37
ANEXO 03	38
ANEXO 04	39
ANEXO 05	40

Adaptación y análisis de las propiedades psicométricas de la Escala de desesperanza de Beck (BHS) en una muestra de adolescentes de la ciudad de Tacna.

Adaptation and analysis of the psychometric properties of the Beck Hopelessness Scale (BHS) in a sample of adolescents from the city of Tacna.

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo adaptar y analizar las propiedades psicométricas de la Escala de desesperanza de Beck (BHS) en una muestra de adolescentes de la ciudad de Tacna. Se realizó un diseño instrumental con 621 estudiantes de secundaria, seleccionados mediante muestreo no probabilístico. La validez de contenido fue evaluada por jueces expertos. El AFE alcanza un KMO y significancia de contraste de Bartlett de 0.835 y $p = 0.000$ que validan los ítems haciendo posible su agrupación, asimismo, AFC permitió identificar una estructura tridimensional compuesta por 20 ítems, con índices de ajuste adecuados ($CFI = 0.992$, $TLI = 0.990$, $GFI = 0.975$, $NFI = 0.961$, $RMSEA = 0.027$, $SRMR = 0.088$). Se verificó la invarianza métrica por sexo mediante modelos configural, métrica, escalar y estricta, cumpliendo con los criterios de $\Delta CFI < 0.01$ y $\Delta RMSEA < 0.01$. La confiabilidad por consistencia interna fue evaluada con el coeficiente omega de McDonald, evidenciando valores satisfactorios en la primera dimensión ($\omega = 0.632$ a 0.712) y en la segunda dimensión ($\omega = 0.679$ a 0.749), por otro lado, fue evaluado por Alfa de Cronbach, con intervalos de confianza en la primera dimensión ($\alpha = 0.621$ a 0.702) y en la segunda dimensión ($\alpha = 0.679$ a 0.749). Los resultados indican que, el BHS presenta propiedades psicométricas sólidas para su uso, permitiendo evaluar de manera válida y confiable la desesperanza en adolescentes. Se concluye que el BHS puede contribuir al desarrollo de intervenciones terapéuticas en el ámbito clínico y preventivas en el ámbito educativo.

Palabras clave

Desesperanza ¹, Escala BHS ², Adaptación ³, Adolescentes ⁴

Abstract

The aim of this study was to adapt and analyze the psychometric properties of the Beck Hopelessness Scale (BHS) in a sample of adolescents from the city of Tacna. An instrumental design was carried out with 621 high school students, selected through non-probabilistic sampling. Content validity was assessed by expert judges. The AFE achieved a KMO and Bartlett's contrast significance of 0.835 and $p = 0.000$, validating the items and making it possible to group them. Likewise, AFC allowed for the identification of a three-dimensional structure composed of 20 items, with adequate fit indices ($CFI = 0.992$, $TLI = 0.990$, $GFI = 0.975$, $NFI = 0.961$, $RMSEA = 0.027$, $SRMR = 0.088$). Metric invariance by sex was verified using configurational, metric, scalar, and strict models, meeting the criteria of $\Delta CFI < 0.01$ and $\Delta RMSEA < 0.01$. Internal consistency reliability was assessed using McDonald's omega coefficient, showing satisfactory values in the first dimension ($\omega = 0.632$ to 0.712) and in the second dimension ($\omega = 0.679$ to 0.749). On the other hand, it was evaluated by Cronbach's alpha, with confidence intervals in the first dimension ($\alpha = 0.621$ to 0.702) and in the second dimension ($\alpha = 0.679$ to 0.749). The results indicate that the BHS has solid psychometric properties for use, allowing for the valid and reliable assessment of hopelessness in adolescents. It is concluded that BHS can contribute to the development of therapeutic interventions in the clinical setting and preventive interventions in the educational setting.

Keywords

Hopelessness ¹, BHS Scale ², Adaptation ³, Adolescents ⁴

1. Introducción

Algunos individuos, al enfrentar circunstancias complicadas, tienden a desfallecer rápidamente, mientras que otros se mantienen o persisten; esta distinción se da entre individuos que se hallan en situaciones difíciles o situaciones en las que carecen de control alguno o son inciertos; pueden caer en un estado de desesperación porque creen que nada de lo que realizan obtiene el resultado que anticipan. Este fenómeno se denomina desesperanza aprendida o indefensión aprendida.

6

Según Beck et al., (1988), sostiene que los pensamientos negativos (desaliento, desánimo, falta de ilusión, no halla un propósito en la vida) constituyen uno de los pilares fundamentales en el comienzo y persistencia de la desesperanza y la Depresión. Esto significa que las personas podrían buscar la respuesta más rápida: El suicidio, como una opción factible para poner fin al malestar o dolor psicológico. En la actualidad, la desesperanza ha alcanzado su máximo nivel de tolerancia, dejando sin más alternativas para la persona.

11

Los trastornos mentales en adolescentes constituyen un problema de salud pública significativo. En 2019, reportó aproximadamente 16 millones de adolescentes en Latinoamérica y el Caribe, y 9 millones en Europa (entre 10 y 19 años), con diagnósticos de trastornos mentales, siendo la depresión el 40% de los casos (UNICEF, 2021). En Perú el Ministerio de Salud (MINSA, 2023), registró 247,171 casos de depresión en 2022, afectando al 17.27% de menores y al 75.24% de mujeres.

El suicidio es la segunda causa de muerte en personas de 15 a 29 años a nivel mundial (Quiñonez et al., 2019). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021),

se aproxima que 705 mil personas se quita la vida anualmente, equivalente a la tasa de mortalidad estimada es de 11,4 muertes por cada 100 mil personas. Así mismo, en Perú el Ministerio de Salud (MINSA, 2022), menciona que SINADEF-2021, se encontraron índices de suicidios en adolescentes de 12 a 17 años fue de 3.6 por 100 mil personas, superior al índice nacional de 2.2 por 100 mil personas. Por otro lado (gob.pe, 2025), la Diresa Tacna afirma que el 63 del total de casos registrados han sido reportados a los jóvenes y 31 adolescentes, incluso hasta la primera mitad de este año, dijo que el suicidio tenía diez muertes, cuatro de los cuales se encuentran en el grupo de edad de 18 a 29 años.

Uno de los factores que favorece a una tendencia de suicidio es la desesperanza, en un estudio realizado, se concluyó que la desesperanza aumenta la probabilidad de riesgo suicida en adolescentes (Honorato et al., 2019). Además, en un estudio se reveló que la gran cantidad de los estudiantes investigados presentaban diferentes fluctuaciones de desesperanza, hallando que el 60% de los estudiantes de 15-17 años presentaban niveles más elevados de desesperanza normal (Pilatasig et al., 2023). Del mismo modo, en un estudio realizado por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE, 2020), sugieren aplicar la escala en jóvenes que viven en situaciones de pobreza y violencia, de igual manera; recomiendan utilizar métodos de análisis estadísticos más avanzados como técnicas de invarianza factorial. De manera similar, en un estudio realizado en Perú en la ciudad de Arequipa por Huamani y Arias(2023), encontraron limitantes donde las medidas de confiabilidad actuales no son suficientemente precisas para evaluar la desesperanza en adolescentes de colegios públicos de Arequipa, y se requieren estudios más exhaustivos con muestras representativas para entender cómo se comporta la escala de desesperanza en esta población.

1

En Alemania, se realizó un estudio “Psychometric properties and measurement invariance of the Beck hopelessness scale (BHS): Results from a German representative population simple”, con una muestra de 2450 ciudadanos alemanes. Se encontró en la investigación de un modelo bifactorial unidimensional, adecuados índices de ajuste (CFI=.98, TLI=.98, RMSEA=.03), mostró un ajuste excelente en cuanto a la fiabilidad compuesta en forma de coeficiente de omega de McDonald fue ($\omega=0,90$) (Kliem et al., 2018).

2

En Kenia, se realizó un estudio “Cross-national validity of the Beck Hopelessness Scale for children and adolescents: findings from the YouthSave-Impact Study Kenya”, con una muestra de 3965 jóvenes en edad escolar. Se encontró en la investigación que el análisis factorial confirmatorio (AFC), fueron (RMSEA=0.029, IC del 90% CFI=0.96 y TLI=0.96) para los adolescentes, lo que indica un buen ajuste del modelo. En cuanto a su confiabilidad se identificó un adecuado valor en el coeficiente de alfa de Cronbach (Kagotho et al., 2018).

48

10

En España, se llevó a cabo una investigación “Validez de la versión española del Herth Hope Index y la Beck Hopelessness Scale en personas que han realizado una tentativa de suicidio”, de 682 personas españolas. Los resultados evidencian en sus propiedades psicométricas de la BHS una alta consistencia interna de Alpha de Cronbach .98, análisis factorial confirmatorio AFC (CFI=0,86, RMSEA=0,09), presentaron adecuados índices de ajuste (Sánchez et al., 2020).

4

En México, se realizó un estudio “Evidencias de validez factorial de la Escala de desesperanza de Beck en español con muestras clínicas y no clínicas”, con una muestra de 1410 mexicanos. Se encontró en la investigación que se examinó la estructura interna por medio del análisis factorial confirmatorio donde se encontró que la escala de Beck es

1

unidimensional tanto en las muestras clínicas ($CFI=0,99$, $TLI=0,99$ Y $RMSEA=0.03$) como para las no clínicas; sin embargo, a esta última se le añadió un factor de método para el tratamiento aquiescencia ($CFI=0,95$, $TLI=0,94$ Y $RMSEA=0.03$), lo que indica un excelente ajuste. En cuanto a la confiabilidad se identificó un adecuado valor de .93 en el coeficiente de alfa de Cronbach (Hermosillo et al., 2020).

En México, se realizó un estudio “Confirmatory factor analysis and psychometric properties of the Beck Hopelessness Scale in students in contexts of poverty in Mexico”, con una muestra de 771 participantes. Se encontró en la investigación que para la validez se realizó por medio del análisis factorial confirmatorio AFC se determinó ($SRMR=.07$ $CFI=.95$, $TLI=0,94$ Y $RMSEA=.05$), lo que indica un excelente ajuste. En cuanto a la confiabilidad se examinó con el coeficiente omega que fue de .89 lo que indica un adecuado valor (Quiñonez et al., 2019).

En Colombia, se realizó un estudio “Beck Hopelessness Scale-20: Dimensionality and Nomological Validity Among Colombian School-Age Adolescents”, con una muestra de 2064 adolescentes colombianos. Se encontró en la investigación que presentó una alta consistencia interna de alfa de Cronbach con un valor de .81 y omega de McDonald con un valor de .93. Se utilizó un análisis factorial confirmatorio (AFC) para probar la dimensionalidad de BHS-20 donde dio como resultado una estructura unidimensional adecuada con un ajuste excelente de ($CFI=.99$, $SRMR=.99$, $RMSEA=.03$) (Pineda et al., 2024).

En Chile, se realizó un estudio “Escala de desesperanza de Beck como instrumento útil para detectar riesgo de suicidio en universitarios chilenos”, con una muestra de 200 universitarios. Para la escala de desesperanza de Beck, se calculó el coeficiente de fiabilidad Kuder-Richardson-20, equivalente al alfa de Cronbach para instrumentos con

respuestas dicotómicas. El coeficiente que se obtuvo sugiere una excelente consistencia interna 20 ítems, ($\alpha=0,86$), estos índices de consistencia son similares tanto en hombres ($\alpha=0,88$) como en mujeres ($\alpha=0,85$) (Alamo et al., 2019).

18

En Perú, en el departamento de Arequipa, realizó un estudio estudio “Análisis psicométrico de la Escala de Desesperanza de Beck en escolares de la ciudad de Arequipa”, con una muestra de 1487 adolescentes. Se encontró los valores de criterios de bondad de ajustes de análisis factorial confirmatorio AFC (CFI=0.952, GFI=0.976, RMSEA=0.030). De tal modo se realizó mediante el método de consistencia interna con la prueba de Alfa de Cronbach, obteniéndose coeficientes de confiabilidad inferiores al criterio de 0.70 lo que indica un adecuado valor (Huamani y Arias, 2023).

La teoría de Beck y Alford (1967), menciona que el proceso de ideación suicida se caracteriza por estilos inferenciales negativos a cerca de su futuro; es decir, en individuos con una perspectiva desesperada sobre su futuro. La teoría de Aaron Beck, ampliamente aceptada a nivel mundial, explica la desesperanza como un resultado de la distorsión cognitiva. Según (Beck et al., 1988) sustentan que, pensamientos automáticos, esquemas, creencias y sesgos atencionales alteran la forma en que el individuo procesa la información. Estos errores en el procesamiento de la información son particularmente relevantes en los trastornos depresivos, donde se observan sesgos sistemáticos en la interpretación de la realidad. Así también, estas distorsiones cognitivas no solo generan sentimientos de tristeza, sino que también influyen en nuestro comportamiento, motivación y estado físico. Es decir, afectan a múltiples aspectos de nuestra vida. Además, las causas de estas distorsiones son complejas y pueden estar relacionadas con factores genéticos, experiencias de vida, cambios hormonales, condiciones físicas o eventos psicológicos.

41

Asimismo, menciona Beck et al., (1988) que los esquemas depresógenos, que son como patrones negativos de pensamiento que se forman en la infancia, son los responsables de distorsionar la forma en que procesamos la información; estos esquemas permanecen "dormidos" dentro de nosotros hasta que un evento estresante, como un fracaso escolar, los activa; es como si un botón de "pausa" se activara y esos esquemas negativos comenzaran a influir en nuestro estado de ánimo. Según (Beck et al., 1988), estos esquemas representan una predisposición a la depresión, pero no causan la depresión directamente hasta que se activan por un evento específico. Para Beck, los esquemas son como "lentes" mentales que usamos para interpretar el mundo. Estos "lentes" son relativamente estables y nos ayudan a organizar la información que recibimos, a darle sentido y a tomar decisiones. Son como "mapas mentales" que nos guían en nuestra vida.

Por lo que, define Beck et al., (1973), la desesperanza como un estado mental en el que la persona cree que nada bueno va a suceder, que sus esfuerzos eran inútiles y que sus problemas nunca se resolverán, este concepto se basa en la idea de que la desesperanza es un factor importante en la depresión y en el comportamiento suicida.

Existen diversos enfoques conceptuales que pretenden explicar las fuentes cognitivas del trastorno depresivo, siendo el modelo uno de los más reconocidos hasta el momento (Beck y Alford 1967). En el modelo mencionado, el trastorno depresivo se explica mediante la implementación de la triada cognoscitiva, consiste en: (1) visión negativa de uno mismo, (2) visión negativa del mundo y (3) visión negativa del futuro o desesperanza.

Según Beck et al., (1974), busca identificar el pesimismo y las actitudes negativas hacia el futuro en personas con depresión y riesgo de suicidio. La escala evalúa la capacidad de las personas para afrontar dificultades y alcanzar el éxito en la vida.

Además, la BHS se basa en un modelo de tres factores; primeramente, el factor

afectivo, que evalúa los sentimientos de esperanza, felicidad, fe, entusiasmo y momentos agradables; continuando, el factor motivacional, que mide la pérdida de motivación, manifestándose en la falta de interés en esforzarse por algo deseado, la tendencia a rendirse o la falta de interés en alcanzar metas; finalmente, el factor cognitivo, que se enfoca en las expectativas futuras y las anticipaciones negativas respecto a la vida.

La BHS es una herramienta útil para evaluar la desesperanza en personas con

depresión y riesgo de suicidio, proporcionando información valiosa para el diagnóstico y el tratamiento.

De acuerdo con Beck et al.(1974), el análisis factorial de la Escala de Desesperanza consta de tres dimensiones principales. Sentimientos sobre el futuro, se agrupan ítems relacionados con emociones positivas (esperanza, entusiasmo, felicidad, fe) y expectativas favorables, por los Ítems 1, 6, 13, 15 y 19. Pérdida de motivación, se centra en la falta de iniciativa, el desinterés y la renuncia a metas y deseos, por los Ítems 2, 3, 9, 11, 12, 16, 17 y 20. Expectativas futuras, se refleja las anticipaciones sobre el futuro, abarcando desde perspectivas negativas (futuro oscuro, fracaso) hasta la incertidumbre, por Ítems 4,5, 7, 8, 10, 14 y 18.

Por tanto, el instrumento contribuirá de forma indirecta a la identificación de ideas suicidas, al desarrollo de estrategias preventivas y efectivas en la comunidad. Además, será útil en el ámbito de la salud mental; por lo que, este estudio buscará nuevas propuestas de psicoeducación e intervención efectiva con la finalidad de renovar la salud mental de los adolescentes, por otro lado, en el ámbito clínico contribuirá como tamizaje, cuyos resultados llevarán a buscar estrategias preventivas. Por consiguiente, la investigación brindada está dividida en tres ideales. En el ideal teórico, se determina por

estudios de la desesperanza aprendida en adolescentes. En el valor metodológico, se seguirá un riguroso proceso basado en investigaciones previas, avalando los resultados de la fiabilidad y validez. Finalmente, en el ideal práctico, se busca suscitar conocimiento científico como prevención del suicidio en adolescentes.

Por ello, la investigación tiene por objetivo general adaptar y analizar las propiedades psicométricas de la escala de desesperanza de Beck (BHS) en una muestra de adolescentes de la ciudad de Tacna; asimismo, tiene como objetivos específicos identificar la validez de contenido, constructo, análisis de invarianza, confiabilidad a través del análisis de Alpha de Crombach y Omega de McDonald de la escala de desesperanza de Beck (BHS) en una muestra de adolescentes de la ciudad de Tacna.

2. Metodología

2.1 Materiales y Métodos

Para el estudio se elaboró un muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que prioriza la conveniencia y disponibilidad de los participantes por encima de la representatividad estadística del muestreo. La investigación es de tipo psicométrica, centrada en analizar las propiedades psicométricas del instrumento mediante la aplicación, análisis de puntajes e interpretación de resultados. Así mismo, describe un diseño no experimental, ya que no implica la manipulación de variables, y corresponde a un corte transversal, ya que busca recopilar y analizar datos de un sector de la población en un momento específico y de enfoque cuantitativo, ya que implica recolectar y analizar datos numéricos. (Hancock et al., 2018).

2.2 Participantes

El instrumento es denominado Escala de Desesperanza de Beck cuyos autores originales fueron Beck, Weissman, Lester y Trexler creado en el año 1974 procedente de Estados Unidos, siendo su denominación original Beck Hopelessness Scale (BHS). Por tanto, en el presente proyecto de investigación se utilizará la adaptación peruana realizada por Aliaga, Rodríguez, Ponce, Frisancho y Enríquez en el año 2006, con la finalidad de crear una adaptación de la escala para medir la desesperanza en una población adolescente.

Para el propósito de este estudio, se buscó la participación de estudiantes que cumplan con los siguientes requisitos: haber nacido en Perú, que se encuentren en el rango de edad y sexos establecidos en un inicio, así mismo, que cuenten con la autorización de sus apoderados y haber completado el consentimiento informado para formar parte de este estudio; así también, se excluirá a adolescentes que tienen trastornos mentales grave, que podría influir en su capacidad de comprender las instrucciones del estudio. Estos estudiantes serán seleccionados para contribuir con la investigación; por lo que, es primordial su consentimiento y participación activa, asegurando así la transparencia y el respeto a sus derechos y a los protocolos éticos establecidos.

2.3 Análisis de datos

Para la validación por jueces expertos se procesó usando la fórmula de (Penfield y Giacobbi 2004, como se citó en Ventura León, 2022) y los criterios de elegibilidad se obtuvieron mediante Cicchetti 1994, como se citó en Soto y Segovia, 2009) quien exige intervalos de confianza superiores a 0.5 para que el ítem sea válido, una vez procesada la información de la validez se procedió a administrar la prueba a mínimamente a 271 por cada submuestra, valor exigido bajo la potencia del CFI AL 0.95, con 3 factores, 20 ítems

con “Power ($1 - \beta$)”=80% y tasa de abandono del 10% (Arifin, 2025), alcanzándose de esta manera la cantidad de 621 sujetos.

47 Dicha data se dividió en 2 submuestras para explorar y confirmar la estructura interna del test con cada grupo (Lloret-Segura et al., 2014). Para el AFE se comprobó la normalidad univariada exigiendo que los ítems no deben alcanzar más del 1.5 en asimetrías y curtosis, además se observó linealidad con matrices tetracóricas así también se corroboró la ausencia de multicolinealidad (Pérez & Medrano, 2010). Al identificar que se tratan de ítems con escala nominal y con distribuciones no normales, se optó por el método de factorización por ejes principales basado en análisis factorial con rotación oblicua (Goretzko et al., 2021, como se citó en Dominguez-Lara, 2025). Se decidió excluir a los ítems sin cargas factoriales por pasos, comenzando por el ítem con menor carga factorial (Dominguez-Lara, 2025) generando una estructura basada en dos dimensiones, para tal efecto se decidió usar el software JASP (JASP Team, 2025). Para el AFC se decidió optar por matrices tetracóricas y rotación oblicua con estimadores “WLSMV” con el programa Rstudio (Posit team, 2025) y siguiendo los índices de ajuste esperados por (Jordan Muiños, 2021). A su vez se añadieron análisis de consistencia interna del test bajo alfa de Cronbach y omega de McDonal presentadas solo a nivel unidimensional o por factor (Ventura-León & Peña-Calero, 2021).

3 Resultados

3.1 Análisis sociodemográfico

58 La muestra total (n=621) se dividió en dos submuestras homogéneas para confirmar y explorar la estructura interna del test. En cuanto al género, se observa un 46.62% de mujeres en la submuestra AFC mientras que para el AFE se observa una proporción de

51.94%, de la misma manera, en varones para el AFC se observa un 53.38% mientras que para el AFE un 48.06%. Respecto a la convivencia, el 64% de la submuestra AFC convive en una familia nuclear frente a un 71% en la submuestra AFE, de igual manera, el 25.72% de sujetos para le submuestra AFC conviven con solo la madre y el 18.06% de la submuestra AFE convive con la madre solamente. Respecto a la percepción de algún evento traumático, se tiene a un 61% de sujetos que no experimentaron eventos traumáticos, mientras que el 38.91% si lo hizo. Finalmente, el grado muestra desproporciones, en el FC se observa que el 86.18% se encuentra entre 3er, 4to y 5to año, mientras que en la submuestra AFE el 100% se encuentra entre 1ro, 2do y 3er grado de secundaria.

Tabla 1

Caracterización sociodemográfica de los sujetos según la submuestra (AFE=310, AFC=311)

		AFC		AFE	
	Característica	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Grado	1er	21	6.75%	112	36.13%
	2do	22	7.07%	119	38.39%
	3er	37	11.90%	79	25.48%
	4to	110	35.37%	0	0.00%
	5to	121	38.91%	0	0.00%
Género	Femenino	145	46.62%	161	51.94%
	Masculino	166	53.38%	149	48.06%

Convivencia	Monoparental/madre	80	25.72%	56	18.06%
	Monoparental/padre	11	3.54%	12	3.87%
	Nuclear	199	63.99%	220	70.97%
	Otros familiares	21	6.75%	13	4.19%
	Solo madre con padrastros u otros familiares	0	0.00%	9	2.90%
Percepción de evento traumático	NO	190	61.09%	195	62.90%
	SI	121	38.91%	115	37.10%

3.2 Análisis preliminar de ítems

Las asimetrías (gl1) y curtosis (gl2) indican que los ítems 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 13, 14 y 19 muestran distribución no normal debido a valores excedentes de +/- 1.5 (Pérez y Medrano, 2010), además de medias cercanas a 0 en los ítems 6 y 8 y desviaciones estándar más extensas en los ítems 4 y 7.

Tabla 2

Análisis descriptivo univariado de ítems

Ítem	Media	DE	gl1	gl2
1	0.2238	0.417	1.3284	-0.2362
2	0.2126	0.409	1.4086	-0.0160
3	0.1787	0.383	1.6810	0.8285
4	0.5201	0.500	-0.0808	-1.9999
5	0.3913	0.488	0.4465	-1.8065

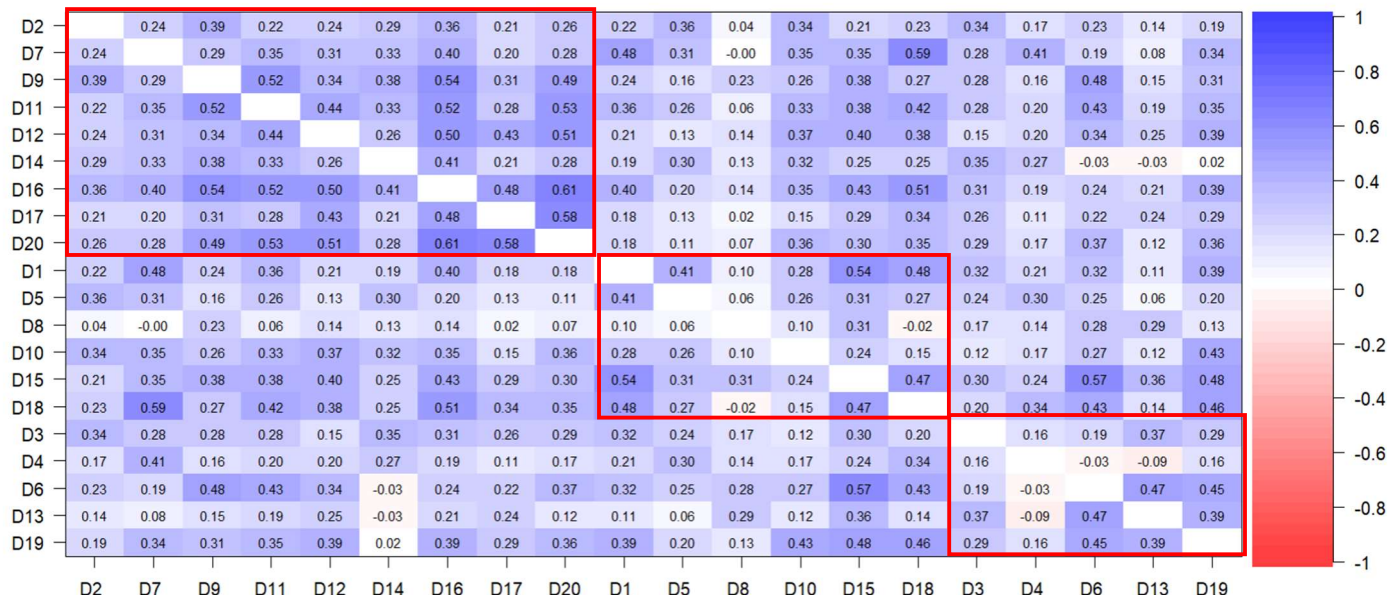
6	0.0870	0.282	2.9389	6.6584
7	0.4026	0.491	0.3983	-1.8473
8	0.1047	0.306	2.5890	4.7183
9	0.3688	0.483	0.5454	-1.7081
10	0.2077	0.406	1.4444	0.0865
11	0.2995	0.458	0.8775	-1.2340
12	0.2689	0.444	1.0448	-0.9113
13	0.1320	0.339	2.1790	2.7571
14	0.5926	0.492	-0.3778	-1.8633
15	0.2528	0.435	1.1402	-0.7022
16	0.2673	0.443	1.0541	-0.8917
17	0.2931	0.456	0.9114	-1.1731
18	0.2432	0.429	1.2003	-0.5610
19	0.1948	0.396	1.5446	0.3870
20	0.2641	0.441	1.0728	-0.8517

La figura 1 presenta la matriz tetracórica en formato mapa de calor. Los hallazgos indican que no existen zonas altas de covarianzas dependiendo la distribución de la dimensión, por ejemplo, los ítems 1, 5, 8, 10, 15 y 18 que deberían confirmar el segundo factor muestran zonas tenues que indican poca correlación inter-item dentro del factor, de la misma manera el 3er factor muestra zonas tenues que no necesariamente indican relación entre ítems dentro del factor. La única dimensión cuya zona es colorida es la del

1er factor. Aunado a ello, los ítems que no se correlacionan con la mayoría de los ítems son los ítems 8, 10, 13 y 4.

Figura 1

Matrices tetracóricas



3.3 Validez basada en el contenido

El análisis de validez basada en el contenido por jueces expertos demostró que el 100% de los ítems son válidos bajo un intervalo de confianza del 95% bajo la revisión de 7 jueces expertos. Los ítems que han mostrado intervalos de confianza inferiores que podrían considerarse limítrofes son los ítems 7, 11, 17, 20 y 15; no obstante, ningún ítem se descalificó o se suprimió.

Tabla 3

Evidencia de validez basada en el contenido (n=95%, z=1.96, n=7).

Factor	Ítem	Relevancia		Representatividad		Claridad	
		X(DE)	V(Low-Up)	X(DE)	V(Low-Up)	X(DE)	V(Low-Up)
falta de	2	3(0)	1(0.85-1)	3(0)	1(0.85-1)	3(0)	1(0.85-1)

Sentimiento respecto al futuro

3.4 Análisis basado en el constructo

El análisis factorial exploratorio visto en la tabla 4 alcanza un KMO y significancia de contraste de Bartlett de 0.835 y $p=0.000$ que valida a los ítems haciendo posible su agrupación. A primeras, la solución factorial con rotación oblicua y basada en análisis factorial emitió una estructura de dos dimensiones, la primera constituida por los ítems 1, 6, 7, 15, 18, 19, 3, 5 y 13, mientras que para el factor 2 se tiene a los ítems 12, 16, 17, 20 y 11. Es menester mencionar que los ítems 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 13 y 14 se excluyeron debido a ausencias de cargas factoriales.

Tabla 4

Cargas de los Factores

	Factor 1	Factor 2	Unicidad
D1	0.605		0.647
D6	0.327		0.858
D7	0.424		0.764
D12		0.420	0.742
D15	0.651		0.598
D16		0.499	0.640
D17		0.427	0.818
D18	0.381		0.727
D20		0.785	0.425
D19	0.348		0.810

Cargas de los Factores

	Factor 1	Factor 2	Unicidad
D3	0.420		0.830
D5	0.387		0.867
D11		0.314	0.761
D13	0.369		0.877

Nota. El método de rotación aplicado es oblimin.

3.5 Análisis factorial confirmatorio

Se aplica análisis factorial confirmatorio con rotación oblimin con matrices policóricas en el modelo 1 considerado como “original” basado en 3 dimensiones (figura 1 a), la cual no brinda índices de ajuste de modelo esperados, en especial en el SRMR (0.120) además de un alto solapamiento entre las dimensiones sentimientos respecto al futuro y expectativas futuras (0.96), esto provoca que se genere un segundo modelo (figura 1 b) que una a las dimensiones mencionadas, y si bien es cierto soluciona este solapamiento no hace que el modelo termine de ajustar y evidencia ítems con residuos elevados (2, 3, 4, 5, 8, 10, 13 y 14), por cuanto al excluir estos ítems con altos residuos se genera un tercer modelo (figura 1 c) más parsimonioso con el AFE, no obstante se decidió covariar residuos entre los ítems 20 y 17 para ajustar el modelo, encontrando índices más aceptables (CFI=0.992, TLI=0.990, GFI=0.975, NFI=0.961, SRMR=0.088 y RMSEA=0.027).

Tabla 5

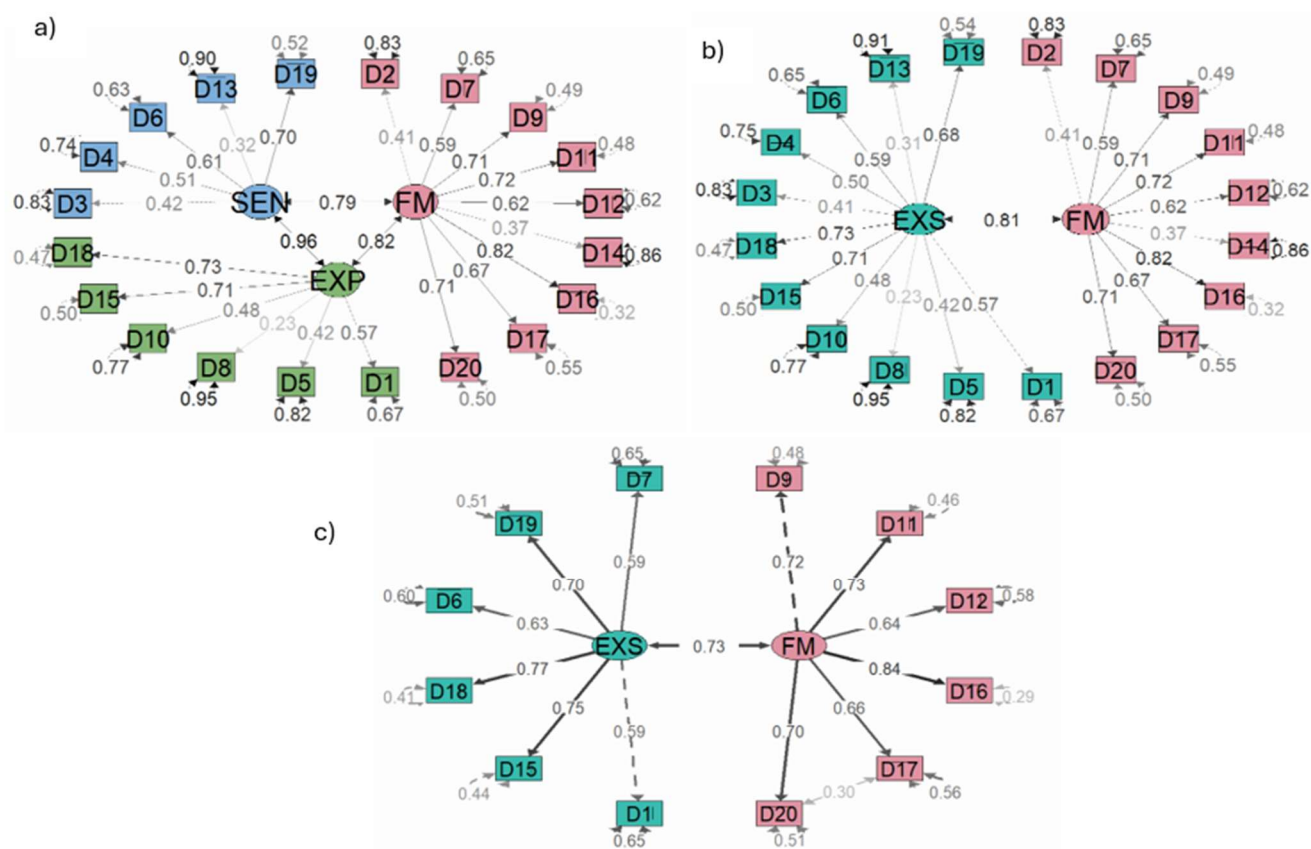
Índices de ajuste de modelo

Modelo	TLI	CFI	GFI	NFI	SRMR	RMSEA	RMSEA IC
1	0.940	0.947	0.931	0.882	0.120	0.048	0.038-0.057
2	0.941	0.948	0.931	0.882	0.120	0.047	0.038-0.057
3	0.990	0.992	0.975	0.961	0.088	0.027	0.000-0.047

Nota. El modelo 1 mantiene la estructura original basada en 3 dimensiones, el modelo 2 agrupa a la dimensión sentimientos respecto l futuro y expectativas futuras, mientras que el modelo 3 se basa en dos dimensiones excluyendo a los ítems 2, 3, 4, 5, 8, 10, 13 y 14 por sus valores residuales elevados.

Figura 2

Semplots de 3 modelos estructurales



3.6 Análisis de confiabilidad

La dimensión “Expectativas del futuro” alcanza un omega de McDonald de 0.672 con intervalos de confianza de 0.632 a 0.712, y un alfa de Cronbach de 0.663 con intervalos de confianza de 0.621 a 0.702; mientras que para la dimensión “Falta de motivación” se tiene

1

un coeficiente de consistencia interna por alfa de Cronbach de 0.716 con intervalos de confianza de 0.679 a 0.749 y Omega de McDonal de 0.716 con intervalos de confianza de 0.679 a 0.749.

3.7 Invarianza métrica

Se realiza la prueba de invarianza métrica entre 4 métodos (Configural, métrica, escalar y estricta) en el 3er modelo usando la muestra general de 621 sujetos. Los valores delta CFI indicaron un cambio máximo de 0.006 entre los métodos, en TLI la mayor diferencia es de 0.007, en RMSEA es de 0.014 y en SRMR de 0.010; en tal sentido encontramos equivalencias estructurales del test entre varones y mujeres.

Tabla 6

Invarianza métrica según género (Masculino = 315, femenino=306)

	CFI	TLI	RMSEA	SRMR	Δ CFI	Δ TLI	Δ RMSEA	Δ SRMR
Configural	0.999	0.999	0.01	0.079				
Métrico	0.993	0.992	0.024	0.089	0.006	0.007	0.014	0.010
Escalar	0.995	0.994	0.02	0.081	0.002	0.002	0.004	0.008
Estricto	0.996	0.995	0.019	0.081	0.001	0.001	0.001	0.000

4 Discusión

24

El presente estudio se enfocó en la adaptación y análisis de las propiedades psicométricas de la escala de desesperanza de Beck (BHS). Se aplicó a una población

2

adolescente, utilizando una muestra de 621 estudiantes de primero a quinto grado de secundaria, provenientes de diversas instituciones educativas públicas de la ciudad de

Tacna. En contraste con el estudio realizado en Perú, se encontró resultados satisfactorios

en cuanto a validez y confiabilidad de la escala, basándose en una muestra de 782 individuos de diversos estratos socioeconómicos, profesiones y síntomas clínicos (Aliaga et al., 2006). El (BHS) busca evaluar la capacidad de las personas para afrontar dificultades y alcanzar el éxito en la vida (Beck et al., 1974). Dada la importancia de contar con herramientas válidas y confiables para evaluar este constructo en este grupo específico, el estudio se centró en examinar la validez de contenido, la validez de constructo, la confiabilidad y la invariancia métrica del instrumento.

En cuanto a la validez de contenido, los resultados del análisis por jueces expertos, demostró que el 100% revelaron que todos los ítems fueron considerados válidos, con intervalos de confianza del 95% adecuados, lo que sugiere que el contenido del instrumento es relevante y representativo del constructo que se pretende medir. No obstante, algunos ítems mostraron intervalos de confianza inferiores que podrían considerarse limítrofes son los ítems 7, 11, 17, 20 y 15, lo que podría indicar la necesidad de revisar su redacción o pertinencia en futuras investigaciones. En definitiva, estos hallazgos son respaldados por (Penfield y Giacobbi 2004, como se citó en Ventura León, 2022) usando la fórmula que se procesó para la validación por jueces expertos y los criterios de elegibilidad se obtuvieron mediante (Cicchetti 1994, como se citó en Soto y Segovia, 2009) quien exige intervalos de confianza superiores a 0.5 para que el ítem sea válido.

Respecto a la validez de constructo, el análisis factorial exploratorio (AFE) sugirió una estructura de dos dimensiones, diferente a la estructura original de tres dimensiones. Esta solución de dos factores explicó una proporción importante de la varianza, y los ítems se agruparon de manera lógica en los dos factores, la primera constituida por los ítems 1, 6, 7, 15, 18, 19, 3, 5 y 13, mientras que para el segundo factor 2 se tiene a los ítems 11, 12,

16, 17 y 20. Sin embargo, es importante señalar que varios ítems como los ítems 2, 3, 4, 5, 8,9, 10,11, 13 y 14 fueron excluidos debido a la ausencia de cargas factoriales significativas, lo que podría indicar que estos ítems no están midiendo el mismo constructo que el resto de los ítems. Estos resultados sugieren que la estructura original del instrumento no se replica completamente en la población estudiada, y que podría ser necesario revisar la teoría subyacente o la redacción de los ítems para mejorar la validez del constructo. Tal como lo argumenta (Pérez y Medrano, 2010) que él (AFE) deben tener una normalidad univariada exigiendo que los ítems no deben alcanzar más del 1.5 en asimetrías y curtosis.

En cuanto al análisis factorial confirmatorio (AFC). En el presente estudio se realizó comparaciones de diferentes modelos estructurales, el modelo original de tres dimensiones no mostró índices de ajuste adecuados, lo que confirma los hallazgos del AFE. Por lo que, se realizó un modelo revisado de dos dimensiones, con la covariación de residuos entre dos ítems 20 y 17, mostrando un mejor ajuste, aunque algunos índices aún no alcanzaron los valores óptimos, el cual muestra índices de ajustes obtenidos ($CFI=0.992$, $TLI=0.990$, $GFI=0.975$, $NFI=0.961$, $SRMR=0.088$ y $RMSEA=0.027$). Estos resultados sugieren que el instrumento podría beneficiarse de una revisión de su estructura factorial, y que la covariación de residuos podría indicar la presencia de factores específicos que influyen en las respuestas a los ítems. En comparación con la investigación realizada en Mexico por Quiñonez, (2019), que utilizó una muestra de 771 participantes, donde la validez se examinó mediante el AFC, se obtuvieron los siguientes índices ($SRMR=.07$ $CFI=.95$, $TLI=0,94$ Y $RMSEA=.05$), indicando un ajuste excelente. estos resultados son similares a los encontrados en el presente estudio, sugiriendo que el modelo propuesto también presenta un buen ajuste en la población estudiada. Por lo tanto, de acuerdo con el AFC se decidió optar por matrices tetracóricas y rotación oblicua con estimadores “WLSMV” con el

programa Rstudio (Posit team, 2025). En conjunto, estos hallazgos refuerzan la validez del modelo y siguiendo los índices de ajustes esperados (Jordan Muiños, 2021).

En este sentido el contexto de la evaluación de la estructura factorial, se optó por la implementación del Modelo 3, el cual implicó la exclusión de los ítems 2 (*"Podría darme por vencido(a) porque no puedo hacer las cosas por mí mismo"*), 3 (*"Me tranquiliza saber que los momentos malos no son para siempre."*), 4 (*"Me resulta difícil imaginar de cómo será mi vida de aquí en 10 años."*), 5 (*"Tengo tiempo suficiente para lograr las cosas que quiero hacer."*), 8 (*"Me gustaría tener buena suerte y que las cosas buenas me pasen a mí"*), 10 (*"Mis experiencias pasadas me han preparado bien para el futuro."*), 13 (*"Cuando miro hacia el futuro espero ser más feliz de lo que ahora soy"*) y 14 (*"Las cosas no resultan de la forma como yo las deseo"*) debido a la presencia de valores residuales elevados. Por lo que, se decidió excluir a los ítems sin cargas factoriales por pasos, comenzando por el ítem con menor carga factorial (Dominguez-Lara, 2025) generando una estructura basada en dos dimensiones, para tal efecto se decidió usar el software JASP (JASP Team, 2025). La presencia de residuos elevados en estos ítems sugiere una discrepancia significativa entre las respuestas observadas y las esperadas bajo el modelo teórico original, lo que podría indicar problemas de validez o especificidad de los ítems (Goretzko et al., 2024).

En cuanto a la confiabilidad, las dimensiones resultantes mostraron valores de omega de McDonald y alfa de Cronbach aceptables, La dimensión "Expectativas del futuro" alcanzó un omega de McDonald de 0.672 (IC 95%: 0.632-0.712) y un alfa de Cronbach de 0.663 (IC 95%: 0.621-0.702), mientras que la dimensión "Falta de motivación" obtuvo un alfa de Cronbach de 0.716 (IC 95%: 0.679-0.749) y un omega de McDonald de 0.716 (IC 95%: 0.679-0.749), lo que indica que los ítems que componen cada dimensión miden el constructo de manera consistente. Sin embargo, es importante señalar que la dimensión

"Expectativas del futuro" mostró una confiabilidad ligeramente inferior, lo que podría sugerir que los ítems de esta dimensión no están tan fuertemente relacionados entre sí como los de la otra dimensión. Así mismo, en comparación con el estudio de Aliaga et al., (2006), no se reportaron valores específicos de alfa de Cronbach u omega de McDonald para cada dimensión, lo que dificulta la comparación directa. Sin embargo, otros estudios internacionales han reportado valores de confiabilidad similares o superiores. Por ejemplo, en Colombia encontraron un alfa de Cronbach de 0.81 y un omega de McDonald de 0.93 para la BHS (Pineda Roa et al., 2024). Es importante señalar que la dimensión "Expectativas del futuro" en el presente estudio mostró una confiabilidad ligeramente inferior, lo que podría sugerir que los ítems de esta dimensión no están tan fuertemente relacionados entre sí como los de la otra dimensión. En resumen, estos hallazgos respaldan la decisión de añadir el análisis de consistencia interna del test bajo alfa de Cronbach y omega de McDonal presentadas solo a nivel unidimensional o por factor (Ventura-león, 2022)

Por otro lado, el análisis de invarianza métrica reveló que la estructura del instrumento es equivalente entre varones y mujeres, lo que indica que el instrumento puede ser utilizado para comparar las puntuaciones de ambos grupos sin riesgo de sesgo. Bajo sustento de (Chen, 2007) , la invarianza en la medición es esencial para realizar comparaciones entre diversos grupos culturales, étnicos, por género, por edad o experimentales con grupos de control. Al comparar grupos utilizando herramientas que no evalúan los mismos constructos, se generan dificultades en la inferencia.

Por último, el desarrollo de esta investigación se vio afectado por ciertas limitaciones logísticas. En primer lugar, la coordinación inicial para la aplicación del instrumento coincidió con una semana de actividades especiales en la institución educativa, lo que

17

obligó a reprogramar la recolección de datos. Este cambio redujo el tiempo disponible para llevar a cabo el estudio. En segundo lugar, el acceso a los salones de clase fue restringido a aproximadamente 10 minutos por sesión, lo que pudo haber influido en la calidad y cantidad de respuestas obtenidas. Así también, no fue posible acceder a todos los salones incluidos en la muestra original, y se registró una notable ausencia de estudiantes el día de la aplicación. Finalmente, la aplicación del cuestionario se centró únicamente en adolescentes de determinadas instituciones educativas de Tacna, por lo que los hallazgos podrían no representar la diversidad cultural, lingüística y socioeconómica presente en otras regiones del país. Por ello, se recomienda que en futuras investigaciones se utilice una muestra más amplia y representativa, que permita obtener resultados que reflejen con mayor precisión la diversidad cultural, lingüística y socioeconómica de otras provincias o regiones del país.

38

4

5 Conclusiones

1

Este estudio adaptó y analizó la Escala de Desesperanza de Beck (BHS) en adolescentes en la ciudad de Tacna. Los resultados respaldan el uso de la BHS para evaluar la desesperanza en adolescentes peruanos, lo que puede contribuir al desarrollo de intervenciones preventivas y terapéuticas. Se sugiere que futuras investigaciones utilicen muestras más amplias y representativas.

50

15

52

Frente al primer objetivo específico, se concluye que el análisis de validez basada en el contenido demostró que el 100% de los ítems alcanzo la validez necesaria, bajo un intervalo de confianza del 95% bajo la revisión de 7 jueces expertos.

54

Respecto al segundo objetivo específico, se concluye que se optó por el modelo 3 basado en dos dimensiones, el cual implicó la exclusión de los ítems 2, 3, 4, 5, 8, 10, 13 y

14 debido a la presencia de valores residuales elevados, encontrando índices más aceptables.

La conclusión relativa al en el tercer objetivo específico, muestra que el análisis de confiabilidad de acuerdo a las dimensiones “Expectativas del futuro” alcanza un omega de McDonal de 0.672 y un alfa de Cronbach de 0.663, sugiere que la consistencia interna de esta dimensión podría ser mejorable; mientras que para la dimensión “Falta de motivación” se tiene un coeficiente de consistencia interna por alfa de Cronbach de 0.716 y Omega de McDonal de 0.716, indican que estos valores son aceptables.

Finalmente, en lo que concierne al cuarto objetivo específico, se concluye que la invarianza métrica reveló ser invariante entre géneros por lo que el instrumento es equivalente entre varones y mujeres.

6 Referencias bibliograficas

- Alamo P., C., Baader M., T., Antúnez S., Z., Bagladi L., V., & Bejer T., T. (2019). Beck hopelessness scale as a suicide risk screening tool among chilean university students | Escala de desesperanza de Beck como instrumento útil para detectar riesgo de suicidio en universitarios chilenos. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatria*, 57(2), 167-175. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272019000200167
- Aliaga Tovar, J., Rodríguez de los Ríos, L., Ponce Díaz, C., Frisancho León, A., & Enríquez Vereau, J. (2006). Escala de desesperanza de Beck (BHS): adaptación y características psicométricas. *Revista de Investigación en Psicología*, 9(1), 69-79. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v9i1.4029>
- Arifin, W. N. (2025). *Sample size calculator(web)*. https://wnarifin.github.io/ssc_web.html
- Beck, A. T., & Alford, B. A. (1967). Depression, Causes and Treatment second edition. En *Depression, Second Edition*. <https://doi.org/10.4324/9781315824338>
- Beck, A. T., Minkoff, K., Bergman, E., & Beck, R. (1973). Hopelessness, Depression, and Attempted Suicide. *PSYCHIATRY*, 455-459. <https://doi.org/10.1176/ajp.130.4.455>
- Beck, A. T., Riskind, J. H., Brown, G., & Steer, R. A. (1988). Levels of hopelessness in DSM-III disorders: A partial test of content specificity in depression. *Cognitive Therapy and Research*, 12(5), 459-469. <https://doi.org/10.1007/BF01173413>
- Beck, A. T., Weissman, A., Lester, D., & Trexler, L. (1974). The measurement of pessimism: The Hopelessness Scale. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 42(6), 861-865. <https://doi.org/10.1037/h0037562>
- Chen, F. F. (2007). *Sensitivity of Goodness of Fit Indexes to Lack of Measurement*

- Invariance*. <https://doi.org/10.1080/10705510701301834>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2020). Panorama sociodemográfico de la juventud en Colombia. *Sociodemographic panorama of youth in Colombia*, 62. <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/genero/informes/informe-panorama-sociodemografico-juventud-en-colombia.pdf>
- Dominguez-Lara, S. (2025). Una guía amigable de psicometría: análisis factorial exploratorio. *Liberabit*, 31(1), e963. <https://doi.org/10.24265/LIBERABIT.2025.V31N1.963>
- gob.pe. (2025). *Diresa Tacna intensifica acciones para prevención de intentos de suicidio en jóvenes*. <https://www.gob.pe/institucion/regiontacna-diresa/noticias/1243164-diresa-tacna-intensifica-acciones-para-prevencion-de-intentos-de-suicidio-en-jovenes>
- Goretzko, D., Siemund, K., & Sterner, P. (2024). Evaluating Model Fit of Measurement Models in Confirmatory Factor Analysis. *journals.sagepub.com/home/epm*, 84(1) 123–. <https://doi.org/10.1177/00131644231163813>
- Hancock, G. R., Stapleton, L. M., & Mueller, R. O. (2018). *The Reviewer's Guide to Quantitative Methods in the Social Sciences* (G. R. Hancock, L. M. Stapleton, & R. O. Mueller, Eds.; 2nd ed.). Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781315755649>
- Hermosillo de la Torre, A. E., Méndez Sánchez, C., & Gonzáles Betanzos, F. (2020). Evidencias de validez factorial de la Escala de desesperanza de Beck en español con muestras clínicas y no clínicas. *Act.Colom.Psicol.*, 23(52), 148-158.
- Honorato Bernal, T. M., González Arratia López Fuentes, N. I., Ruiz Martínez, A. O., & Andrade Palos, P. (2019). Desesperanza y autoestima en adolescentes con y sin riesgo suicida. *Nova Scientia*, 11(22), 413-432. <https://doi.org/10.21640/ns.v11i22.1825>
- Huamani Cahua, J. C., & Arias Gallegos, W. L. (2023). Análisis psicométrico de la Escala de Desesperanza de Beck en escolares de la ciudad de Arequipa. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 23(1), 63-72. <https://doi.org/10.30554/archmed.23.1.4159.2023>
- JASP Team. (2025). JASP - A Fresh Way to Do Statistics. In (Version 0.95.1) [Computer software]. <https://jasp-stats.org/>
- Jordan Muiños, F. M. (2021). Valor de corte de los índices de ajustes en el análisis factorial confirmatorio. *PSOCIAL*, 7(1)(September). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?>
- Kagotho, N., Bowen, N. K., Ssewamala, F. M., Vaughn, M. G., & Kirkbride, G. (2018). Cross-national validity of the Beck Hopelessness Scale for children and adolescents: findings from the YouthSave-Impact Study Kenya. *International Journal of Culture and Mental Health*, 11(4), 457-469. <https://doi.org/10.1080/17542863.2017.1417457>
- Kliem, S., Lohmann, A., Mößle, T., & Brähler, E. (2018). Psychometric properties and measurement invariance of the Beck hopelessness scale (BHS): Results from a German representative population sample. *BMC Psychiatry*, 18(1), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s12888-018-1646-6>
- Lloret-Segura, S., Ferreres-Traver, A., Hernández-Baeza, A., & Tomás-Marco, I. (2014). El Análisis Factorial Exploratorio de los Ítems: una guía práctica, revisada y actualizada. *Anales de Psicología*, 30(3), 1151–1169. <https://doi.org/10.6018/ANALES.30.3.199361>
- MINSA. (2022). El 71.5 % de los casos de intento de suicidio en el Perú es de personas entre 15 y 34 años. *El ESTADO*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/648965-el-71-5-de-los-casos-de-intento-de-suicidio-en-el-peru-es-de-personas-entre-15-y-34-anos>
- MINSA. (2023). La depresión: un trastorno de salud mental que también afecta a niñas, niños y adolescentes, y requiere la participación de la familia. *gob.pe*. [https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/690010-la-depresion-un-trastorno-de-salud-mental-que-tambien-afecta-a-ninas-ninos-y-adolescentes-y-requiere-la-](https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/690010-la-depresion-un-trastorno-de-salud-mental-que-tambien-afecta-a-ninas-ninos-y-adolescentes-y-requiere-la)

participacion-de-la-familia

- OMS. (2021). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Pérez, E. R., & Medrano, L. (2010). Análisis Factorial Exploratorio : Bases Conceptuales y Metodológicas Artículo de Revisión. *Revista Argentina de Ciencias Del Comportamiento (RACC)*, Vol. 2, No(1852-4206), 58-66, 2(1), 58–66. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3161108&info=resumen&idioma=ENG>
- Pilatasig Vásquez, M. A., Estévez Escobar, D. F., Cadena Rodríguez, I. K., y Morales Fonseca, C. F. (2023). Desesperanza en adolescentes, una mirada desde la psicología clínica. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 2256-2267. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.754>
- Pineda Roa, C. A., Campo Arias, A., y Bello Villanueva, A. M. (2024). Beck Hopelessness Scale-20: Dimensionality and Nomological Validity Among Colombian School-Age Adolescents. *Evaluation and the Health Professions*, 47(1), 21-26. <https://doi.org/10.1177/01632787231174479>
- Posit team. (2025). RStudio: Integrated Development Environment for R. In *Posit Software*. <http://www.posit.co/>.
- Quiñonez Tapia, F., Méndez Luévano, T. E., y Castañeda Camey, N. (2019). Confirmatory factor analysis and psychometric properties of the Beck Hopelessness Scale in students in contexts of poverty in Mexico. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(2), 59-70. <https://doi.org/10.5944/rppc.24104>
- Sánchez Teruel, D., Camacho Conde, J. A., & Robles Bello, M. A. (2020). Validez de la versión española del Herth Hope Index y la Beck Hopelessness Scale en personas que han realizado una tentativa de suicidio. *Actas Espanolas de Psiquiatria*, 48(4), 163-168. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7551030>
- Soto, C. M., y Segovia, J. L. (2009). INTERVALOS DE CONFIANZA ASIMÉTRICOS PARA EL ÍNDICE LA VALIDEZ DE CONTENIDO: UN PROGRAMA VISUAL BASIC PARA LA V DE AIKEN. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 25(1), 169–171. <https://revistas.um.es/analesps/article/view/71631>
- UNICEF. (2021). RESUMEN REGIONAL: AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE ESTADO MUNDIAL DE LA INFANCIA 2021 EN MI MENTE Promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia. *Journal GEEJ*, 7(2), 0-15. [https://www.unicef.org/media/108166/file/Resumen regional: America Latina El Caribe .pdf9](https://www.unicef.org/media/108166/file/Resumen%20regional%20America%20Latina%20El%20Caribe.pdf9)
- Ventura-león, J. (2022). De regreso a la validez basada en el contenido. *Adicciones: Revista de Sociodrogalcohol*, 34(0214-4840), 323-325, 34(4),323-325. <https://doi.org/10.1080/00221300309601160>
- Cohen Ventura-León, J., & Peña-Calero, B. N. (2021). El mundo no debería girar alrededor del alfa de Cronbach $\geq ,70$. *Adicciones*, 33(4), 369–372. <https://doi.org/10.20882/ADICCIONES.1576>

7 Tablas

Matriz de operacionalización de variables

Solo para estudios con variable(s) social(es).

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Escala
Escala de Desesperanza Aprendida de Beck (BHS).	Según Beck define la desesperanza como un estado mental en el que la persona cree que nada bueno va a suceder, que sus esfuerzos eran inútiles y que sus problemas nunca se resolverán, este concepto se basa en la idea de que la desesperanza es un factor importante en la depresión y en el comportamiento suicida.	El cuestionario cuenta con 20 ítems y 2 alternativas de respuesta verdadero y falso (V o F).	Falta de motivación	16,9,20,17,11, 12,14,2 y 7	Nominal Dicotómica
			Expectativas futuras	15,5,1,18,8 y 10	
			Sentimientos respecto al futuro	3,13,6,19 y 4	

ANEXO 01**EVIDENCIA DE SUMISION DEL ARTICULO A UNA REVISTA****noreply-ojs**

Para: sudid.huarsocca

Jue 04/12/2025 23:08

Sudid Kelsey Huarsocca Huarsocca:

Gracias por enviar el manuscrito, "Adaptación y análisis de las propiedades psicométricas de la Escala de desesperanza de Beck (BHS) en una muestra de adolescentes de la ciudad de Tacna." a Apuntes Universitarios. 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://apuntesuniversitarios.upeu.edu.pe/index.php/revapuntos/authorDashboard/submission/1902>

Nombre de usuario/a: kelsey_123

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

Atentamente.

Equipo Editorial

Apuntes Universitarios.

apuntesuniversitarios@upeu.edu.pe

ANEXO 02

COPIA DE RESOLUCION DE INSCRIPCION DEL PERFIL DE PROYECTO DE TESIS



“AÑO DE LA RCUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA”

RESOLUCIÓN N° 0040-J-2025/UPeU-FCS-CF

Ñaña, Lima, 25 de marzo de 2025

VISTO:

El expediente de los bachilleres, de la Carrera Profesional de Psicología, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Peruana Unión,

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 Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil del proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que los bachilleres, han solicitado la inscripción de su perfil de proyecto de tesis, y la designación de Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 25 de marzo de 2025, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar ASESOR para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución, como sigue:

Tesistas	Código	Título	Asesor	Dictaminadores
Fanny Margot Ccapa Pari	201911902	Escala de desesperanza de Beck (BHS): Adaptación, validez y confiabilidad en una muestra de estudiantes de secundaria de Juliaca	Mg. Alcides Quispe Mamani	Dictaminador 1: Mg. Rita Cordova Soncco
Yenifer Clarice Quispe Mamani	201610625			Dictaminador 2: Mg. Santos Armandina Farceque Huancas
Sudid Kelsey Huarsocca Huarsocca	201911952			

Regístrese, comuníquese y archívese.



Alifz
Dra. Lili Albertina Fernández Molocho
DECANA



EVO
Mg. Maria Esther Valencia Orrillo
SECRETARIA ACADÉMICA

ANEXO 03**CARTA DE APROBACION DE COMITÉ DE ETICA**

Lima, Ñaña, 03 de junio de 2025

EL COMITÉ DE ÉTICA Y BIOÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LASALUD**CONSTA**

Que el proyecto de investigación de **Fanny Margot Ccapa Pari** identificado con DNI No. **72515912**, **Sudid Kelsey Huarsocca Huarsocca** identificada con DNI No. **70900616**, **Yenifer Clarice Quispe Mamani** identificado con DNI No. **47725853**, y su asesor **Alcides Quispe Mamani** identificado (a) con DNI No. **46755031** con el título: **"Adaptación y análisis de las propiedades psicométricas de la Escala de desesperanza de Beck (BHS) en una muestra de adolescentes de la ciudad de Tacna"**, fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética y Bioética de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud; considerando su calidad científica, bienestar de los participantes, y en conformidad con los estándares éticos establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión (CoEIn - UPeU).

Para mantener la aprobación del Comité de Ética y Bioética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

1. Cada participante debe dar su consentimiento informado. Los menores de edad deben registrar su asentimiento informado bajo el consentimiento de uno de sus padres o tutores legales, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos, se debe contar con la carta de autorización de la institución para el uso de los datos, si no es de acceso público.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número **2025-CEB-FCS – UPeU-0105**

Fecha de aprobación: 2025-06-03
Fecha de expiración: 2026-06-03



Mg. José Luis Yareta Yareta
Presidente
Comité de Ética y Bioética - FCS



Mg. Rita Cordova Soncco
Secretaria
Comité de Ética y Bioética - FCS

Villa Unión – Ñaña, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho-CHOSICA, Lima 15, Perú
Teléfono (01) 618-6300 Fax: 6186339 Casilla 3564 Web: www.upeu.edu.pe Email: universidadperuanaunion@upeu.edu.pe

ANEXO 04

INSTRUMENTO DE RECOLECIION DE DATOS

Fecha: _____

Colegio: _____ Edad: _____

Sexo: ☐ F ☐ M Grado y sección: _____

Vive con (especificar): _____

Evento de vida traumática: Si ☐ No ☐

Este cuestionario consiste en veinte declaraciones. Por favor lea las declaraciones cuidadosamente una por una. Si la declaración describe su actitud de la semana pasada incluyendo hoy día, tache la letra “V” indicando VERDADERO en la columna de respuestas que sigue a las declaraciones. Si la declaración no describe su actitud, tache la letra “F” indicando FALSO.

	DECLARACIONES	Rspta	
01	Yo veo el futuro con esperanza y entusiasmo.	V	F
02	Podría darme por vencido(a) porque no puedo hacer las cosas por mí mismo(a).	V	F
03	Me tranquiliza saber que los momentos malos no son para siempre.	V	F
04	Me resulta difícil imaginar cómo será mi vida de aquí en 10 años.	V	F
05	Tengo tiempo suficiente para lograr las cosas que quiero hacer.	V	F
06	En el futuro, yo espero tener éxito en la mayoría de mis asuntos.	V	F
07	Mi futuro me parece incierto.	V	F
08	Me gustaría tener buena suerte y que las cosas buenas me pasen a mí.	V	F
09	Siempre me pasa algo malo, y no hay nada que me haga pensar que eso va a cambiar.	V	F
10	Mis experiencias pasadas me han preparado bien para el futuro.	V	F
11	Todo lo que yo puedo ver son cosas desagradables más que agradables.	V	F
12	Yo no espero conseguir lo que realmente quiero.	V	F
13	Cuando miro hacia el futuro espero ser más feliz de lo que soy ahora.	V	F
14	Las cosas no resultan de la forma como yo las deseo.	V	F
15	Yo tengo mucha fe en el futuro.	V	F
16	Yo nunca consigo lo que quiero, así que es tonto querer algo.	V	F
17	Es casi imposible que yo consiga alguna satisfacción real en el futuro.	V	F
18	El futuro me parece vago e incierto.	V	F
19	Soy optimista sobre el futuro y espero más cosas positivas que negativas.	V	F
20	No vale la pena que intente conseguir algo que yo quiero, porque me es imposible lograr lo que quiero.	V	F

ANEXO 05

PERMISO DE ADAPTACION DEL INSTRUMENTO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ADAPTAR LA ESCALA DE DESESPERANZA DE BECK (BHS) Recibidos



**Fanny Margot Ccapa** 24 abr
Estimado Dr. Enríquez Vereau Nos es grato presentarnos,
Nuestros nombres son Yenifer Clarice Quispe Mamani,

**JORGE LUIS ENRÍQUE...** 28 abr
para yo 



 Parece que este mensaje está en inglés
[Traducir al español](#) 

Buenos días, estimadas colegas Yenifer, Fanny y Sudid:

Les brindo con todo gusto el permiso para la aplicación de la versión adaptada de la BHS.
No hay ningún inconveniente.

Sobre la documentación y requisitos de adaptación del instrumento, les agradecería, para
una mejor explicación, se comuniquen conmigo al WhatsApp: +51 999 011 192.

Cordialmente,

Mg. Jorge Enríquez
CPsP 7050

