



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Relación entre estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas  
en adolescentes de nivel secundario de S.J.L, Lima 2019**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

**AUTORA:**

Huaman Huilca, Aida (ORCID: 0000-0001-5102-8298)

**ASESOR:**

Mgtr. Serpa Barrientos, Antonio (ORCID: 0000-0002-7997-2464)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

LIMA – PERÚ

2020

## Dedicatoria

A Dios y a mi querida y trabajadora madre que me pusieron en mi aquí y ahora y formaron la esencia de ser humano en búsqueda de brindar aporte científico a la salud mental de mi País.

A mi hija por regalarme sus horas de juego y esperarme despierta tantas noches.

A mis hermanas por su apoyo emocional y contribución en mi formación profesional.

## Agradecimiento

A mis padres por su ejemplo de lucha y sacrificio, por creer en mí y mis capacidades.

A mi hija Milka que me ayudo a tener estas ganas de buscar mi vocación y ser feliz con lo que soy. Por sembrar en mi este deseo de búsqueda de mi felicidad y por motivar con sus sonrisas y dibujos cada día de mi vida, por darle sentido a cada noche sin acompañar sus sueños.

A mi hermana Madeleyn por creer en mí y apoyar cada sueño y meta que me propuse alcanzar, sin preguntar ni juzgar.

## Índice

	Pág.
Carátula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice .....	iv
RESUMEN .....	v
ABSTRACT .....	vi
<b>I.INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>II. MÉTODO</b> .....	22
2.1. Tipo y diseño de Investigación .....	22
2.2. Operacionalización de variables.....	23
2.3. Población, muestra y muestreo .....	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	27
2.5. Método de análisis de datos .....	32
2.6. Aspectos éticos .....	33
<b>III. RESULTADOS</b> .....	35
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	42
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	46
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	48
<b>REFERENCIAS</b> .....	49
<b>ANEXOS</b> .....	54

## Resumen

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de comprobar la relación entre las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de, San Juan de Lurigancho, Lima 2019. El enfoque del estudio es cuantitativo, de diseño no-experimental de corte transversal y de tipo correlacional. La muestra estuvo conformada por 500 estudiantes del nivel secundario de ambos sexos, sus edades oscilaban entre los 12 y 18 años. Para la recolección de datos se empleó la Escala de estrategias de afrontamiento (ACS.) de Frydenberg y Lewis (1993) y adaptado por Beatriz Canessa (2002), también se utilizó el **Self-Harm Questionnaire** de Ougrin y Boege (1998) y adaptado al español por José Luis Ramírez García - Luna (2015). Al analizar los resultados se encontró una correlación inversa ( $r=-.190^*$ ,  $p = .018$ ) entre las Estrategias de Afrontamiento en su dimensión de resolver el problema (RP) y las Conductas Autolesivas. Asimismo, se encontró una correlación inversa ( $r=-.267^*$ ,  $p = .021$ ); entre las conductas autolesivas y la dimensión “resolver el problema” de las estrategias de afrontamiento en las *mujeres*, una relación directa ( $r=.242^{**}$ ;  $p = .003$ ); entre las conductas autolesivas y la sub-dimensión autoculparse, una relación directa ( $r=.181^*$ ;  $p = .025$ ); entre el estilo de Afrontamiento “no productivo” y las Conductas Autolesivas, obteniendo esta información se considera, que aquellos estudiantes que utilicen las estrategias de afrontamiento frente al estrés de forma inadecuada tendrían mayor predisposición a poder presentar conductas autolesivas a diferencia de las que si hacen uso adecuado de sus estrategias para hacer frente a distintas situaciones estresantes para el adolescente.

**Palabras clave:** Estrategias de Afrontamiento, Conductas Autolesivas, Adolescente

## Abstract

This research work was carried out with the objective of verifying the relationship between coping strategies and self-injurious behaviors in adolescents of secondary level of, San Juan de Lurigancho, Lima 2019. The focus of the study is quantitative, of non-experimental design of cross section and correlational type. The sample consisted of 500 students of the secondary level of both sexes, their ages ranged between 12 and 18 years. For data collection, the Frydenberg and Lewis (1993) Coping Strategies Scale (ACS) was used and adapted by Beatriz Canessa (2002), the Ougrin and Boege Self-Harm Questionnaire (1998) was also used and adapted to Spanish by José Luis Ramírez García - Luna (2015). When analyzing the results, an inverse correlation ( $r = -.190^*$ ,  $p = .018$ ) was found between the Coping Strategies in its dimension of solving the problem (RP) and the Self-injurious Behaviors. Likewise, an inverse correlation was found ( $r = -.267^*$ ,  $p = .021$ ); between the self-injurious behaviors and the “solve the problem” dimension of coping strategies in women, a direct relationship ( $r = .242^{**}$ ;  $p = .003$ ); Between the self-injurious behaviors and the self-guiding sub-dimension, a direct relationship ( $r = .181^*$ ;  $p = .025$ ); between the “non-productive” Coping style and the Self-injurious Behaviors, obtaining this information is considered, that those students that they use coping strategies in the face of stress in an inappropriate way would have a greater predisposition to be able to present self-injurious behaviors unlike those that make proper use of their strategies to deal with different stressful situations for the adolescent.

**Keywords:** Coping strategies, Self-Injurious, Adolescent Behaviors

## I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es comprendida como un proceso complejo en la evolución del individuo, ya que significa un cambio entre dejar de ser infante y adecuarse a su nuevo proceso de adultez es allí donde se desarrollan cambios a nivel psicológico, funcionales y otros que involucran al ambiente donde se rodea (Castillo, 2007). Durante este periodo de vida la persona está completamente expuesta, y pasa por enormes cambios en un breve tiempo. Por lo tanto, es necesario que haga uso de diversas estrategias de adaptación. El individuo es más susceptible al predominio de su entorno y los intereses sociales pasan a formar un rol significativo (Florenzano Urzúa, 1998); a su vez, hay un incremento en la aparición de conductas que ponen en riesgo al adolescente (Carvajal, 1993). Sería apropiado aseverar que el aspecto primordial durante este periodo es el afianzamiento de una identificación personal, que contribuya a la persona a ajustarse a diferentes situaciones conflictivas de la vida (Erikson, 1974; Santrock, 2007).

La mayoría de acciones de índole riesgoso se presentan de varias maneras, una clara muestra de estas son las la conductas autolesivas (Hawton, 2000), dichos casos demuestran una existencia de entre 30% y 40% en grupos de jóvenes, los mismos que a menudo llegan a ser hospitalizados (Briere et al. 2011 en Villarroel et al., 2013). Haciendo referencia a este mismo tema, en los últimos años se ha comprobado que en el mundo existe un incremento en el número de jóvenes que van a los hospitales por temas relacionados relacionadas con tentativas de suicidio y distintas autolesiones. De forma que, se podría aseverar que la relación con el crecimiento de estas es impresionante, dado que, en diversos países del occidente, el suicidio forma parte de la trilogía causal de fallecimiento en personas que aún no llegan a la juventud (Anderson, 2002; Gould et al., 2003). Tenemos otras naciones como Australia lugar donde el 8.1% de los adolescentes han presentado conductas autolesivas por lo menos en alguna ocasión de la vida (Taylor et al., 2011).

En Sudamérica haciendo referencia a Chile este escenario es manifestado en una proporción superior al 10% de casos en centros de salud y atención hospitalaria; relacionados a autolesiones, intoxicaciones por carbamatos y diversas procedencias relacionadas a factores externamente en adolescentes y jóvenes de 11 años de edad a 19 años de edad (MINSAL, 2013). Correspondiente al mismo corte de investigación, Vásquez (2009) efectuó una investigación en Perú la cual fue llevada a cabo en una población de adolescentes de 213 escolares y halló que más del 20% se había autolesionado por lo menos una ocasión en la vida. Este trabajo es próximo al estudio elaborado por Rospigliosi (2010), el cual lo realizó con una población de 456 jóvenes y encontró que al 27.4% de adolescentes se había realizado alguna conducta de auto-lesión por lo menos una vez en su vida o que aún lo seguían realizando.

Muchos estudios aseveran que las conductas autolesivas son causadas con el propósito de reducir el efecto estresor (Walsh, 2005). En el mismo sentido, al sentir un efecto doloroso, el adolescente centraliza su molestia a la acción de lesionarse, de manera que el inicio de la sensación se resumiera a la conducta autolesiva (Nasio, 2007). Por este motivo se excluirían caracteres afligidos que lo abruman (Agazzi, 2006). Un porcentaje de 42.1% de la muestra realizadas en México relacionaron tal comportamiento a la poca capacidad de tolerancia al fracaso (Ulloa, Contreras, Paniagua & Gamaliel, 2013). Esto se relaciona con una investigación realizada a estudiantes procedentes de Noruega, Hungría, Bélgica, Australia, Países Bajos, Irlanda y Inglaterra, del cual los resultados evidencian primordialmente que las conductas autolesivas estaban unidas al síndrome de ansiedad, depresión e ímpetu, como también de factores demandantes (Magde, et al., 2011).

Es por ello que para Lazarus y Folkman (1986), existen situaciones fundamentales que podrían poner en riesgo esta etapa de la vida y uno de estos escenarios es el estrés que está directamente ligado con el contexto y se origina debido a que el individuo tiene la percepción

de que los recursos que tiene no son los necesarios para hacer frente a una problemática, poniendo en riesgo su buen estado psicológico. Las personas ejecutan tanto acciones cognitivas, como comportamentales con el propósito de poder contender situaciones demandantes determinadas, que son estimadas como abundantes para la persona. Es de este modo que cada persona posee unas estrategias propias de hacer frente a un escenario estresante y son varios los elementos que logran determinar las diferentes estrategias de afrontamiento del individuo.

De la misma forma, los estilos de afrontamiento han ido recolectando cada vez mayor notoriedad en el campo de la psicología, pues la utilidad por estar al tanto de como los individuos confrontan sus dificultades y los componentes que establecen la guía de las diversas inquietudes han ido en incremento, empezando así a ser averiguado en los años sesenta ,con muestras adultas, y ampliándose actualmente su campo de investigación a infantes y púberes (Lazarus y folkman,1986;ayers,sandler y thowey,1998).

La representación principal que , Frydenberg (1997),motiva la investigación de las estrategias de afrontamiento consta en la afirmación que nuestras conductas ante el estrés así también las alternativas con las que contamos para controlarlo, estas se establecen en mayor medida al transcurso de adquisición de conocimientos y de perfeccionamiento de la persona, del mismo modo su forma de vivir .Debido a esto las estrategias de afrontamiento son consideradas como una capacidad psicosocial ,que encierra una serie de habilidades en la conducta y el pensamiento manejadas para hacer frente a las solicitudes de la vida diaria(Frydenberg y Lewis,1996).

Es por esta razón que, aparte de las acciones y el razonamiento, las emociones también efectúan una función muy importante en el lapso y realización de acontecimientos autolesivos en la adolescencia. Por consiguiente, la presente investigación busca estudiar y detallar; ¿Cuál sería la relación que existe entre las estrategias de afrontamiento y las

conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de tres instituciones educativas públicas, san juan de Lurigancho, año 2019?

En cuanto a investigaciones anteriores a nivel nacional e internacional podemos mencionar:

Kirchner, et al. (2011), en España, desarrollaron la investigación; “Conductas autolesivas y pensamiento suicida en alumnos de educación secundaria. Contrastes de género y su vínculo con estrategias de afrontamiento”. Teniendo como objetivos de esta investigación: a) reconocer las expresiones autolesivas y pensamiento suicida en un subgrupo de chico, por género, b) estudiar cómo se relaciona el pensamiento suicida y las conductas autolesivas) examinar la tipología de estrategias de afrontamiento que desarrollan equitativamente los adolescentes con evidencia y déficit de determinadas formas de expresión conductual. En el que intervinieron 1.171 alumnos (518 hombres y 653 mujeres) con un parámetro de edad entre 12 años de edad y 16 años, a quienes se le aplicaron el **Self-Harm Questionnaire de Ougrin y Boege** y la Escala de estrategias de afrontar situaciones de riesgo (ACS.) de Frydenberg y Lewis para medir distintas tácticas y estilos de hacer frente. Todos los resultados evidenciaron que la población femenina evaluada con autolesiones en su investigación mostró mayor puntaje en las estrategias de hacerse ilusiones, preocuparse, buscar pertenencia, ignorar el problema y, en mínima compostura, búsqueda de soluciones de Dificultades, en relación a los que no atentaban contra su cuerpo no se producían lesiones. De la misma forma se evidenciaron contrastes en las formas de afrontamiento entre los jóvenes que mostraron autolesiones e ideas suicidas y aquellos que no manifestaron dicha conducta, así también se encontró que la estrategia de afrontamiento más común pertenece al de la producción de descarga Emocional como un principio para afrontar a una dificultad. De la misma forma, el sexo femenino con autolesiones se mostró el más alto puntaje en las estrategias de Análisis Lógico, Evitación Cognitiva, Aceptación- Resignación, Evitación y,

en mínima medida, Resolución de Problemas, en relación a los jóvenes que no cometían conductas lesivas. De forma similar, el sexo femenino obtuvo más estilos de afrontamiento de tipo evitativo; aparte de eso, se evidenciaron más tolerantes cuando se presentó una situación conflictiva, impedían especular en una situación conflictiva y optaban por ventilar más sus emociones. En los hombres se encontraron contrastes reveladores en relación a la utilización del afrontamiento, sin embargo, de la misma manera que de las mujeres, superior uso de formas de hacer frente principalmente, se encontró una predisposición a descubrir expresiones emocionales no productivas.

Veloso, et al. (2010), en Chile, desarrollaron un estudio denominado “estrategias de afrontamiento en adolescentes”. Evidencio como principal meta puntualizar así también como examinar las estrategias de afrontamiento en adolescentes de una institución educativa estatal. En el que participaron 323 estudiantes adolescentes (184 de sexo masculino y 139 de sexo femenino) de octavo básico y cuarto año medio pertenecientes a las diferentes tipologías de condiciones económicas. Instituciones educativas de la ciudad de Arica (Chile): privado con 90 participantes, particular subvencionado con 114 participantes y municipal con 119 participantes. A los cuales se les aplicó la escala ASC de Frydenberg y Lewis (1997). Las evidencias mostraron que cuanto más es la presencia de los sentimientos de autoculpa se incrementan las conductas autolesivas, dichos sentimientos de auto culpabilidad están asociados principalmente con problemas educativos, las pérdidas afectivas, problemas personales y familiares. A su vez en esta investigación se menciona que son las de las féminas que describen más escasas de emociones amorosas, propias y las relacionadas con las demás, a diferencia de los pertenecientes al género masculino, que se refirieron más situaciones relacionadas a problemas pedagógicos que las del género femenino.

Arciniegas (2016), en Ecuador, desarrollo el estudio denominado “Autolesiones sin pensamiento suicida en Estudiantes de una institución educativa estatal de la Ciudad de Cuenca”. El objetivo de la investigación fue establecer las características clínicas y psíquicas de los adolescentes que presentan autolesiones sin propósito suicida, orientado a estudiantes de una institución educativa perteneciente al estado de la ciudad de Cuenca en Ecuador durante el año lectivo 2014-2015, así como la prevalencia, diferencias sexuales, precipitantes psicológicos, motivos desencadenantes y atenuantes para autolesionarse, a quienes se les aplicaron encuestas preliminarmente validadas para los adolescentes que se presentan conductas autolesivas utilizado para ello el Youth Self Report (YSR). Se encontró prevalencia de realización de lesiones sin propósito suicida a la vez los resultados mostraron que las lesiones de la piel son las más continuamente utilizadas, también se comprobó la existencia de pensamientos negativos más en el género femenino que en el género masculino durante la autolesión. Así también misma forma el componente de lesión más frecuente fueron los cortes en la piel (86.4%). Las problemáticas sugeridas se relacionan con el entorno familiar (46.87%), colegio (24.21%) y de ambos lugares (28%).

Díaz, et al. (2008), en México, desarrollo el estudio denominado “la conducta autolesiva vinculada con patologías de la personalidad en estudiantes aztecas”. El punto de referencia principal de esta investigación fue efectuar un estudio comparativo de la relación entre la conducta autolesiva presentada físicamente, en una población de adolescentes mexiquenses y las tipologías de los rasgos de personalidad, a quienes se les aplicó el cuestionario de personalidad CBCL 4-18 de Achenbach .en el que participaron 19 estudiantes mexicanos de un parámetro cronológico de 12 y 14 años .Se encontró una asociación entre ciertos varios trastornos de personalidad con sus conductas autolesivas en sus diferentes niveles.

Nacionales:

Varona (2015), en Perú, desarrollo el estudio denominado “Autolesiones en adolescentes: estilos de afrontamiento y afecto”, estudio cuyo objetivo fue el de analizar los estilos de afrontamiento y el afecto en un grupo de muchachos que se autolesionan y confrontar sus muchas formas de expresarse. En el que participaron 19 adolescentes con una categoría de edad que van de los 13 años a los 22 años, que provienen de consultas ambulatorias de un hospital psiquiátrico de Lima y que demostraron tener conductas autolesivas a quienes se les aplicó el **Self-Harm Questionnaire de Ougrin y Boege** y la adaptación de la Escala de estrategias de afrontamiento (ACS.) de Frydenberg y Lewis así también como la versión simplificada del inventario COPE. Los resultados evidenciaron que se presenta una correlación de tipo inversa ( $r = -.213$ ;  $p < .05$ ) entre las variables indicadas, mencionado que a más utilización de las Estrategias de Afrontamiento en su dimensión de resolver el problema (RP) menores serán los índices de conductas autolesivas. De esta forma, se corrobora que las conductas autolesivas en adolescentes se evidenciarían debido a los escasos estrategias psicológicas para hacer frente a escenarios que formen situaciones estresantes como también se encontró que ejecutarse cortes en la epidermis era la técnica más utilizada, así como también que el desahogo fue la primordial causa que impulso a la población a producir tal acción. De la misma manera, se encontró una alta superioridad de afecto nocivo y levemente de afrontamiento pasivo. En último lugar, se hallaron oposiciones en los estilos de afrontamiento y el afecto con relación a la edad de apertura de la autolesión.

Vásquez (2009), en Perú, desarrollo el estudio “Alexitimia y autolesiones en un grupo de escolares de lima metropolitana”, investigación cuyo objetivo principal es el de indagar sobre las particularidades de las autolesiones y la Alexitimia. En el que participaron alumnos de cuarto y quinto grado de educación secundaria de la localidad de Tahuantinsuyo ubicado en Lima. De la misma forma, se investigó la relación entre estas dos variables. En el que

participaron adolescentes de ambos sexos cuya edad estaba en un rango de 15 años y los 19 años respectivamente, a los cuales se les aplicó de forma conjunta la Cédula de Indicadores para suicidas con la finalidad de obtener datos respectivos a las conductas autolesivas y la TAS 20 (Toronto Alexithymia Scale) para evaluar los tipos de Alexitimia. Se encontró que las autolesiones se habían realizado por lo menos una vez en su vida en el 20% de la población y que en mayor porcentaje pertenecían al género femenino y que 2 componentes causantes de estos sucesos eran los conflictos entre familias y el cambio de ánimo degradante.

Rospigliosi (2010), en Perú, desarrolló un estudio denominado “Autolesiones y factores asociados en un grupo de escolares de Lima Metropolitana”, tiene como factor principal a investigar en los acontecimientos de autolesiones y sus componentes demográficos, sociales y psíquicos involucrados. En el que participaron 456 estudiantes de los 3 últimos años de educación secundaria en dos instituciones educativas de Lima a quienes se les aplicó cuestionarios sobre el perfil Psico-social de adolescentes en estado de gestación pertenecientes a una condición socioeconómica baja como también el cuestionario construido sobre la base de la “Cédula de Indicadores Para suicidas” elaborado por González-Forteza et al. (2005) en México. Se encontró que a mayor uso del estilo de Afrontamiento “improductivo” mayor serán los índices de conductas autolesivas, resaltando factores (internos-externos) a su vez de evidenciaron resultados como los que reflejan que el 27.4% de los estudiantes alguna vez se ha autolesionado o que lo continúa haciendo de la misma forma se evidenciaron que las causas más frecuentes de estas conductas son la expresión de tristeza y los sentimientos relacionados a ello, principalmente contenidas en ella son las implicadas en la angustia y la ansiedad. Por otra parte, las acciones lesivas que han sido halladas son de tipo piel, golpes y superficie, a su vez, se han hallado componentes

sociales y psíquicos que están relacionados a la autolesión; como por ejemplo el sexo, insatisfacción corporal, situaciones conflictivas entre familias y con la sociedad.

Ortega, Chavarria y Povis (2017), en Perú, desarrollaron el estudio denominado, “características culturales, propios y consanguíneas relacionadas a la existencia de conductas autolesivas en púberes del colegio estatal 2015 Libertador José de San Martín”. Cuyo objetivo de investigación es establecer las particularidades en la cultura social, unico y consanguínea relacionada a la existencia de conductas autolesivas en este grupo de chicos de la Institución Educativa ya mencionada. En el que participaron 192 adolescentes de 1° a 5to de secundaria, a quienes se les aplico una encuesta y como instrumento un cuestionario con 32 ítems diseñado por las investigadoras. Los resultados mostraron: hay una relación entre las componentes culturales, propios y consanguíneos relacionados a la existencia de conductas autolesivas en los chicos correspondientes a la etapa adolescente. Las particularidades culturales y propias en los adolescentes; se muestran en adolescencia temprana, con personas del género femenino; beben alcohol, tabaco y marihuana. Las peculiaridades consanguíneas en los chicos en etapa adolescente; pertenecen a grupos familiares monoparentales, con un estilo de crianza autoritaria, consumen alcohol, marihuana y cocaína la madre. Por lo tanto, a la existencia de conductas autolesivas, se efectúan incisiones, agresiones a sí mismos, pellizcos y se rascan hasta causarse lesiones en la piel.

Con relación a la variable conductas autolesivas se mencionan las siguientes teorías: La conducta autolesiva se entiende como una acción deliberada que pretende cambiar el curso del estado anímico al provocar de forma directa cierta pérdida o cambio en el cuerpo, de tal manera que pueda a llegar a causar alteración en la piel; Favazza (1996). Este concepto no

hace referencia a tentativas de muerte, procesos transversales de conductas autolesivas (como inanición) o absorción de sustancias nocivas para el organismo (intoxicación por drogas) (Czarnopys, 2002; Favazza, 1996).

Para Ougrin y Boege (2015) basados en la teoría de, Favazza, se evidencia un medio de clasificación de la auto-lesión ubicando 2 grandes grupos categoriales: auto-lesión culturalmente castigada, que contiene actos continuos y la practica en sí de la acción; y auto-lesión patológica-perversa, que contiene 3 subcategorías, la auto-lesión mayor, estereotípica y superficial/moderada.

Arciniega (2016) De la misma forma, esta se categoriza en 3 subtipos: compulsivo, episódico y reiterativo.

La conducta de autolesión castigada que involucra protocolos que se refiere a ciertas acciones que muestran las costumbres, emblemas y dogmas de una sociedad. En esta misma línea la auto-lesión desempeña una intención básica: censurar o prevenir un estado inestable que pone en riesgo a la corporación, como por ejemplo: patologías, seres superiores inoportunos, ánimos y antepasados; problemas con ambos sexos, entre concepciones, clases o pueblos; entre diversas razones. Ortega, Chavarria y Povis (2017) De igual manera las prácticas involucran actividades que logran ser efímeras y que en algunos casos depositan poca relevancia, una clara evidencia de ésta es el piercing cuya finalidad de uso son la joyería o adornos.

Arciniega (2016) Los 3 subtipos dentro de la auto-lesión patológica-maligna, son el nivel de pérdida o atrofia del tejido, la causa y el esquema de las conductas que se muestran

como variables delimitadoras. Ortega, Chavarria y Pavis (2017) Entre de la autolesión de grado mayor se hallan algunas de las representaciones más graves de auto-mutilación como corte de ojos, amputación, mutilación de una extremidad o consumir la propia carne (autocanibalismo). el otro tipo de autolesión es la auto-lesión mayor está frecuentemente ligada con episodios psicóticos y con el consumo de sustancias tóxicas.

La segunda clase, estereotípica, contiene conductas que son incómodas y repetitivas, en algunas ocasiones poseen esquemas repetitivos Ortega, Chavarria y Pavis (2017). Como por ejemplo; es la amputación de los dientes, apretar los ojos, golpes consecutivos de la cabeza, corroer o romper una articulación. Constantemente es improbable atinar en una definición simbólica, un constructo razonado o un afecto coligado a estas conductas. Arciniega (2016). Las conductas, a contraste de otras tipologías de autolesión, suceden en presencia de espectadores. Este tipo de conducta continuamente es presentado en individuos hospitalizados por retardo mental o autismo.

Rospigliosi (2010) La última tipología de autolesión es la superficial, este tipo hace referencia a conductas circunstanciales o monótonas de poca mortandad y poca afección a los tejidos corporales.

#### Factores asociados a la autolesión

Hoy en día existe un gran incremento en los estudios dónde se han hallado distintos factores coligados a la conducta de la autolesión. Estos se han agrupado en diversos componentes orgánico, sociales, psíquicos y del ambiente, Arciniega (2016).

Arciniega (2016). En cuanto a los factores orgánicos, la suposición neurológica más estudiada halla que la autolesión podría ser la consecuencia de una baja de los neurotransmisores en el sistema nervioso, que ayudan a mediar la emoción. Una disminución

en el nivel de serotonina podría estar ligado a esta conducta. Es entendido que esta sustancia ayuda a la aparición de conductas ligadas a los impulsos entre ciertos nervios en un espacio del sistema nervioso llamada raphenuclei.

De la misma forma son estos nervios los que están juntos a los otros espacios en el cerebro, por el contrario, principalmente al hipotálamo. Esta forma toma la función de normar el ímpetu y el embate (Czarnopys, 2002; Favazza, 1996).

En un estudio hecho por Simeon, Stanley, Frances, et al. (1992) en base a los desacuerdos pertenecientes a los grados de serotonina en los individuos con perturbaciones de personalidad que realizan conductas autolesivas y aquellas que no lo hacen, se halló que los individuos que sí realizan una conducta autolesiva poseen una elevada conducta antisocial y pocos niveles activos de esta sustancia serotoninérgica.

Hoy en día hay varios elementos sociales que podrían estar alojando la autolesión. Conterio y Lader (1998) hallaron siete procesos relacionados:

1. Las familias se están volviendo cada vez más disgregadas, las urbes y quienes la componen – ancianos, tíos, sobrinos, vecindades – raras veces están servibles para colaborar o brindar ayuda, a los progenitores en la atención de sus descendientes. En la actualidad las familias prefieren habitar a largas trayectos entre ellos.
2. El infante actual se desarrolla apoyándose escasamente en las palabras, en la palabra y en la búsqueda de sus ideologías y emociones. Actualmente hay un incremento en el “formar”

que en el “expresar”, la ciencia ha desarrollado esta predisposición, debido a que hoy en día los infantes tienden a retozar con sus acompañantes por medio de un ordenador.

3. La sociedad actual pondera el “convenio rápido”, que involucra la subvención instantánea. Los alimentos repentinos se han transformado en poco resueltas y los anuncios de TV en muy extensos.

4. En los dos actuales periodos las degeneraciones eróticas, la inclinación al robo, la desobediencia, las ganancias indispensables, las aventuras y la conducta autolesiva, se han aumentado marcadamente. De cualquier forma, se ha puesto de “actualidad” ser disfuncional.

5. En la actualidad nuestra sociedad prioriza el exterior de la persona como nos vemos, donde lo más significativo en nuestros días es nuestro cuerpo. Los medios televisivos intervienen en mostrarnos como uno puede llegar a su felicidad al modificar nuestra imagen o figura mediante dietas, cirugías plásticas, cambio del color de cabello y piel.

6. La constancia y el colapso de las preocupaciones de naturaleza están trasladando a las damas a extremados apasionadas más rígidas que jamás. La autolesión un claro ejemplo de las proporciones que las damas consiguen arrebatarse para decir su fracaso, duda y embate.

7. Recientemente se evidenció el aumento el número de padres que laboran fuera de sus viviendas, necesariamente los descendientes son asistidos por otra persona extraña en vez de uno que pertenezca a la familia. Al conseguir la pubertad los jóvenes se están formando por sí mismos, encontrando un guía en sus acompañantes.

Desde temprana edad y en este periodo de adolescencia se evidencia un incremento probable al detectar problemas emocionales en personas del sexo femenino, y personas del sexo masculino. En comparación de los pertenecientes al género masculino cuyos problemas conductuales son: pérdida de cosas, hurtos y provocación. Por otro lado, se halló que las féminas exhiben altos índices de ansiedad, ello hace que se tornen más sensibles e inestables emocionalmente por ello que se encuentran altos índices de depresión, trastornos alimenticios y conductas autolesivas. La investigación deja ver que el ser humano manifiesta su molestia, por medio del uso de sustancias tóxicas y/o alcohol, la transgresión de normas, mientras las damas averiguan una representación más extraña y sigilosa de realizarlo (Golombok y Fivush, 1994; Conterio y Lader, 1998).

Estrategias de afrontamiento:

Lazarus y Folkman (1986) especifican al afrontamiento como “aquellos intentos cognoscitivos y comportamentales continuamente volubles que se despliegan para optimizar las solicitudes determinadas del exterior como del interior que son estimadas como exorbitantes o abundantes de los potenciales de las personas” (p. 164). En base a esta definición, las estrategias de afrontamiento utilizadas por los individuos existirían por la apreciación que se realice del contexto y de los elementos que hacen mención para hacerle cara (evaluación secundaria) Compas, Orosan y Grant (1993). Por otro lado, no se imagina que un modo de afrontamiento sea más adecuado que otro. La eficiencia aparecería definitiva por el tipo de contexto en la que se efectuó. El estilo centrado en las dificultades existiría más práctico ante escenarios que se logren cambiar, por otro lado, que el estilo centrado en las emociones poseería una significativa plaza adaptativa en circunstancias que no logren ser transformadas.

## Tipos:

Diversos autores han presentado categorizaciones opciones de las estrategias de afrontamiento; así, la mencionada por Moos (Ebata y Moos, 1994; Moos, 1993) diferencia entre un modo de afrontamiento de acercamiento al problema, consiguiendo ser ésta por acciones o cognoscitiva, y un modo de afrontamiento de evitación. En contraste de lo supuesto por Lazarus, el primer estilo de afrontamiento sería funcional, proporcionando el compromiso del sujeto, entre tanto la forma de evitación sería desasociada, acrecentando la posibilidad de que asomasen dificultades corporales y psicológicas.

## Importancia:

Compas, Orosan y Grant (1993) hacen referencia que el afrontamiento rescata un título significativo como intermediario entre las prácticas estresantes a las que se encuentran integrado los individuos, los elementos propios y benéficos con los que describen para enfrentarlas y los resultados que proceden en dirección al buen estado físico y psíquico de los individuos. Ocupación reguladora debe ser de exclusiva primordialidad en la adolescencia. En medio de este período se aprecian significativas transformaciones. La adolescencia y la madurez fisiológica son posiblemente los más indiscutibles, pero asimismo se originan distintos relacionados con el nivel cognoscitivo y social no menos importantes.

Sandin (2003) A la resistencia procedente de cualesquiera ellos disfrutarían que añadirle la procedente por el aspecto de otros estresores no regulados como el enfoque de malestares, el deterioro de seres queridos, los problemas matrimoniales entre los papás, el desengaño escolar, la injusticia por parte de colaboradores (Bullying), etc. La suma de factores

estresantes predominantes en el transcurso de la pubertad ha experimentado que se radique en la sabiduría pública la afirmación de que este período es un espacio revuelto y estresante.

Compas, Orosan y Grant (1993) manifiestan este proceso cuestionando que la utilización de las destrezas de salida de dificultades se logra anticipadamente al comienzo de la pubertad y no se ven aumentadas en este tiempo. Por lo tanto, el amaestramiento de las estrategias ajustadas en las turbaciones tiene parte a lo extenso de toda la pubertad. Es por esta razón que se induciría un aumento en la utilización de este modo de afrontamiento.

Frydenberg plantea un esclarecimiento opcional. Según la autora, lo que ocurre es que varios jóvenes son testigos de la metamorfosis de la instrucción primaria a la secundaria como un desafío y mueve en ellos tranquilidad, exaltación y aspiración de ocuparse para conseguir mejores deducciones; más aún con el transcurso del tiempo, varios ven fracasadas sus perspectivas y se van creando más melancólicas con relación a sus contenidos y elementos. De este modo se causa en ellos un aumento en la utilización de destrezas de afrontamiento ajustadas en la sustracción y en la disminución de la tensión (Frydenberg, 1997).

### *Problema general*

¿Qué relación existe entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019?

### *Problemas específicos*

Problema específico 01

¿Qué relación existe entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas según sexo en adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019?

#### Problema específico 02

¿Qué relación existe entre la dimensión de las estrategias de afrontamiento “improductivo” y las conductas autolesivas en estudiantes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019?

#### Problema específico 03

¿Qué relación existe entre las sub-dimensión de las estrategias de afrontamiento “hacerse ilusiones” y las conductas autolesivas en estudiantes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019?

La presente investigación tiene el propósito de aportar al estudio de las conductas autolesivas y como esta guarda relación con la forma que tienen de enfrentar situaciones problemáticas los adolescentes, actual problemática que se incrementa cada vez más en la población adolescente y que carece de estudios realizados en este tipo de población.

A nivel teórico; Este estudio es importante porque busca el avance científico así también como desarrollar los conocimientos teóricos ya que el hecho de ser una investigación aplicada trata de descubrir cómo hacer, proceder, construir y cambiar conforme al conocimiento que se obtendrá sobre la relación entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas en adolescentes ,tema que pocas veces ha sido materia de estudio y que a su vez resulta desafiante para la psicología y el equipo multidisciplinario con el cual se trabaja, dado que el campo de la salud mental tiene que tomar las medidas necesarias con

el objetivo de poder comprender de una mejor forma estas distintas manifestaciones del sufrimiento que presentan los adolescentes entre ellas las autolesiones.

A nivel práctico; mediante la presente investigación se podrá aportar como medio informativo que busque prevenir y reforzar contextos que coloquen en peligro la salud mental y física de los adolescentes, ofreciendo respuestas a interrogantes planteadas por diferentes áreas interesadas en averiguar dificultades en la búsqueda de solución a las situaciones problemáticas actuales que afectan la salud mental de todos los adolescentes.

Estudios como los realizados por Gratz y Chapman (2006) y Gratz (2007) recomiendan investigar de manera responsable la relación entre las autolesiones y estrategias de afrontamiento debido que se han hallado que conexos a las conductas autolesivas hay también factores de peligro interno o propio del individuo, como también factores de riesgo externos.

En otra investigación, Varona (2015) en su estudio sobre; Autolesiones en adolescentes: estilos de afrontamiento y afecto, hace destacar la importancia de continuar con esta línea de investigación ya que lo desarrollado hasta la actualidad no cubren los parámetros previstos para el establecimiento adecuado de programas preventivos que abarquen la realidad problemática.

Finalmente a nivel metodológico, permitirá ayudar en la creación de instrumentos que midan conductas autolesivas como tal, ya que en la actualidad solo existen cuestionarios que describen como se presentan en su marco causal mas no en un marco conceptual y tipológico de la misma forma actualizar las adaptaciones de las escalas de estrategias de

afrontamiento en adolescentes de tal forma que se pueda mejorar el nivel de recolección de información, con la finalidad de implantar futuros estudios de acuerdo a la población a indagar.

Hipótesis

*Hipótesis General*

Hi: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019.

Ho: No existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019.

*Hipótesis Específica*

Hipótesis Específica 01

Hi: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas según sexo de los adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019

Ho: No existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas según sexo de los adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicos, S.J.L, año 2019

Hipótesis Específica 02

Hi: Existe relación significativa entre la dimensión de estrategias de afrontamiento; “improductivo” y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019

Ho: No existe relación significativa entre la dimensión de estrategias de afrontamiento; “improductivo” y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019

#### Hipótesis Específica 03

Hi: Existe una relación significativa entre la sub-dimensión estrategias de afrontamiento; “hacerse ilusiones” y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019.

Ho: No existe una relación significativa entre la sub-dimensión de las estrategias de afrontamiento; “hacerse ilusiones” y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019.

#### Objetivos

##### *Objetivo General*

Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019.

##### *Objetivos específicos*

Establecer si existe relación entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas según sexo de los adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicos, S.J.L, año 2019.

Analizar si existe relación entre las estrategias de afrontamiento “improductivo” y las conductas autolesivas que presentan los adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicos, S.J.L, año 2019.

Identificar si existe relación entre la sub-dimensión de las estrategias de afrontamiento

“hacerse ilusiones” y las conductas autolesivas que presentan los adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019.

## **II. MÉTODO**

### **2.1. Tipo y diseño de Investigación**

La presente investigación se basa en un diseño de estudio no experimental de corte transversal.

(Trujillo, 2016, p. 31) menciona que un diseño de estudio no experimental es aquella que se realiza cuando las variables de investigación no son expuestas a ninguna manipulación y se muestran tal como se manifestaron en su contexto para posteriormente ser analizadas. Asimismo, la finalidad del diseño de corte transversal es realizar la recogida de datos dentro de un período de tiempo y contexto único.

#### Tipo de investigación

El estudio presentado es de tipología básica y aplicada Según Zorrilla (1993):

"El estudio básico nombrado asimismo pura o fundamental, tiene la finalidad de buscar el perfeccionamiento de la ciencia, ampliar los conceptos hipotéticos, sin relacionarse claramente en sus potenciales concentraciones o resultados prácticos; manejo y resultados de rápida aplicación de las ciencias." (p.43).

#### Nivel de estudio:

La presente investigación tiene un nivel explicativo correlacional, por lo tanto, el estudio de este nivel explicativo posee una alta trascendencia al tratar de hallar el esclarecimiento del caso determinado, por lo que se busca instaurar el origen de la correspondencia que hay entre las variables de estudio (Cazau, 2006). Mientras que un estudio de alcance correlacional tiene como fin el estar al tanto de la relación que se da en una variable con otras relacionadas entre sí, en un periodo de tiempo determinado. (Hernández et al., 2010)

## 2.2 Operacionalización de variables

Tabla 1  
*Matriz de operacionalización de la variable Estrategias de Afrontamiento*

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems
Estrategias de afrontamiento	El afrontamiento es definido como una capacidad psicosocial que contiene una serie de estrategias comportamentales y cognoscitivas manejadas para hacer frente a las solicitudes de la existencia (Frydenberg y Lewis ,1993).	Las estrategias que usan los adolescentes para hacer frente a situaciones problemáticas son medidas por “Escala de estrategias de afrontamiento (ACS.)” por (Frydenberg y Lewis ,1993). Determinado por 80 ítems, con una fiabilidad de 0.50 como indicador positivo.	Resolver el problema		2,21,39,57,73,3,22,40,58,74,5,24,60,42,60,76,6,25,43,61,77,14,32,50,68,16,34,52,70
			Referida a otros		1,10,11,15,17,20,38,56,72,29,47,65,33,51,69,35,53,71
			No productivo		4,23,41,59,75,7,26,44,62,78,8,27,45,63,79,9,28,46,64,80,12,30,48,66,13,31,49,67,

Tabla 2

*Matriz de operacionalización de la variable Conductas Autolesivas*

<b>Variable</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>ítems</b>
Conductas Autolesivas	La conducta autolesiva se puede definir como la acción premeditada que busca modificar el estado de ánimo al provocar de forma directa un grado de alteración o transformación en el organismo, lo forzoso para ocasionar perjuicio en la piel. Ougrin y Boege (1996)	Este instrumento, indica si es que la persona se ha autolesionado en alguna ocasión cuantas veces lo ha realizado, los orígenes por los que se autolesiona o se autolesionó, la metodología manejados, la finalidad por el que se hirió, si es que fue ayudado o indagó ayuda después de autolesionarse, de quién averiguó favor y si es que la autolesión fue ejecutada con aspiraciones suicidas Ougrin y Boege (1996)	Tamizaje	Tamizaje	1,2,3
			De determinación		4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15

### 2.3. Población, muestra y muestreo

#### *Población:*

Hernández, Fernández y Baptista (2014) señalan a la población como el conjunto de todos los casos que conforman una continuación de determinaciones donde deben situarse en torno a sus características de tiempo, lugar y contenido.

De tal forma la población es el conjunto de sujetos que comparten determinadas características o semejanzas, que conforman una serie de requerimientos, de las cuales se desea hacer una deducción.

Tabla 3

*Matricula en el Sistema Educativo por tipo de Gestión en el Distrito de San Juan de Lurigancho, 2019.*

Etapa, modalidad y nivel educativo	Total	Gestión Pública
Total	251,403	149,489
Básico regula	229,780	135,912
Inicial	50,715	28,333
Primaria	103,717	59,443
Secundaria	75,348	48,136

#### *Tamaño de Muestra:*

Teniendo en cuenta que esta es un conjunto de individuos, sucesos, acontecimientos, sociedades, etc.; mediante el cual se buscara recoger la información necesaria para la investigación, de manera que no precisamente sea típico de la naturaleza o población a estudiar (Hernández, et al., 2010, p.394).

Por tal motivo, la dimensión de la muestra que se empleará en este estudio será de 500 alumnos (as) entre (12-18 años) del departamento Lima en el Distrito de San Juan de Lurigancho.

#### *Muestreo*

Hernández, Fernández y Baptista (2014) la definen como “la acción de seleccionar un subconjunto de una determinada población de interés para recabar información con el objetivo de indicar un planteamiento de un problema de investigación”

Se empleó el tipo de muestreo es no probabilístico de tipo intencional, ya que la elección de los integrantes de esta muestra no depende de la probabilidad, si no del fundamento relacionado con las peculiaridades de este estudio. (Alarcón, 2013)

### **Parámetros de inclusión y exclusión.**

Parámetros de inclusión:

- Que sean estudiantes de las I.E públicas; Antenor Orrego Espinoza, Micaela bastidas, Santa Rosa del Sauce.
- Que estén cursando la educación secundaria, turno mañana o tarde.
- Estudiantes, de ambos sexos de un rango de maduración cronológica entre 12 a 18 años de edad.

Criterios de exclusión:

- Alumnos que no pertenezcan a la; I.E Antenor Orrego Espinoza, I.E Micaela Bastidas N° 151, I.E Santa Rosa del Sauce N° 170.
- Alumnos que estén cursando la educación inicial y primaria.
- Alumnos que estén en turno noche.

Tabla4  
*Datos sociodemográficos*

		<i>f</i>	<i>P</i>
EDAD	12	1	1,3%
	13	20	25,6%
	14	16	20,5%
	15	38	48,7%
	16	1	1,3%
	18	2	2,6%
SEXO	Femenino	49	62,8%
	masculino	29	37,2%
COLEGIO	Colegio 1	26	33.30%
	Colegio 2	34	43.60%
	Colegio 3	18	23.10%

#### **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.**

Cardona, Chiner y Lanttur (2006) señalan los criterios cuantitativos que tienen por función calcular particularidades de un constructo psicológico, de un individuo o de un conjunto que tienen diferencias en común como contraste.

##### *Técnicas:*

Se usó la evaluación psicométrica utilizando dos instrumentos para medir ambas variables. Ambos cuestionarios fueron proporcionados de forma colectiva, a todos aquellos que fueron parte de la muestra.

##### *Instrumentos:*

#### **A) ficha técnica de la variable Estrategias de afrontamiento**

**Autor:** Frydenberg y Lewis (1993)

**Adaptación:** Beatriz canessa (2002)

**Administración:** Individual o colectiva

**Tiempo de aplicación:** 30-40 minutos

**Edad de aplicación:** Adolescentes (12-18 años de edad)

Significación:

Base Teórica: Lazarus y Folkman (1986) especifican al afrontamiento a fin de que “Aquellos intentos cognoscitivos y comportamentales continuamente volubles que se despliegan para optimizar las solicitudes determinadas del exterior como del interior que son estimadas como exorbitantes o abundantes de los potenciales de las personas” (p. 164).

El modelo transaccional que Lazarus hace mención destaca el intercambio entre el individuo y el medio en el que se desarrolla, es por ello, el estrés es pensado como un desajuste entre la discernimiento de la persona de las solicitudes que se asignan y la utilización de los elementos que posee para hacer frente estas exigencias, valorar el ambiente como amenazador o abundante de los elementos por la práctica intrínseca la que establece si un suceso es estresante o no (Frydenberg y Lewis,1993)

- 1) Nunca lo hago
- 2) Lo hago raras veces.
- 3) Lo hago algunas veces.
- 4) Lo hago a menudo.
- 5) Lo hago con mucha frecuencia.

Validez y Confiabilidad

El índice de la escala de confiabilidad que fue medido por medio del coeficiente alfa de Cronbach, manifiesta que la escala evidencia adecuados niveles de consistencia interna general ( $\alpha = .841$ )

Para este instrumento las escalas con los valores alfa más pequeños fueron la escala 17 Buscar diversiones relajantes con ( $\alpha = 0.48$ ) y la escala 7 Hacerse ilusiones con ( $\alpha = 0.52$ ); mientras que los valores alfa más altos correspondieron a las escalas 18 Distracción física con ( $\alpha = 0.84$ ) y la escala 16 Buscar ayuda profesional con ( $\alpha = .76$ )

Para establecer la confiabilidad de este estudio se usó el Alfa de Cronbach, la cual se le fue aplicada en un piloto, cuyo resultado reflejo una confiabilidad correspondiente con una muestra de 150 estudiantes de dos instituciones educativas del estado, cuyo análisis de la escala alcanzó un índice de consistencia interna general ( $\alpha = .810$ ) lo cual verifica que es confiable. De la misma forma, se realizó el análisis de cada dimensión para resolver el problema que fue medido por medio del coeficiente alfa de Cronbach, indicando que la escala manifiesta adecuados niveles de consistencia interna ( $\alpha = .723$ ) así como de la dimensión referido a otros el cual alcanzo una consistencia interna ( $\alpha = .843$ ) y por último el de la dimensión no productivo que fue probado por medio del coeficiente alfa de Cronbach, muestra que la escala presenta adecuado niveles de consistencia interna ( $\alpha = .756$ ).

En la tabla 5, se evidencia la confiabilidad del instrumento estrategias de afrontamiento (ACS) para este estudio, con una muestra de 500 alumnos de los colegios estatales anteriormente mencionada, cuyo análisis del instrumento alcanzó un índice de consistencia interna general ( $\alpha = .813$ ) lo cual comprueba que es confiable. De esta forma, además se ejecutó el estudio de cada dimensión donde la consistencia interna de resolver el problema fue de ( $\alpha = .771$ ) lo cual verifica que es confiable, así como de la dimensión referido a otros el cual alcanzo una consistencia interna de ( $\alpha = .886$ ) y por último el de la dimensión no productivo el cual alcanzo un índice de consistencia interna de ( $\alpha = .874$ ) el cual certifica que esta dimensión también es confiable.

Tabla 5

*Análisis de confiabilidad de la variable Estrategias de Afrontamiento y sus dimensiones*

	alfa de Cronbach	McDonald's
Estrategias de Afrontamiento	0.813	0.876
Resolver el Problema	0.771	0.848
Referido a otros	0.886	0.856
No productivo	0.874	0.9

**Ficha Técnica: Self-Harm Questionnaire (adaptado al español):**

Autores: Ougrin y Boege (1998)

Adaptación: José Luis Ramírez

García - Luna (2015)

Administración: Individual o colectiva

Tiempo de aplicación: 15 a 30 minutos

Edad de aplicación: de 11 a 18 años.

Descripción del instrumento:

Es un test auto-aplicable que consta 15 ítems encaminados a determinar la existencia de cogniciones y comportamientos autolesivos en individuos en la etapa adolescente. Los tres primeros reactivos son de descarte para comprobar la existencia de conductas autolesivas; los demás reactivos hacen referencia a criterios determinados del comportamiento autolesivo: actual episodio, procedimiento utilizado en la ejecución de la conducta autolesiva, motivo, experiencia en la ejecución de la conducta autolesiva, propósito del autolesionismo, determinación de ingesta de sustancias tóxicas durante la acción, pensamientos y hasta la realización de la conducta autolesiva y por último implicancia de redes comunicativas con otras personas durante la realización del autolesionismo.

N° de ítems: 15

#### Descripción de aplicación

El instrumento consta de 15 ítems, que indican la existencia de conductas autolesivas; los demás reactivos hacen referencia a criterios determinados del comportamiento auto lesivo: actual episodio, procedimiento utilizado en la ejecución de la conducta autolesiva, motivo, experiencia en la ejecución de la conducta autolesiva, propósito del autolesionismo, determinación de ingesta de sustancias tóxicas durante la acción, pensamientos y hasta la realización de la conducta autolesiva.

1.- No

2.- Sí, una vez

3.- Sí, dos, tres o cuatro veces

4.- Sí, cinco o más veces

El Self-Harm Questionnaire (SHQ), presentó una  $\alpha$  de Cronbach de ( $\alpha = .960$ ) lo cual demuestra que este instrumento es confiable.

Para determinar la confiabilidad de la vigente investigación se utilizó el Alfa de Cronbach, la cual se le fue aplicada en un piloto con 150 estudiantes, cuyo resultado reflejó una confiabilidad correspondiente ( $\alpha = .82$ ) lo cual ratifico que este instrumento puede ser aplicado para la muestra.

A continuación se podrá evidenciar en la tabla 6, el nivel de confiabilidad del instrumento se Self-Harm Questionnaire (SHQ), con el que se encuestaron a 500 alumnos de tres colegios, cuyo análisis del índice de consistencia interna fue de ( $\alpha = .713$ ) lo cual confirma que el instrumento es confiable y puede ser aplicable para este estudio.

Tabla 6

*Análisis de confiabilidad de la variable conductas autolesivas*

	<b>alfa de Cronbach</b>	<b>McDonald's</b>
<b>Conductas autolesivas</b>	0.713	0.876

## 2.5. Métodos y análisis de datos

Con el propósito de procesar la investigación, se ejecutó la simbolización de los datos, para transformar los datos conseguidos en códigos numéricos, de acuerdo a las puntuaciones establecidas por los autores.

Los datos conseguidos a través del cuestionario estrategias de afrontamiento (ACS), y de la escala de conductas autolesivas Self-Harm Questionnaire (SHQ), fueron puesto en el Programa Statistical Package for the Social Science (SPSS), para su estudio analítico.

Los resultados obtenidos fueron mostrados en tablas, por este motivo se utilizó el programa Excel 2013, estos datos fueron contrastados con los objetivos e hipótesis del presente estudio, con la finalidad de explicar la presencia de correlación una de las estrategias de afrontamiento en los adolescentes y las conductas autolesivas de tres Instituciones Educativas, San Juan de Lurigancho, 2019.

Así también, los estadísticos a utilizar será confiabilidad por alfa de Cronbach, lo cual nos brindará controlar la relación de consistencia de las variables.

También se usará la medición de Kolmogorov-Smirnov para establecer la distribución de la muestra, si se ajusta a la normalidad se utilizará estadísticos paramétricos, de lo contrario se utilizará estadísticos no paramétricos, para hallar la correlación de las variables del estudio se utilizará Pearson si se ajusta a la normalidad caso contrario se usará Spearman finalmente

para comparar con las variables sociolaborales se utilizara T de student si se ajustara a la normalidad caso contrario U de Man Whitney.

## **2.6 Aspectos éticos**

En la presente investigación mantiene los rangos de veracidad, se ha respetado el derecho de autor de las teorías mencionados en el estudio por ello se citó a cada autor de las teorías utilizadas.

La distribución de los instrumentos para determinar las variables, se realizará con el La presente investigación está en base a los estatutos de la transparencia, responsabilidad y originalidad. Por este motivo, se hizo contacto con las directivas de las instituciones educativas ya mencionadas, que fueron elegidas, los mismos que se hallan ubicados en el distrito de San Juan de Lurigancho, se establecieron los días para la diligencia de los instrumentos; de la misma forma se manifestó a la plana docente y alumnos el motivo del estudio realizado, conservando en anonimato los nombres de todos los estudiantes que participaron, resguardando la privacidad de los datos recogidos con objeto de estudio. En el periodo de recojo de información se manifestó de forma clara la forma a los alumnos(as) y se les informo sobre su derecho de retirarse si en algún momento así lo decidieran sin tener en cuenta razón alguna.

Se usará como base de apoyo lo indicado por el Colegio de Psicólogos del Perú, en el separado de Trabajos de Investigación, en el que se tuvo en cuenta el Art. 23, que establece que cualquier investigación debe cumplir la normatividad internacional y nacional que regulariza los estudios con individuos, de tal manera que se protegerá la integridad del individuo. También, se tendrá en cuenta el Art. 27 el cual hace referencia a que toda la

información lograda debe ser divulgada, libremente de los resultados alcanzados, sin falsear a investigación, no incidiendo en copia. Consentimiento de los padres de los alumnos que integran la muestra.

### III. RESULTADOS

En la Tabla 7 en relación a la verificación de la distribución normal. Se observa que los niveles de significancia estadística ( $p$ ) para los datos de conductas autolesivas es ( $p = .000$ ) que se ubica por debajo del valor ( $p = <.05$ ), lo que nos hace referencia que no hay una adecuada distribución normal. Asimismo, en el caso de las dimensiones de las estrategias de afrontamiento se pudieron determinar que en la primera dimensión; resolver el problema el valor  $p$  es ( $p = .083$ ) que se encuentra por encima del valor ( $p = <.05$ ) donde se acepta que hay una distribución normal., así mismo en la dimensión referido a otros el valor  $p$  es ( $p = .005$ ) que se encuentra en el rango del valor ( $p = <.05$ ) donde se acepta que hay una distribución normal y por último en la dimensión no productivo el valor  $p$  es ( $p = .010$ ) que se encuentra por encima del valor ( $p = <.05$ ) donde se acepta que hay una repartición normal .Por tal motivo, para la contratación de las hipótesis de investigación se utilizara la prueba RHO de Spearman .

Tabla 7

*Prueba de normalidad para las variables y dimensiones de la investigación*

Kolmogorov-Smirnov			
	Estadístico	<i>gl</i>	<i>p</i>
Conductas autolesivas	,323	78	,000
Resolver el problema	,068	78	,083
Referido a otros	,089	78	,005
No productivo	,084	78	,010

*Nota:*  $gl$  = grado de libertad,  $p = <.05$  (significativo)

A continuación, se mostrará los resultados obtenidos para la contratación de hipótesis general y específica:

### *Hipótesis General*

Hi: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019.

En la Tabla 8 se evidencia que el nivel de significancia estadística es ( $p = .018$ ) ya que se encuentra por debajo del valor ( $p = <.05$ ), el cual permite rechazar la hipótesis nula y admitir la hipótesis del trabajo, aseverando que si existe correlación entre las Estrategias de Afrontamiento en su dimensión de resolver el problema (RP) y las Conductas Autolesivas, de tipo inversa negativa ( $r = -.190^*$ ); de la misma forma el estudio del tamaño del efecto pequeño ( $r^2 = .036$ ) reporta que la implicancia de una variable sobre otra es de un 3,6%. ,así mismo en la segunda dimensión referida a otros(RO) el nivel de significancia estadística es ( $p = .291$ ) que se encuentra por encima del valor ( $p = <.05$ ), el cual admite aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis de trabajo que existe correlación entre las Estrategias de Afrontamiento en su dimensión de referido a otros (RO),por último se observa que en la dimensión de afrontamiento no productivo (NP) el nivel de significancia estadística es ( $p = .025$ ) que se encuentra por debajo del valor ( $p = <.05$ ), el cual admite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de trabajo, afirmando que si existe correlación entre las Estrategias de Afrontamiento en su dimensión de no productivo (NP) y las Conductas Autolesivas, de tipo positiva ( $r = .181^*$ ); de esta manera el análisis del tamaño del efecto pequeño ( $r^2 = .032$ ) obtiene que la implicancia de una variable sobre otra es de un 3,2%.

Tabla 8

*Análisis de la relación entre la variable conductas autolesivas y estrategias de afrontamiento en sus tres dimensiones*

	$r_s$	$p$	$r_s^2$
CA-RP	-,190*	,018	,036
CA-RO	-,086	,291	,007
CA-NP	,181*	,025	,032

*Nota:* Ca = Conductas autolesivas, RP = resolver el problema, RO=referido a otros,NP=no productivo = Rho de Spearman,  $p = <.05$  (significativo),  $r^2 =$  valoración del tamaño – efecto.

### *Hipótesis Específica 01*

Hi: Existe relación significativa entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas según sexo de los adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019

En la Tabla 9 se observa que en las *mujeres* el nivel de significancia estadística entre las conductas autolesivas y la dimensión de resolver el problema (RP) es ( $p = .021$ ) que se encuentra por debajo del valor ( $p = <.05$ ), el cual reconoce rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis del trabajo, aseverando que si existe correlación entre las Estrategias de Afrontamiento y las Conductas Autolesivas, de tipo inversa negativa ( $r = -.267^*$ ); de esta manera el análisis del tamaño del efecto pequeño ( $r^2 = .071$ ) reporta que la implicancia de una variable sobre otra es de un 7,1%. De la misma forma se observa que en las mujeres el nivel de significancia estadística entre las conductas autolesivas y la dimensión de referida a otros (Ro) es ( $p = .876$ ) que se encuentra por encima del valor ( $p = <.05$ ), por último el nivel de significancia estadística entre las conductas autolesivas y la dimensión de no productiva (NP) es ( $p = .077$ ) que se encuentra por encima del valor ( $p = <.05$ ), el cual permite rechazar que existe correlación entre las Estrategias de Afrontamiento y las Conductas Autolesivas.

De la misma forma, también se observa que en los *varones* el nivel de significancia estadística entre las conductas autolesivas y la dimensión de resolver el problema (RP) es ( $p = .511$ ) que se encuentra por encima del valor ( $p = <.05$ ), el cual permite rechazar que existe correlación entre las Estrategias de Afrontamiento y las Conductas Autolesivas, por otro lado el nivel de significancia estadístico entre las conductas autolesivas y la dimensión de referida a otros (Ro) es ( $p = .876$ ) que se encuentra por encima del valor ( $p = <.05$ ), por

último el nivel de significancia estadística entre las conductas autolesivas y la dimensión de no productiva (NP) es ( $p = .210$ ) que se encuentra por encima del valor ( $p = <.05$ ), el cual permite rechazar que si existe correlación entre las Estrategias de Afrontamiento y las Conductas Autolesivas.

Tabla 9

*Análisis de la relación según sexo (femenino-masculino) entre las variables conductas autolesivas y estrategias de afrontamiento en sus tres dimensiones*

	F			M		
	$r_s$	p	$r^2$	$r_s$	p	$r^2$
CA-RP	-,267*	,021	,071	-,076	,511	,006
CA-RO	-,138	,236	,019	,018	,876	,000
CA-NP	,206	,077	,042	,144	,210	,020

*Nota:* F=femenino, M=masculino, Ca = Conductas autolesivas, RP = resolver el problema, RO=referido a otros, NP=no productivo = Rho de Spearman,  $p = <.05$  (significativo),  $r^2$  = valoración del tamaño – efecto.

### *Hipótesis Específica 02*

Hi: Existe una relación significativa entre la estrategia de afrontamiento; “autoculparse” y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de tres I.E públicas, S.J.L, año 2019.

En la Tabla 10 se observa que en la primera dimensión (resolver el problema)el nivel de significancia estadística entre las conductas autolesivas y la sub-dimensión distracción física (FI) es ( $p = .022$ ) que se encuentra por debajo del valor ( $p = <.05$ ), el cual permite afirmar que si existe correlación entre las Estrategia de afrontamiento(FI) y las Conductas Autolesivas, de tipo inversa negativa ( $r=-.185^*$ ); asimismo el análisis del tamaño del efecto pequeño ( $r^2 = .034$ ) reporta que la implicancia de una variable sobre otra es de un 3,4%. De la misma forma se observa que el nivel de significancia estadística entre las conductas autolesivas y la sub-dimensión fijarse en lo positivo (PO) es ( $p = .016$ ) que se encuentra por debajo del valor ( $p = <.05$ ), el cual permite afirmar que si existe correlación entre las

Estrategia de afrontamiento(PO) y las Conductas Autolesivas, de tipo inversa negativa ( $r=-.194^*$ ); asimismo el análisis del tamaño del efecto pequeño ( $r^2 =.038$ ) reporta que la implicancia de una variable sobre otra es de un 3,8% .

De la misma forma se observa que en la segunda dimensión (relacionado a otros) el nivel de significancia estadística entre las conductas autolesivas y todas sus sub-dimensiones se encuentra por encima del valor ( $p = <.05$ ), el cual permite afirmar que no existe correlación entre las Estrategia de afrontamiento (RO) y las conductas autolesivas.

Por último se observa que en la tercera dimensión (no productivo) el nivel de significancia estadística entre las conductas autolesivas y la sub-dimensión autoculparse (AU) es ( $p =.003$ ) que se encuentra por debajo del valor ( $p = <.05$ ), el cual permite afirmar que si existe correlación entre las Estrategia de afrontamiento(AU) y las Conductas Autolesivas, de tipo inversa negativa ( $r=.242^{**}$ ) además el análisis del tamaño del efecto pequeño ( $r^2 = .059$ ) reporta que la implicancia de una variable sobre otra es de un 5,9%. De la misma forma se evidencia que el nivel de significancia estadística entre las conductas autolesivas y la sub-dimensión falta de afrontamiento (NA) es ( $p = .004$ ) que se encuentra por debajo del valor ( $p = <.05$ ), el cual permite afirmar que si existe correlación entre las Estrategia de afrontamiento (NA) y las Conductas Autolesivas, de tipo significativa ( $r=.230^{**}$ ); asimismo el análisis del tamaño del efecto pequeño ( $r^2 =.053$ ) reporta que la implicancia de una variable sobre otra es de un 5,3%.

Tabla 10

*Análisis de la relación entre la variable conductas autolesivas y estrategias de afrontamiento en sus 18 sub- dimensiones*

		$r_s$	P	$r^2$
Conductas autolesivas-resolver el problema	Buscar diversiones relajantes	-0.147	0.07	0.022
	Esforzarse y tener éxito	-0.095	0.244	0.001
	Distracción física	-.185*	0.022	0.034
	Fijarse en lo positivo	-.194*	0.016	0.038
	Concentrarse en resolver el problema	-0.08	0.327	0.007
Conductas autolesivas-referido a otros	Buscar apoyo espiritual	-0.056	0.493	0.003
	Invertir en amigos íntimos	-0.019	0.814	0.001
	Buscar apoyo social	-0.074	0.361	0.005
	Búsqueda de pertenencia	-0.046	0.574	0.002
	Acción social	0.025	0.755	0.001
	Búsqueda de ayuda profesional	-0.06	0.461	0.001
Conductas autolesivas-no productivo	auto culparse	.242**	0.003	0.059
	Hacerse ilusiones	-0.025	0.759	0.001
	Ignorar el problema	0.079	0.33	0.006
	Falta de afrontamiento	.230**	0.004	0.053
	preocuparse	-0.074	0.366	0.005
	Resolver el problema	0.137	0.091	0.019
	Reducción de la tensión	0.155	0.056	0.024

Nota:  $p = <.05$  (significativo),  $r^2$  = valoración del tamaño – efecto.

### *Hipótesis Específica 03*

Hi: Existe relación significativa entre el estilo de afrontamiento; “no productivo” y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de dos I.E públicas, S.J.L, año 2019

En la Tabla 11 se determina que el nivel de significancia estadística es ( $p = .025$ ) que se encuentra por debajo del valor ( $p < .05$ ), el cual permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis del trabajo, afirmando que, si existe correlación entre el estilo de Afrontamiento “no productivo” y las Conductas Autolesivas, de tipo directa ( $r = ,181^*$ ); además el análisis del tamaño del efecto pequeño ( $r^2 = .032$ ) reporta que la implicancia de una variable sobre otra es de un 3,2%.

Tabla 11

*Análisis de la relación entre la variable conductas autolesivas y estrategias de afrontamiento en su dimensión “no productivo”*

	$r_s$	p	$r^2$
CA- NP	,181*	,025	,032

*Nota:* Ca = Conductas autolesivas, NP = no productivo,  $r_s$  = Rho de Spearman,  $p < .05$  (significativo),  $r^2$  = valoración del tamaño – efecto.

#### IV. DISCUSIÓN

La siguiente investigación determinó la relación entre las variables de estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas entre adolescentes de instituciones educativas durante el año 2019 en el distrito de San Juan de Lurigancho. Siendo esto comprobado por los datos estadísticos. En consecuencia, se discutirá los principales hallazgos de estudio, comparándolos con los antecedentes internacionales o nacionales, marco teórico u otras investigaciones que respalda el tema de estudio.

De acuerdo a los valores obtenidos en relación a la hipótesis general se aprueba la existencia de una correlación afirmando que si existe correlación inversa ( $r = -.190^*$ ,  $p < .05$ ) entre las Estrategias de Afrontamiento en su dimensión de resolver el problema (RP) y las Conductas Autolesivas, que está implicando un 4% de tamaño efecto pequeño, es decir, el fenómeno estructural en la muestra evidencia un 4% de tamaño. Estos resultados se asimilan al del estudio de Varona (2015), aseverando que existe correlación de tipo inversa ( $r = -.213$ ;  $p < .05$ ) entre las variables descritas, señalando que a mayor uso de las Estrategias de Afrontamiento en su dimensión de resolver el problema (RP) menores serán los índices de conductas autolesivas. De esta forma, se corrobora que las conductas autolesivas en adolescentes se evidenciarían debido a los escasos elementos psicológicos para hacer frente a contextos que producen eventos estresantes. Tal situación se concebiría por el espacio en el que estos adolescentes están introducidos, debido a que diferentes estudios marcan contrastes propios del uso de estrategias de afrontamiento en adolescentes (e.g., Figueroa, Contini, Lacunza, Levin & Suedan, 2005), al mismo tiempo la teoría manifiesta que la mayor parte de los efectos poco esperados que perturban la existencia de los adolescentes bajo un contexto perturbador son de tendencia psicológico (Del Barrio, 2003).

Así también se afirmó la hipótesis específica uno, debido a que se encontró una correlación inversa ( $r=-,267^*$ ,  $p = .021$ ); entre las conductas autolesivas y la dimensión de resolver el problema (RP) en las encuestadas mujeres que está implicando un 7,1 % de tamaño efecto pequeño, es decir, el fenómeno estructural en la muestra evidencia un 7,1%. Estos resultados se asemejan a la investigación de Kirchner, et al. (2011) afirmando que la población femenina evaluada con autolesiones en su investigación mostró mayor puntaje en las estrategias de hacerse ilusiones, preocuparse, buscar pertenencia, ignorar el problema y, en mínima medida, Resolución de Problemas, en relación a las que no se autolesionaban. De modo similar, el sexo femenino obtuvo más estrategias de tipo no productivo; aparte de eso, se descubrieron más resignadas ante una problemática, impedían pensar en el problema y optaban por ventilar más sus emociones. Simeon, Stanley, Frances, et al (1992) en su investigación denominada “influencia de los estilos de afrontamiento en conductas autolesivas” ,obtuvieron resultados similares haciendo referencia a las capacidades de adaptación en situaciones estresantes que tiene la mujer a nivel orgánico con base a las diferencias en los grados de serotonina entre los hombres , halló que las mujeres poseen niveles activos de serotonina que favorecen su capacidad de enfrentarse a situaciones conflictivas y ser más felices.

De la misma forma se confirmó la hipótesis específica dos, ya que se encontró una correlación directa ( $r=.242^{**}$ ;  $p=.003$ ) entre la dimensión conductas autolesivas y la sub-dimensión auto culparse (AU) que implica un 6 % de efecto pequeño, es decir, el fenómeno estructural en la muestra evidencia un 6 % de tamaño. Dichos resultados concuerdan con los de; Veloso, et al. (2010), es decir, a mayor expresión de sentimientos de autoculpa se incrementan las conductas autolesivas, dichos sentimientos de auto culpabilidad están asociados principalmente con problemas educativos, las pérdidas afectivas, problemas personales y familiares. A su vez en esta investigación se menciona que son las de las

mujeres que refieren más pérdidas afectivas, personales y familiares, frente a los varones, que se refirieron mayores problemas educativos que sus pares femeninos.

En la hipótesis específica tres se encontró una correlación directa ( $r = .181^*$ ;  $p = .025$ ); entre el estilo de afrontamiento; “improductivo” y las conductas autolesivas que implica un 3,2% de efecto pequeño, es decir, el fenómeno estructural en la muestra evidencia un 3,2% de tamaño. Dichos resultados se asimilan con la investigación de; Rospigliosi (2010) , que existe correlación de tipo directa ( $r = .218$ ;  $p < .05$ ) entre las variables mencionadas, señalando que a mayor uso del estilo de Afrontamiento “improductivo” mayor serán los índices de conductas autolesivas, resaltando factores (internos-externos) en la realización de conductas autolesivas, Simeón, D., Stanley, B., Frances, A. et al. Afirman que existen componentes sociales y psíquicos relacionados con la capacidad de afrontar situaciones estresantes que están relacionados entre sí como por ejemplo aceptación de sí mismo, insatisfacción corporal, conflictos familiares y sociales.

En conclusión, los resultados obtenidos en esta investigación, se relaciona con los antecedentes internacionales y nacionales que fueron presentados y las teorías citadas en base a las variables de investigación. Es un estudio de gran impacto social y del cual existen pocas fuentes de investigaciones a nivel nacional, de la misma forma la conducta autolesiva en una variable de suma importancia en el desempeño emocional, cognitivo y académico de la población adolescente, que tiene influencia directa en factores estresores que hacen desequilibrar el estado emocional de ellos y que a su vez amenazan la salud emocional de esta población es por ello que la creación de medidas preventivas enfocadas en el correcto desarrollo de estrategias de afrontamiento son de vital importancia. Así también, se debe tener en cuenta los obstáculos par obtener del muestreo no probalístico, ya que estos datos

solo podrán tener contraste en ese grupo de investigación en específico y no puede inferir, a toda la población.

## V. CONCLUSIONES

Primera: Queda comprobado que existe una correlación inversa ( $r = -.190^*$ ,  $p = .018$ ) entre las Estrategias de Afrontamiento en su dimensión de resolver el problema (RP) y las Conductas Autolesivas, que esta implica un tamaño efecto pequeño ( $r^2 = .036$ ). Así mismo se afirma que existe una correlación positiva ( $r = .181^*$ ,  $p = .025$ ) entre la dimensión de afrontamiento no productivo (NP) y las conductas autolesivas que implica un tamaño efecto pequeño ( $r^2 = .032$ ), en adolescentes de instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho, 2019; es decir, a mayor uso de la estrategia de afrontamiento no productivo (NP) mayor es el índice de conductas autolesivas.

Segunda: se encontró una correlación inversa ( $r = -.267^*$ ,  $p = .021$ ); entre las conductas autolesivas y la dimensión “resolver el problema” de las estrategias de afrontamiento en las *mujeres* que implica un tamaño efecto pequeño ( $r^2 = .071$ ) en adolescentes de instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho, 2019; es decir, a mayor uso de la estrategia de afrontamiento en las mujeres menor es el índice conductas autolesivas.

Tercera: Se halló que existe una relación directa ( $r = .242^{**}$ ;  $p = .003$ ); entre las conductas autolesivas y la sub-dimensión autoculparse con un tamaño de efecto pequeño ( $r^2 = .059$ ) entre las conductas autolesivas y la sub-dimensión autoculparse (AU) en adolescentes de instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho, 2019; es decir a mayor uso de las estrategias de afrontamiento autoculparse mayor es el índice de conductas autolesivas.

Cuarta: Se evidencio que existe una relación directa ( $r = .181^*$ ;  $p = .025$ ); entre el estilo de Afrontamiento “no productivo” y las Conductas Autolesivas, con un tamaño de efecto pequeño ( $r^2 = .032$ ) entre el estilo de Afrontamiento “no productivo” y las Conductas, en

adolescentes de instituciones educativas del distrito de San Juan de Lurigancho, 2019; es decir es decir a mayor uso del estilo de Afrontamiento “no productivo” mayor es el índice de conductas autolesivas.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Primera: Gestionar investigaciones similares, operando las variables en cuestión, en poblaciones más grandes y que involucren diversos tipos de instituciones educativas, se puede deducir en colegios particulares y religiosas; con el propósito de comprobar y estudiar las probables discrepancias y medir el impacto de la misma.

Segunda: Los directores de los colegios en un trabajo conjunto con las autoridades municipales, deberán prevenir situaciones de riesgo en nuestra población estudiantil femenina, capacitando todos los docentes, padres de familia y la población estudiantil, donde se debe tener como compromiso de fijar normativas que promuevan una adecuada salud emocional basada la utilización adecuada de estrategias de afrontamiento ante situaciones que en la actualidad forman un sistemas estresor para las estudiantes.

Tercera: La plana directiva en unión con el ámbito de tutoría debe plantear talleres para el alumnado en conjunto con la finalidad de fortalecer el autocuidado emocional, teniendo en cuenta los factores personales que involucran como la autoestima, el Autoconcepto y otros que permitan controlar los niveles de estrés que podrían estar afectando a nuestra población estudiantil.

Cuarta: Las instituciones educativas deben identificar cuáles son las situaciones estresantes que en la actualidad atraviesan sus estudiantes, esto se podría lograr atreves de un buzón de sugerencias anónimo para después de ello realizar un tipo de programa que les brinde las estrategias necesarias para hacer frente de forma adecuada a estos.

Se recomienda realizar investigaciones de línea psicométrica relacionados a la creación y adaptación de instrumentos teniendo en cuenta los constructos en estudio, con énfasis en las edades y realidades sociales que puedan ser utilizados para futuros estudio

## REFERENCIAS

- Anderson, R. N. (2002). Deaths: Leading causes for 2000. National Vital Statistics Reports. 50. Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics.
- Agazzi, L. (2006). Escrituras en el cuerpo, sus afecciones. Reflexiones Psicoanalíticas. México: Círculo Psicoanalítico Mexicano.
- Alarcón, R. (2013). Métodos y diseños de investigación del comportamiento. Lima, Perú. Universidad Ricardo Palma
- Arciniega X. (2016) Autolesiones sin Intención Suicida en Alumnos de un Colegio Fiscal de la Ciudad de Cuenca. Ecuador:Rev Med HJCA 2016;8(1):35-39.<http://dx.doi.org/10.14410/2016.8.1.ao.06>
- Barbosa, M. (2015) Propiedades Psicométricas del Inventario de Motivos para la agresión, (Tesis de Licenciatura) Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú
- Carrasco, M. & Gonzales, J. (2006). Aspectos Conceptuales de la Agresión: Definición y Modelos Explicativos. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Educación e Distancia. Madrid, España. Vol. 4, N.º 2, 7-38
- Compas, B.E., Orosan, P.G. y Grant, K.E. (1993). Adolescent stress and coping: Implications for psychopathology during adolescence. Journal of Adolescence, 16, 331-349.
- Coolican (1997). Métodos de investigación y estadística en psicología. México: editorial El manual moderno, S. A. de C. V.
- Conterio, K. & Lader, W. (1998). Bodily harm: The breakthrough healing program for selfinjurers. New York: Hyperion.

- Castillo, G. (2007). *El adolescente y sus retos. La aventura de hacerse mayor*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Carvajal, G. (1993). *Adolecer: La aventura de una metamorfosis*. Argentina. Corso
- Czarnopys, B. (2002). Exploring the Razor's edge: Understanding Adolescent SelfHarm. *Paradigm*, 2 (22), 12-13.
- Chapi, J. (2012). Una Revisión Psicológica a las Teorías de la Agresividad. *Revista Electrónica de Psicología Itzcala*. 15, (1) 2012. Lima, Perú.
- Erikson, E. (1974). *Identidad, juventud y crisis*. Buenos Aires: Paidós
- Frydenberg, E. (1997). *Adolescent coping. Theoretical and research perspectives*. Londres: Routledge.
- Frydenberg, E. y Lewis, R. (1996a). *Escala de afrontamiento para adolescentes*. Madrid: TEA.
- Favazza, A. R. (1996). *Bodies under siege: Self-mutilation and body modification in culture and psychiatry* (2nd ed.). Baltimore: Johns Hopkins University Press.
- Florenzano Urzúa, R. (1998). *El adolescente y sus conductas de riesgo*. Santiago: Ediciones Universidad Católica de Chile.
- Gratz, K. (2007). Risk factors for deliberate self-harm among female college students: the role and interaction of childhood maltreatment, emotional inexpressivity, and affect intensity/reactivity. *American Journal of Orthopsychiatry*, 2 (76), 238-250.
- Gratz, K. y Chapman, A. (2007). The Role of Emotional Responding and Childhood Maltreatment in the Development and Maintenance of Deliberate Self-Harm Among Male Undergraduates. *Psychology of Men & Masculinity by the American Psychological Association*, Vol. 8, No. 1, 1–14 1524.

- Golombok, S. y Fivush, R. (1994). *Gender development*. USA: Cambridge University Press.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6 ed.). México: Mc Graw-Hill Interamericanas Editores, S.A.
- Hernández Sampieri, R.; Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, M. P. (2010). *Metodología de la investigación*. Quinta edición. México: Mc. Craw-Hill/Interamericana Editores S. A. de C. V.
- Hawton J., Fagg J., Simkin S., Bale E. & Bond A. (2000). Deliberate self-harm in adolescents in Oxford, 1985-1995. *Journal Adolescents*, 23:47-55.
- Jiménez, C.; López, B; Martín-Jabato, L.; Mínguez, L.; Sánchez, A. & Trillo, C. (1990). *Hacia un modelo causal del rendimiento académico*. Madrid, España: Centro de Publicaciones del Ministerio de Educación y Ciencia (CIDE).
- Kirchner, et al. (2011). *Conductas autolesivas e ideación suicida en alumnos de educación secundaria. Diferencias de género y relación con estrategias de afrontamiento*. Madrid, España. Universidad de Barcelona.
- Lazarus, R. & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Ediciones Martínez Roca.
- MINSAL. (2013). *Situación actual del suicidio adolescente en Chile, con perspectiva de género*. Santiago: MINSAL
- Magde, N., Hawtonm,K., McMahon, E., Corcoran, P., De Leo, D., De Wilde, E. Fekete, S. Van Heeringe, K., Ystgaard, M.& Arensman, E. (2011). *zEuropean Child & Adolescent Psychiatry* 20(10):499-508.
- Morán, C., Landero, R. & González, M. (2010). COPE-28: Un análisis psicométrico de la versión en español del Brief COPE. *Universitas Psychologica*, 9 (2), 543-552.

- Moos, R.H. (1993) Coping Responses Inventory Youth Form Manual. Odessa FL: Psychological Assessment Resources.
- Nasio, J. (2007). El dolor físico. Argentina: Gedisa.
- Ortega, Chavarria y Povis (2017). Características sociodemográficas, individuales y familiares asociadas a la presencia de autolesión en adolescentes de la Institución Educativa 2015 Libertador José de San Martín. Lima: Universidad Cayetano Heredia.
- Ougrin D, Boege I. Brief report: The Self Harm Questionnaire: a new tool designed to improve identification of self-harm in adolescents. *J Adolesc.* 2013 Feb; 36(1):221–225.
- Page, M.; Moreal, B; Calleja, A; Cerdán, J; Echevarría, J.; García, C; Garivia, L.; Gómez, C.; Penado, M. (2012). Agresividad Reactiva y proactiva en adolescentes: efecto de los factores individuales y socio contextuales. (Tesis Doctoral). Universidad Complutense de Madrid. España.
- Rospigliosi, S. (2010). Autolesiones y factores asociados en un grupo de escolares de Lima Metropolitana. Lima: PUCP
- Simeon, D., Stanley, B., Frances, A. et al. (1992). Self-Mutilation in personality disorders. *The American Journal of Psychiatry*, 149, 221-226.
- Sandín, B., Chorot, P., Lostao, L., Joiner, T. Santed, M. & Valiente, R. (1999). Escalas PANAS de afecto positivo y negativo: validación factorial y convergencia transcultural. Recuperado el 03 de setiembre de 2017 de <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=229>
- Santrock, J. (2007). *Adolescence* (11ª ed.). Boston: McGraw-Hill
- Taylor, A., Martin, G., Dal Grande, E., Swannell, S., Fullerton, S., Hazell, P., & Harrison, J. (2011). Methodological issues associated with collecting sensitive information over

the telephone - experience from an Australian non-suicidal self-injury (NSSI) prevalence study. *BMC Medical Research Methodology*, 11, 20. doi: 10.1186/14712288-11-20.

Ulloa, R., Contreras, C., Paniagua, K. & Gamaliel, V. (2013). Frecuencia de autolesiones y características clínicas asociadas en adolescentes que acudieron a un hospital psiquiátrico infantil. *Salud mental*, 36(5), 421-427.

Villarroel, J., Jerez, S., Montenegro, M., Montes, A., Mirko, C. & Silva, H. (2013). Conductas autolesivas no suicidas en la práctica clínica: Primera parte: conceptualización y diagnóstico. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 51(1), 38-45.

Vasquez, C. (2009). *Alexitimia y autolesiones en un grupo de escolares de Lima Metropolitana*. Lima: PUCP.

Varona,s .(2015). *Autolesiones en adolescentes: estilos de afrontamiento y afecto*. Lima: PUCP

Vaughan, H. (2008). *Psicología Social*. Editorial Medica Panamericana S.A. (Quinta Edición) Madrid, España.

Walsh, B. (2005) *Treating self-injury: A practical guide* (3 Ed.). New York: Guilford Press.

## ANEXOS

### Anexo 1:

#### ESCALA DE AFRONTAMIENTO PARA ADOLESCENTES

Sexo: M  F  I.E: \_\_\_\_\_

Grado y sección: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

#### INSTRUCCIONES

Los estudiantes suelen tener ciertas preocupaciones o problemas sobre temas diferentes, como la escuela, el trabajo, la familia, los amigos, el mundo en general, etc. En este cuestionario encontrarás una lista de formas diferentes con las que la gente de tu edad suele encarar una gama amplia de problemas o preocupaciones. Deberás indicar, marcando la letra correspondiente, las cosas que tú sueles hacer para enfrentarte a esos problemas o dificultades. En cada afirmación debes marcar con una "X" la letra A, B, C, D o E según creas que es tu manera de reaccionar o de actuar frente a los problemas.

No hay respuestas correctas o erróneas. No dediques mucho tiempo a cada frase; simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de actuar.

Nunca lo hago	A
Lo hago raras veces	B
Lo hago algunas veces	C
Lo hago a menudo	D
Lo hago con mucha frecuencia	E

Por ejemplo, si algunas veces te enfrentas a tus problemas mediante la acción de "Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema", deberías marcar la C como se indica a continuación:

1. Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema  
A B C D E

1	Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema	A	B	C	D	E
2	Me dedico a resolver lo que está provocando el problema	A	B	C	D	E
3	Sigo con mis tareas como es debido	A	B	C	D	E
4	Me preocupo por mi futuro	A	B	C	D	E
5	Me reúno con mis amigos más cercanos	A	B	C	D	E
6	Trato de dar una buena impresión en las personas que me importan	A	B	C	D	E
7	Espero que me ocurra lo mejor	A	B	C	D	E
8	Como no puedo hacer nada para resolver el problema, no hago nada	A	B	C	D	E
9	Me pongo a llorar y/o gritar	A	B	C	D	E
10	Organizo una acción en relación con mi problema	A	B	C	D	E
11	Escribo una carta a una persona que siento que me puede ayudar con mi problema	A	B	C	D	E
12	Ignoro el problema	A	B	C	D	E
13	Ante los problemas, tiendo a criticarme	A	B	C	D	E
14	Guardo mis sentimientos para mí solo(a)	A	B	C	D	E
15	Dejo que Dios me ayude con mis problemas	A	B	C	D	E
16	Pienso en aquellos que tienen peores problemas, para que los míos no parezcan tan graves	A	B	C	D	E
17	Pido consejo a una persona que tenga más conocimiento que yo	A	B	C	D	E
18	Encuentro una forma de relajarme, como oír música, leer un libro, tocar un instrumento musical, ver la televisión, etc.	A	B	C	D	E

19	Practico un deporte	A	B	C	D	E
20	Hablo con otros para apoyarnos mutuamente	A	B	C	D	E
21	Me dedico a resolver el problema utilizando todas mis capacidades	A	B	C	D	E
22	Sigo asistiendo a clases	A	B	C	D	E
23	Me preocupo por buscar mi felicidad	A	B	C	D	E
24	Llamo a un(a) amigo(a) íntimo(a)	A	B	C	D	E
25	Me preocupo por mis relaciones con los demás	A	B	C	D	E
26	Espero que un milagro resuelva mis problemas	A	B	C	D	E
27	Frente a los problemas, simplemente me doy por vencido(a)	A	B	C	D	E
28	Intento sentirme mejor bebiendo alcohol, fumando o tomando drogas	A	B	C	D	E
29	Organizo un grupo que se ocupe del problema	A	B	C	D	E
30	Decido ignorar conscientemente el problema	A	B	C	D	E
31	Me doy cuenta que yo mismo(a) me complico la vida frente a los problemas	A	B	C	D	E
32	Evito estar con la gente	A	B	C	D	E
33	Pido ayuda y consejo para que se resuelvan mis problemas	A	B	C	D	E
34	Me fijo en el aspecto positivo de las cosas y trato de pensar en las cosas buenas	A	B	C	D	E
35	Busco ayuda o consejo de un profesional para resolver los problemas	A	B	C	D	E
36	Salgo y me divierto para olvidar mis dificultades	A	B	C	D	E

37	Realizo ejercicios para mantenerme en forma y con buena salud	A	B	C	D	E
38	Busco ánimo en otras personas	A	B	C	D	E
39	Considero otros puntos de vista y trato de tenerlos en cuenta A	A	B	C	D	E
40	Trabajo intensamente (Trabajo duro)	A	B	C	D	E
41	. Me preocupo por lo que está pasando	A	B	C	D	E
42	. Empiezo, o si ya existe, mejoro la relación con mi enamorado(a)	A	B	C	D	E
43	Trato de adaptarme a mis amigos	A	B	C	D	E
44	Espero que el problema se resuelva por sí solo	A	B	C	D	E
45	Me pongo mal (Me enfermo)	A	B	C	D	E
46	Culpo a los demás de mis problemas	A	B	C	D	E
47	Me reúno con otras personas para analizar el problema	A	B	C	D	E
48	Saco el problema de mi mente	A	B	C	D	E
49	Me siento culpable por los problemas que me ocurren	A	B	C	D	E
50	Evito que otros se enteren de lo que me preocupa	A	B	C	D	E
51	Leo la Biblia o un libro sagrado	A	B	C	D	E
52	Trato de tener una visión positiva de la vida	A	B	C	D	E
53	Pido ayuda a un profesional	A	B	C	D	E
54	Me doy tiempo para hacer las cosas que me gustan	A	B	C	D	E
55	Hago ejercicios físicos para distraerme	A	B	C	D	E
56	Hablo con otras personas sobre mi problema para que me ayuden a salir de él	A	B	C	D	E
57	Pienso en lo que estoy haciendo y por qué lo hago	A	B	C	D	E

58	Busco tener éxito en las cosas que estoy haciendo	A	B	C	D	E
59	Me preocupo por las cosas que me puedan pasar	A	B	C	D	E
60	Trato de hacerme amigo(a) íntimo(a) de un chico o de una chica	A	B	C	D	E
61	Trato de mejorar mi relación personal con los demás	A	B	C	D	E
62	Sueño despierto que las cosas van a mejorar	A	B	C	D	E
63	Cuando tengo problemas, no sé cómo enfrentarlos	A	B	C	D	E
64	Ante los problemas, cambio mis cantidades de lo que como, bebo o duermo	A	B	C	D	E
65	Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo	A	B	C	D	E
66	Cuando tengo problemas, me aísto para poder evitarlos	A	B	C	D	E
67	Me considero culpable de los problemas que me afectan	A	B	C	D	E
68	Ante los problemas, evito que otros sepan cómo me siento	A	B	C	D	E
69	Pido a Dios que cuide de mí	A	B	C	D	E
70	Me siento contento(a) de cómo van las cosas	A	B	C	D	E
71	Hablo acerca del problema con personas que tengan más experiencia que yo	A	B	C	D	E
72	Consigo apoyo de otros, como de mis padres o amigos, para solucionar mis problemas	A	B	C	D	E
73	Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema	A	B	C	D	E

74	Me dedico a mis tareas en vez de salir	A	B	C	D	E
75	Me preocupo por el futuro del mundo	A	B	C	D	E
76	Procuro pasar más tiempo con la persona con quien me gusta salir	A	B	C	D	E
77	Hago lo que quieren mis amigos	A	B	C	D	E
78	Me imagino que las cosas van a ir mejor	A	B	C	D	E
79	Sufro dolores de cabeza o de estómago	A	B	C	D	E
80	Encuentro una forma de aliviar la tensión; por ejemplo, llorar ,gritar o beber o tomar drogas	A	B	C	D	E

**Anexo 2:**  
Escala de Autolesionismo

Sexo: M  F  I.E.: \_\_\_\_\_

Grado y sección: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Preguntas de tamizaje:**

**Pregunta 1.** ¿Alguna vez has pensado en lastimarte a propósito, sin querer morir? Por ejemplo, ¿alguna vez has pensado en cortarte los brazos, muñecas u otra parte de tu cuerpo, o haber pensado en tener una sobredosis? (Marca una casilla).

- 1.- No
- 2.- Sí, una vez
- 3.- Sí, dos, tres o cuatro veces
- 4.- Sí, cinco o más veces

**Pregunta 2.** ¿Alguna vez has pensado en suicidarte? (Marca una casilla)

- 1.- No
- 2.- Sí, una vez
- 3.- Sí, dos, tres o cuatro veces
- 4.- Sí, cinco o más veces
- 

**Pregunta 3.** ¿Alguna vez te has lastimado a propósito? Por ejemplo, ¿te has cortado a ti mismo, o has tenido una sobredosis que no fuera accidental? Esto

incluye todos los episodios de autolesionismo, hayas querido o no morir en ese momento (Marca una casilla)

- 1.- No
- 2.- Sí, una vez
- 3.- Sí, dos, tres o cuatro veces
- 4.- Sí, cinco o más veces

Si contestaste “No” a la pregunta 3, este es el final del cuestionario. Continúa sólo si contestaste “Sí” a la pregunta 3.

**Pregunta 4.** ¿Cuándo te lastimaste por última vez? (Marca una casilla)

- 1.- En las últimas 24 hrs.
- 2.- En la última semana
- 3.- En el último mes
- 4.- En el último año
- 5.- Hace más de un año

**Pregunta 5.** ¿Cuándo te lastimaste por última vez, tú...? (Marca una casilla)

1.- Te cortaste la piel (especifica cómo)

2.- Tuviste una sobredosis o tomaste veneno (especifica cómo)

3.- Ambos, te cortaste la piel y tuviste una sobredosis o tomaste un veneno (especifica cómo)

4.- Hiciste algo más (especifica cómo)

**Pregunta 6.** Cuando te lastimaste por última vez, ¿qué hizo que pensaras en lastimarte? (Selecciona las casillas que apliquen)

- 1.- Problemas familiares
- 2.- Problemas con tu novio(a)
- 3.- Problemas con la policía
- 4.- Problemas escolares
- 5.- Problemas de salud
- 6.- Problemas con el alcohol
- 7.- Problemas con alguna droga
- 8.- Algún otro (Especifica):

**Pregunta 7.** ¿Qué sentimientos experimentaste antes de lastimarte? (Selecciona las casillas que apliquen)

- 1.- Enojo
- 2.- Tristeza
- 3.- Preocupación
- 4.- Excitación

5.- Desorientación

6.- Tensión

7.- Vergüenza

8.- Miedo

9.- Algún otro (Especifica):

**Pregunta 8.** ¿Qué sentimientos experimentaste después de lastimarte? (Selecciona las casillas que apliquen)

1.- Enojo

2.- Tristeza

3.- Preocupación

4.- Excitación

5.- Desorientación

6.- Tensión

7.- Vergüenza

8.- Miedo

9.- Alivio

10.- Algún otro (Especifica):

**Pregunta 9.** ¿Después de lastimarte, tú...? (Marca una casilla)

- 1.- Te sentiste mejor
- 2.- Te sentiste peor
- 3.- Te sentiste igual

**Pregunta 10.** Cuando te lastimaste por última vez, ¿tú querías...? (Marca una casilla)

1.- Morirte

2.- Autocastigarte

3.- Mostrarle a alguien más cómo te sentías

- 4.- Dejar de sentirte mal
- 5.- Evitar hacer algo más
- 6.- Sentirte mejor
- 7.- Conseguir que otros hicieran algo
- 8.- Conseguir detener a otros de hacer algo
- 9.- Algo más (Especifica):

**Pregunta 11.** Cuando te lastimaste por última vez, ¿ingeriste...? (Marca una casilla)

- 1.- Drogas y alcohol
- 2.- Drogas
- 3.- Alcohol
- 4.- Ninguno

**Pregunta 12.** Antes de lastimarte por última vez ¿Cuánto tiempo pasaste pensando en ello? (Marca una casilla)

- 1.- Meses
- 2.- Semanas
- 3.- Días
- 4.- Minutos
- 5.- Segundos

**Pregunta 13.** Antes de lastimarte por última vez, ¿hiciste algún plan acerca de

cómo lo ibas a realizar? (Marca una casilla)

- 1.- No
- 2.- Sí, parcialmente
- 3.- Sí, detalladamente

**Pregunta 14.** Antes de lastimarte por última vez, ¿le hiciste saber a alguien acerca de tu intención? (Marca una casilla)

- 1.- A nadie
- 2.- A alguien a quien conocía

Específica a quien:

¿Cómo se lo hiciste saber?:

- 3.- Alguien a quien no conocía

¿Cómo se lo hiciste saber?

**Pregunta 15.** Después de lastimarte por última vez, ¿le hiciste saber a alguien sobre lo que habías hecho? (Marca una casilla)

- 1.- A nadie
- 2.- A alguien a quien conocía

Específica a quien:

¿Cómo se lo hiciste saber?:

- 3.- Alguien a quien no conocía

¿Cómo se lo hiciste saber?:

### Anexo 3: Matriz de consistencia

Tabla 12

Título: “Relación entre estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes de secundaria de dos I.E públicas, S.J.L, Año 2019”

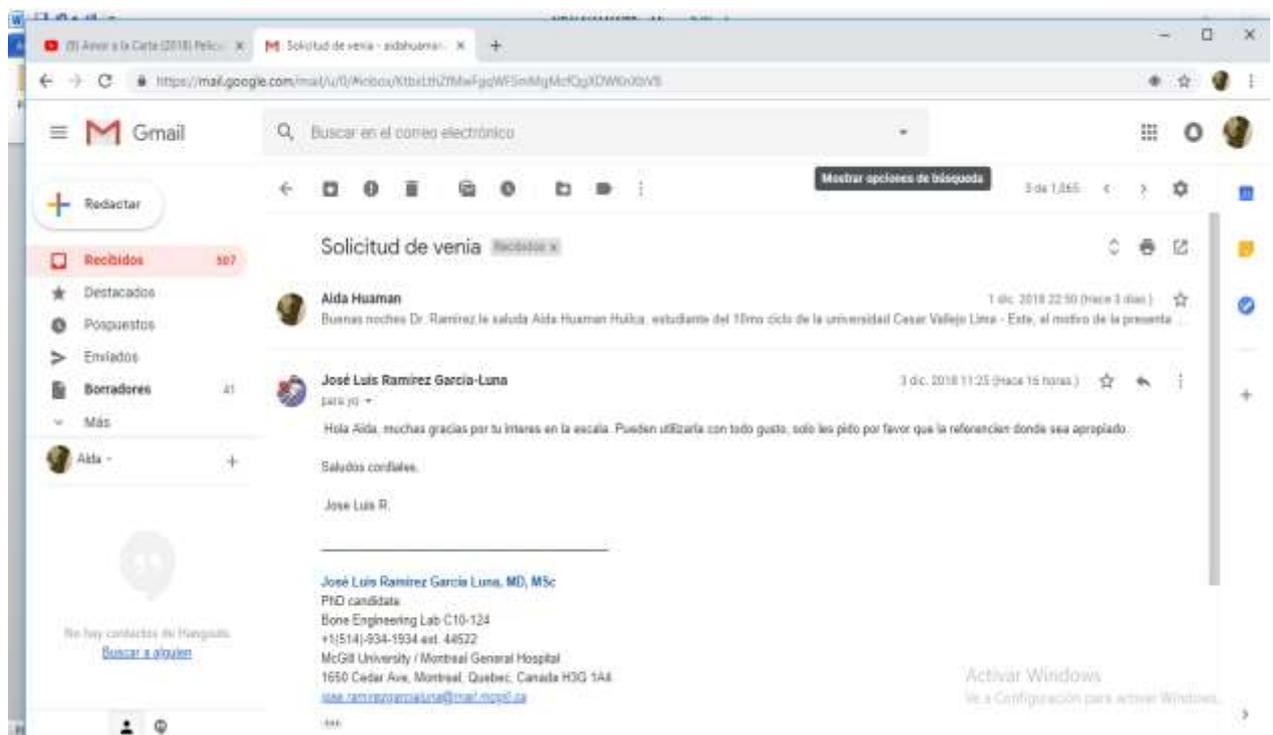
Autor: HUAMAN HUILCA, Aida

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	rango
<p>Problema principal:</p> <p>¿Qué relación existe entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de dos I.E públicas, S.J.L, año 2019?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de dos I.E públicas, S.J.L, año 2019.</p>	<p>Variable 1: Estrategias de afrontamiento</p>	<p>Resolver el problema</p>		<p>2,21,3957,73,3,22,40,58,74,5,24,60,42,60,76,6,25,43,61,77,14,32,50,68,16,34,52,70</p>	
			<p>Referida a otros</p>		<p>1,10,11,15,17,20,38,56,72,29,47,65,33,51,69,35,53,71</p>	
			<p>No productivo</p>		<p>4,23,41,59,75,7,26,44,62,78,8,27,45,63,79,9,28,46,64,80,12,30,48,66,13,31,49,67,</p>	
		<p>Objetivos específicos:</p> <p>O1. Identificar la relación entre las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas según sexo de los adolescentes de nivel secundario de dos I.E públicas, S.J.L, año 2019.</p> <p>O2. Identificar las estrategias de afrontamiento que presentan los adolescentes de nivel secundario de dos I.E públicos, S.J.L, año 2019.</p> <p>O3. Identificar los estilos de afrontamiento que presentan en adolescentes de nivel secundario de dos I.E públicas, S.J.L, año 2019.</p>	<p>Variable 2: Conductas Autolesivas</p>	<p>Tamizaje</p>		<p>1,2,3</p>
	<p>De determinación</p>			<p>4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15</p>		
<p>TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p>	<p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p>	<p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</p>	<p>ESTADÍSTICA A UTILIZAR</p>			

<p><b>Tipo:</b> El estudio presentado es de tipología básica y aplicada Según Zorrilla (1993): "El estudio básico nombrado asimismo pura o fundamental, tiene la finalidad de buscar el perfeccionamiento de la ciencia, ampliar los conceptos"</p> <p><b>Diseño:</b> El tipo de diseño de estudio que se puede visualizar en esta investigación es el diseño no experimental para lo cual (Hernández et al., 2010) se refiere a esta tipología de estudio como aquel que se efectúa sin operar intencionadamente las dimensiones estudiadas.</p> <p><b>Nivel:</b> La presente investigación tiene un nivel explicativo correlacional, por lo tanto, el estudio de este nivel explicativo posee una alta trascendencia al tratar de hallar el esclarecimiento del caso determinado, por lo que se busca instaurar el origen de la correspondencia que hay entre las variables. (Hernández et al., 2010)</p>	<p><b>Población:</b> La población determinada para este estudio la conforman 1700 alumnos(as) de la IE Micaela Bastidas del distrito de SJL.</p> <p><b>Tamaño de muestra:</b> El tamaño mínimo para que la muestra sea representativa será de 545 estudiantes de la I.E Micaela Bastidas del distrito de S.J.L</p> <p><b>Tipo de muestreo:</b> Se empleó el tipo de muestreo probabilístico básico consiste en "en el cada uno de los integrantes de la población poseen las mismas oportunidades de integra a la muestra" (Hernández, et al., 2010, p.143).</p>	<p><b>Estrategias de afrontamiento</b> <b>Instrumento:</b> Estrategias de afrontamiento, la cual consta de 79 ítems</p> <p><b>Autor:</b> Frydenberg y Lewis</p> <p><b>Año:</b> 1993</p> <hr/> <p><b>Conductas Autolesivas</b> <b>Instrumento:</b> Self-Harm Questionnaire, la cual consta de 15 ítems</p> <p><b>Autores:</b> Ougrin y Boege</p> <p><b>Año:</b> 1998</p> <p><b>Adaptación:</b> José Luis Ramírez García (2015)</p>	<p style="text-align: center;"><b>DESCRIPTIVA:</b></p> <p>Los datos que se obtendrá mediante los cuestionarios utilizados, serán ingresados al programa de Excel 2013 y SPSS (Statistical Product and service solutions) que permitirá revisar y procesar la información reunida, mediante las herramientas que contiene el programa nos permitirá establecer los niveles de personalidad con tendencia a la rotación voluntaria y motivación laboral, por otro lado los estadísticos a utilizar será confiabilidad por alfa de Cronbach para poder medir el índice de consistencia interna de cada variable. Así mismo se hará uso de la prueba de Kolmogorov-Smirnov para determinar la distribución de la muestra, si se ajusta a la normalidad se utilizará estadísticos paramétricos, de lo contrario se utilizará estadísticos no paramétricos, para hallar la correlación de las variables de estudio se utilizará Pearson si se ajusta a la normalidad caso contrario se usará a la correlación Spearman.</p> <p style="text-align: center;"><b>Presentación de datos:</b></p> <p>Con esta información realizaremos tablas de frecuencia y tablas de consistencias, asimismo utilizaremos gráficos que permitan identificar la proporción de datos o respuestas disponibles para su análisis.</p>
---	--	---	---

## Anexo 4:

### Solicitud de permiso del Cuestionario de Autolesionismo



## Anexo 5:

Solicitud de permiso de la Escala de estrategias de afrontamiento para adolescentes.

