



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

El alivio al sufrimiento: Experiencias subjetivas de los
adolescentes en las prácticas autolesivas

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Briones Morales, Claudia Andrea (orcid.org/0000-0003-0023-3499)
Donayre Bohabot, Giuliana Patricia (orcid.org/0000-0002-3367-5798)

ASESORA:

Dra. Guzman Rodriguez, Natalia Mavila (orcid.org/0000-0002-1381-8261)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2023

Dedicatorias

Este trabajo es dedicado a mi esposo Carlos, a mis amadas hijas, Elionor, Claudia, Camila y Karla por su amor y apoyo incondicional, alentándome siempre a seguir adelante, los adoro. A mi madre María Morales por darme la vida y ser mi modelo de superación y esfuerzo, a mi mami Chabela y papi Raúl, quienes siempre creyeron en mí y me enseñaron el valor del esfuerzo y la perseverancia, finalmente a ti María Paz; mi negrita bella; que me dejaste una gran enseñaste de amor, valentía, Fuerza y coraje; esta tesis es un homenaje a tu memoria y a tu legado de amor y sabiduría.

Claudia Andrea Briones Morales

Este trabajo de investigación se lo dedico a Dios, por darme salud y haber permitido culminar con éxito esta etapa, a mi madre quien me enseñó a perseverar, nunca rendirme, a mi amado hijo Mauricio por ser mi gran apoyo incondicional y mi motivación constante para cumplir mis metas y anhelos en este proceso académico.

Giuliana Patricia Donayre Bohabot

Agradecimientos

En primer lugar, agradecer a Dios por brindarme la oportunidad de haber concluido esta investigación y haberme dado las fuerzas para seguir adelante superando los obstáculos que se fueron presentando, agradecer a mí esposo Carlos Martínez por su amor, sacrificio y esfuerzo para cumplir mi sueño, a mis hijas Elionor, Claudia, Camila y Karla por su amor infinito e incondicional y ser mi fuente de motivación e inspiración para superarme cada día por un futuro mejor, a mis docentes por su apoyo constante en este proceso académico arduo y finalmente a todas las personas que de una u otra manera fueron partícipes de este logro brindándome palabras de aliento para seguir adelante.

Claudia Andrea Briones Morales

Agradezco a Dios, a mi familia por su cariño, a mi hijo amado Mauricio por su gran amor y motivación en todo este proceso académico, a Miguel por su amor incondicional y apoyo. A mis docentes de la universidad por dejar grandes enseñanzas personales y profesionales que siempre llevaré presente. A mí por mi constancia, responsabilidad y entrega en cada cosa que hago para cumplir mis metas, y a todas las personas que me apoyaron en el cumplimiento de este gran logro.

Giuliana Patricia Donayre Bohabot

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
3.1 Tipo y diseño de investigación	11
3.2 Categorías, subcategorías y matriz de categorización.....	11
3.3. Escenario de estudio.....	12
3.4. Participantes	12
3.5. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	12
3.6. Procedimiento	13
3.7. Rigor científico	14
3.8. Método de análisis de datos.....	15
3.9. Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	17
V. CONCLUSIONES	25
VI. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS.....	27
ANEXOS	

Índice de Tablas

Tabla 1: Descripción características sociodemográficas de los participantes 17

Índice de gráficos y figuras

Anexo 1: Matriz de Categorías y Subcategorías

Anexo 2: Formato de Guía de Entrevista

Anexo 3: Formato de Validación de Guía de Entrevista

Anexo 4: Consentimiento Informado

Anexo 5: Encuesta Sociodemográfica

Resumen

El presente trabajo de investigación de corte cualitativo tuvo como propósito analizar las experiencias subjetivas desde la perspectiva de los adolescentes que se autolesionan. El diseño fue fenomenológico, teniendo una muestra por conveniencia de cuatro adolescentes mujeres entre 14 y 17 años de edad. Se empleó la entrevista semiestructurada teniendo como instrumento una guía de preguntas previamente validada por expertos que permitiese identificar el rol de la familia, así como los factores asociados y las motivaciones en las prácticas autolesivas. Los resultados evidenciaron que discusiones familiares, violencia física, verbal, amenazas, temor y miedo dentro del entorno son identificatorias en el rol que tiene la familia. Con respecto a los factores asociados que presentan los adolescentes se denota una búsqueda de afecto, de sentirse amados, queridos y aceptados, tanto por la familia como en su círculo social. Dentro de las razones para las prácticas autolesivas se halló vínculos afectivos inseguros, baja autoestima, impulsividad, problemas de interacción, falta de atención de los progenitores. Es por ello la importancia de desarrollar programas preventivos que involucren a las instituciones educativas y padres de familia orientados a prevenir e identificar conductas auto agresivas promoviendo el autocuidado, así como las relaciones afectivas equilibradas dentro del contexto familiar y educativo.

Palabras claves: Autolesiones, Adolescentes, Percepciones

Abstract

The purpose of this qualitative research was to analyze the subjective experiences from the perspective of adolescents who self-injure. The design was phenomenological, with a convenience sample of four female adolescents between 14 and 17 years of age. A semi-structured interview was used as an instrument with a guide of questions previously validated by experts to identify the role of the family, as well as the associated factors and motivations in self-injurious practices. The results showed that family arguments, physical and verbal violence, threats, fear and fear within the environment are identifiable in the role of the family. With respect to the associated factors presented by the adolescents, a search for affection, feeling loved, wanted and accepted, both by the family and their social circle, was noted. Among the reasons for self-injurious practices, insecure emotional ties, low self-esteem, impulsivity, interaction problems and lack of parental attention were found. This is why it is important to develop preventive programs involving educational institutions and parents aimed at preventing and identifying self-aggressive behaviors, promoting self-care, as well as balanced affective relationships within the family and educational context.

Keywords: Self-harm, Adolescents, Perceptions

I. INTRODUCCIÓN

La etapa de la adolescencia se caracteriza por ser un periodo de cambios, pues el individuo anda en busca de nuevas experiencias presentando mayor probabilidad al riesgo, asimismo son catalogados como individuos que experimentan estados emocionales intensos (Barajas, 2016). En ese sentido, la manifestación de conductas autolesivas en este grupo etéreo ha generado un gran impacto en la sociedad, pues se ha convertido en un problema clínico y social pues constituyen un desencadenante para los intentos de suicidio (González et al., 2016).

Dentro de este contexto esta práctica de autolesión en los adolescentes conocida como cutting ha hecho que pongan sus vidas en riesgo, esta conducta compulsiva intencionada busca a través de cortes hacerse daño en diferentes partes del cuerpo, pues consideran que es una manera de calmar o aliviar sus emociones o conflictos (Agüero, 2018). Si bien es un problema que no excluye a personas de cualquier edad, se ha observado en los últimos años que afecta directamente a los adolescentes y esto ha generado mucha preocupación puesto que es necesario comprenderla para su pronta evaluación y tratamiento (Chan et al., 2018).

Las tasas de autolesiones, ansiedad y suicidio en niños y adolescentes son muy altas en todo el mundo, más del 20% de los adolescentes padecen trastornos mentales, en jóvenes una de las causas de muerte es el suicidio, el 15% de los adolescentes con ingresos medios y bajos han pensado en el suicidio (Unicef, 2019).

Por su parte, la OMS (2021) menciona que el 3.6% de adolescentes de 10 a 14 años sufren de trastornos mentales relacionados con ataques de pánico, ansiedad, asimismo se calcula que el 2,8% entre las edades de 15 a 19 años padecen de depresión.

En el Perú, según las cifras arrojadas por el Ministerio de Salud (2022) el suicidio es un gran problema en la salud de nuestro país, pues a lo que va del año se reportó 708 casos de suicidio, de los cuales 131 fueron adolescentes que representaría el 18.5%; por otro lado dentro de sus lineamientos y políticas

menciona que una de las manifestaciones de la conducta suicida son las autolesiones, la cual reportaron las cifras más altas en las ciudades de Pucallpa con 5.4%, Ayacucho 5.2% y Puerto Maldonado 4.5%.

Las causas que principalmente se presentan en este tipo de casos, son muy variadas, teniendo como principal factor, la estigmatización, el abuso infantil, las barreras para buscar apoyo y la atención deficiente (OMS, 2020). A ello se suman las características de la personalidad asociadas con el comportamiento autolesivo que pueden ser tanto biológicos, psicológicos y sociales, manifestándose no solo en daño físico, sino también en dificultades de desarrollo, aprendizaje y violencia de comportamiento (Flores et al., 2018).

Un estudio realizado sobre las autolesiones en adolescentes la define como la intención de lesionarse de manera directa al cuerpo sin intención de suicidarse, este estudio que se realizó a través de una entrevista a una estudiante que se autoinflige cortes en las muñecas, arrojó que dentro de las causas están asociadas a la falta de estrategias para relacionarse interpersonalmente, la inexistencia de una identidad propia, una familia disfuncional donde la comunicación y la comprensión es nula; la angustia que padecen los adultos ante esta conducta coincide con la angustia que enfrentan los jóvenes para entender el mundo en el que se relacionan, es decir al no saber lidiar con los problemas o traumas su única salida ante el sufrimiento es el daño corporal trayendo como consecuencias lesiones graves, culpa, vergüenza, ira y baja autoestima (Chan et al., 2018).

Adicionalmente a las prácticas de autolesivas tradicionales, se suman las denominadas autolesiones digitales en donde se hace uso de la tecnología como método de comunicación para compartir las imágenes o videos auto lastimándose para luego subirlo a las redes en forma anónima y dando a entender que son amenazado en línea (Patchin & Hinduja, 2017).

Esta práctica se hizo común con el llamado “juego” de las ballenas azules (Mouzo, 2017); en donde aproximadamente un 6% de la muestra representativa en las investigaciones realizadas cometió autolesiones en línea, siendo su principal causa las expresiones de autodesprecio y desvalorización. Esta

práctica consistía en realizar una serie de pasos donde los jóvenes deben realizar diferentes acciones que pueden ir desde ver una película de terror e ir avanzando a autolesiones graves, llegando incluso a la etapa del suicidio (Mouzo, 2017; Games et al., 2020, Patchin & Hinduja, 2017).

Es importante señalar que el intento de provocarse autolesiones en los jóvenes, tiene gran impacto en la población, y en la medida que transcurre el tiempo ocurren con mayor frecuencia producto del escaso o nulo control emocional, que mantiene la población escolar. (Suárez & Campo, 2019; Londoño & Cañón, 2020).

Por lo expuesto anteriormente y en torno a la problemática se plantea la siguiente interrogante ¿Cuáles son las experiencias vividas en los adolescentes con respecto a las prácticas autolesivas?

Contrastando los hallazgos y el factor común que se presenta entre los casos se busca aportar información crucial que sirva de evidencia para la elaboración de programas de prevención e intervención con las víctimas adolescentes, sus familias y dotar de mayor información a la población en general, puesto que esta es una de las problemáticas sociales y de salud mental más controvertida y visible, y resulta interesante comprender el fenómeno de estos jóvenes y las formas en que surge y continúa en algunos sectores esta problemática; sin pasar por alto las peculiaridades de cada uno de ellos, puesto que como personas en etapa de formación interpretan el mundo según sus criterios.

El objetivo general de este trabajo es analizar las experiencias subjetivas desde la perspectiva de los adolescentes que se autolesionan. Los objetivos específicos son identificar el rol de la familia en las prácticas autolesivas, así mismo explorar los factores asociados que presentan los adolescentes y las razones que motivan estas prácticas autolesivas.

II. MARCO TEÓRICO

En lo que respecta a los antecedentes internacionales se encontró un estudio desarrollado en Buenos Aires (Argentina) acerca de las conductas autolesivas de las adolescentes, con un enfoque de cualitativo, transversal y descriptivo, este artículo describe y estudia las conductas e interacciones sociales relacionadas a estas prácticas, se registró la información de 36 adolescentes de 15 a 19 años a través de entrevistas, dicha información se organizó por categorías, el cual arrojó que estas autolesiones se producían en contextos de conflictos familiares, los cortes eran como símbolos del dolor, que les brindan alivio emocional y era una forma de oponerse al mundo adulto (Agüero et al.,2018).

Por otro lado, en un estudio sobre las autolesiones online en los adolescentes realizado en España, se estudió las distintas formas de autolesiones online y las motivaciones que los lleva a realizar esta práctica. Se realizó con un enfoque cualitativo, la muestra estuvo integrada por 794 personas entre 12 y 18 años, ambos sexos, utilizando el análisis de contenido el cual concluyó, que con respecto al daño ocasionado admitieron autolesionarse y haberlo relatado por internet, así también un gran número reportó haberse grabado lastimándose y subirlo al internet, asimismo dentro de las motivaciones más repetitivas fueron: hacerlo como protesta o enojo, desahogo, llamar la atención, presión grupal o por moda, y por creer que es algo gracioso (Gámez-Guadix et al.,2020).

Un estudio sobre la lucha por reconocer las prácticas de autolesión como parte de la construcción de la identidad realizada en Buenos Aires-Argentina, con un enfoque cualitativo. Se realizó una investigación a partir del testimonio de 40 estudiantes sobre cómo es que los estudiantes en la búsqueda de autoafirmarse violentan su propio cuerpo, para ello se realizaron entrevistas a fin de comprender a través de sus experiencias si tenían relación las prácticas de autoagresión con la búsqueda del reconocimiento y los juicios que perciben de otras personas, y de esta manera enfrentar el dolor que les produce el contexto social (Kaplan & Szapu, 2021).

En el estudio realizado en Colombia para describir e identificar las conductas y emociones de 21 adolescentes de 11 a 17 años de ambos sexos, en relación a las autolesiones y se evidencio que al menos una vez en su vida habían presentado una conducta de autoagresión como parte de su expresión de individualidad, y que la interacción familiar y problemas académicos podrían ser factores de riesgo para la autolesión (Quintero et al., 2021).

Un estudio realizado en Arequipa sobre la conducta autolesiva en adolescentes de la ciudad; la cual se abordó desde el enfoque cualitativo a través de una entrevista estructural, se evidenció que la mayoría de adolescentes se auto agreden por conflictos familiares, por llamar la atención, presentando rasgos de agresividad, impulsividad, asimismo indicaron sentir tranquilidad y alivio en autolesionarse, desencadenando baja autoestima, discriminación, cicatrices, bajo rendimiento y deserción estudiantil (Jacobo et al., 2020).

El fenómeno de las autolesiones adolescentes requiere un abordaje altamente analítico por ser un evento que afecta a las poblaciones adolescentes de varios países del mundo, más allá de los aspectos socioeconómicos y culturales, son una experiencia definida por diferentes causas, entornos y estrategias en la cual se compromete la autolesión, existen diferentes modelos que explican desde su perspectiva estas conductas autolesivas utilizando para ello diversas teorías (Gaviria & Torres, 2019).

Los modelos teóricos refieren que los principales factores generadores de estos actos autodestructivos hacen alusión a las conductas o características psicopatológicas del individuo, o a su condición sociológica, características personales, factores psicosociales o condiciones sociodemográficas (Gámez et al., 2020). El modelo de mentalización explica la aparición de este fenómeno basándose en la teoría del apego, en donde la ansiedad y el apego desorganizado durante el desarrollo, impiden que los sujetos se mentalicen y, de hecho, afirma que la mentalización no puede tener lugar, no se sienten representados como sujetos de pensamiento en la mente de otras personas y esto hace que la tensión emocional o mental sea difícil de controlar, y los impulsos de carácter autodestructivo se conviertan en la solución (Sánchez, 2017).

Específicamente, el apego se identifica con el hecho de que una persona que ha experimentado un apego inseguro o desorganizado en su niñez junto a sus padres, tendrá dificultades para transitar en su etapa adulta, experimentando mayores esfuerzos en su etapa adolescentes para lograr un apego seguro y tratar de mejorar su visión, el autocontrol y lograr la diferencia (Guzmán et al., 2016).

Se plantea la hipótesis de que las relaciones de apego están relacionadas o pueden influir en el riesgo de autolesión como consecuencia de las dificultades de apego porque la autolesión está asociada con estrategias desadaptativas para satisfacer las demandas ambientales que surgirían del apego con personas significativas (Leiva, 2019).

La teoría del apego de Bowlby, que originalmente fue formulada para entender el vínculo entre los jóvenes y sus padres (Rodríguez, 2014), fue utilizado más tarde para comprender las relaciones que surgía entre los adultos identificándose como uno de los más importantes para comprender la regulación emocional, viéndose como una necesidad humana universal para crear lazos afectivos en los que se pueda confiar en momentos de estrés, como un medio para obtener protección y seguridad (Guzmán et al., 2016).

El estilo de apego de una persona desarrollado en la infancia tiende a tener un impacto significativo en los procesos adultos, creando estrategias de regulación emocional convincentes en situaciones cotidianas. Del mismo modo, los estilos de apego están profundamente relacionados con la satisfacción humana y el bienestar psicosocial (Sanchis, 2020).

Dentro de los tipos de apego que presentan un mayor riesgo de comportamiento autodestructivo que se puede generar en la juventud se puede mencionar: el apego inseguro en todas sus formas; evitativo, desorganizado, ansioso o ambivalente (Guzmán et al., 2016).

El apego evitativo se puede identificar por comportamientos de distanciamiento emocional que se desarrollan a partir de una baja autoestima, inseguridad y desconfianza, lo que hace que las personas se sientan no

reconocidas ni apreciadas, lo que desencadena un rechazo de la intimidad con los demás y un aislamiento emocional en la edad adulta (Velázquez, 2019).

El apego desorganizado se ha identificado cuando un niño interfiere en el comportamiento de sus tutores o padres en un ambiente de agresión, violencia y abuso en el que se ve envuelto el niño. También se considera desorganizado porque es una mezcla de comportamiento desagradable y deseo de estar juntos. Algunos de los cambios causados por este apego incluyen problemas de comportamiento, baja autoestima, agresión y depresión (Duarte, 2019).

Por último, se encuentra el tipo de apego ansioso o ambivalente el cual se caracteriza por la excesiva ansiedad que presenta el niño cuando es separado de su cuidador, teniendo gran dificultad para calmarse cuando este regresa, ubicando el miedo como la emoción más fuerte en esta relación de apego; en este tipo de apego se encuentra un alto nivel de ansiedad e incertidumbre y una baja tolerancia al dolor y la frustración, relacionando todos estos comportamientos o factores de riesgo con los conflictos internos que experimenta posteriormente el adolescente y que le producen emociones como la ira, el estrés y la depresión (Bazán, 2017).

Existen dos modelos el cual pretenden explicar la conducta autolesiva una de ellas es la unifactorial y la otra es la tetrafactorial; la primera se centra en estrategias basadas en las emociones, utilizando ciertos recursos como la disociación, la supresión de pensamientos para autorregular las crisis emocionales, asimismo el refuerzo negativo como mecanismo implicado para reducir el comportamiento autolesivos; por otro lado, el modelo tetrafactorial explica esta conducta a través de cuatro factores, la primera es la intrapersonal positivo que explica a la conducta autolesiva como creadora de placer ante el aburrimiento, el segundo el intrapersonal negativo como el desfogue de emociones negativas; el tercer factor incluye llamar la atención de las personas importantes y por último el cuarto factor que se refiere a la parte social negativo que está relacionada con las responsabilidades sociales (Frías et al., 2012).

Los factores de riesgo pueden agruparse en tres grupos: biológicos, biográficos y sociales. Los biológicos se refieren a aspectos con los que una

persona nace, que son poco modificables porque nacen con ellos o tienden a ser afectados por la interacción que el sujeto tiene con su medio, como el apego, que es el resultado de una mezcla de los aspectos y habilidades proporcionados por el entorno social, familiar, físico y cultural de la persona (Leiva, 2019).

En los biográficos se contemplan las vivencias personales, el sentir, el pensar, acciones que caracterizan al sujeto y que explicarían las autolesiones de los jóvenes, como una sensación de inadecuación, que presenta un temor casi irracional a la piedad o simpatía, pensamientos o sentimientos de inferioridad, impotencia y traumas infantiles o experiencias estresantes que no resueltas, siguen afectando a quienes lo vivieron (Cifuentes, 2018).

El ámbito social se incluyen todas las situaciones, experiencias positivas o negativas que viven en su entorno social y/o, siendo este el ámbito más cercano para la socialización del joven, donde se dan innumerables situaciones que llevan al joven a determinadas reacciones (autolesiones) encaminadas a provocar una explosión emocional, y que suele darse por buscar la aprobación de los demás, pararse al lado de alguien o simplemente expresarse como ellos deseen (Fleta, 2017).

Las autolesiones en los adolescentes se conceptualizan como conductas no suicidas con consecuencias no fatales, es decir, aunque tengan la intención de hacerse daño a sí mismos, este comportamiento no los lleva a la muerte (González et al., 2016). Asimismo, se concibe a las autolesiones como una firma o un sello para autoafirmarse y buscar darle algún sentido a la vida, de esta manera canalizar el sufrimiento a través de la autoagresión (Kaplan & Szapu, 2021).

Un comportamiento autolesivo es toda conducta que busca producir daño físico sin la intención de incitar la muerte, estos actos no se tratan de algo accidental pues se intenta hacerse daño de manera inmediata y de forma repetitiva con el fin de buscar un alivio a sus conflictos emocionales, en su mayoría se dan en las mujeres adolescentes (Agüero, 2018). Asimismo, la definen como el daño autoinfligido a diferentes áreas del cuerpo con la finalidad de darse placer de manera reiterativa sin el deseo de suicidarse, dentro de las

prácticas están como morderse, cortarse, arrancarse los pelos, quemarse, etc. (Ospina, 2019).

Dentro de las causas se encuentran aquellas relacionadas a factores sociodemográficos en donde se ha visto que se da con mayor frecuencia en las mujeres que en los hombres, y en gran medida en la adolescencia media (11-13 años), otras de las causas están relacionadas a la personalidad como son la impulsividad, baja autoestima, conflictos emocionales, etc. (González et al., 2016).

Otras de las causas de las autolesiones son aquellas que derivan de las experiencias traumáticas que están vinculadas al maltrato infantil, el abuso físico, sexual o psicológico, el bullying, los desórdenes alimenticios, algunos factores relacionados a la pésima relación con los padres, el desempleo, enfermedades familiares y el divorcio (Ospina, 2019).

Las motivaciones más frecuentes que llevan a los adolescentes a autoinfligirse el no poder gestionar de manera adecuada sus emociones como la rabia, la ira, la insistencia de pensamientos negativos, agresivos, que le generan angustia, miedo y que no ven mejor manera de aliviar ese sufrimiento oprimido con las autolesiones como una forma de exteriorizar sus conflictos emocionales (Trinco & Santos, 2017). Algunos adolescentes mencionan que el enojo, la rabia, el no sentirse comprendidos los lleva a auto agredirse como un llamado a la atención de sus progenitores, o simplemente porque les parece algo muy de moda entre sus amistades y a veces por ser parte de un grupo y sentirse aceptados proceden a estas prácticas (Gámez et al., 2020).

El papel de la familia dentro de esta problemática es muy importante pues se ha observado que detrás de los adolescentes que se autolesionan existen familias disfuncionales. Dentro del hogar se vive una serie de experiencias la cual puede asociarse al desarrollo de los comportamientos autolesivos como el abandono de uno de sus progenitores, el abuso físico y sexual, las agresiones, pérdida de familiares, enfermedades, problemas económicos; es por ello que es difícil no relacionar las víctimas de cutting con la dinámica familiar dentro del hogar (Flores, 2016).

La familia desempeña un rol muy importante en el desarrollo de los hijos a tal grado que tienen la responsabilidad de formar individuos con identidad propia, independientes, autosuficientes y garantizar un futuro constructivo, es por ello que existe un sinfín de características o normas dentro del hogar mediados por reglas, jerarquías, límites que se deben establecer para garantizar una convivencia armónica y una funcionalidad equilibrada de cada miembro dentro del seno familiar, sin embargo al desenvolverse en una familia disfuncional sin límites claros las conductas de riesgo van en aumento desde consumo de alcohol, drogas, conductas violentas dañinas y suicidas, bajo rendimiento generando problemas graves a la familia y a la sociedad (Santiago & Torres, 2019).

En este sentido, la familia debe ser un lugar seguro donde se fortalezcan los vínculos, donde cada miembro desarrolle y evolucione en términos intelectuales, afectivos y sociales, que representen el soporte al que se puedan apoyar ante cualquier adversidad o conflicto que se les pueda presentar, se requiere del compromiso de la familia para prevenir conductas de riesgo facilitando un desarrollo saludable de los adolescentes basados en la comunicación asertiva, apoyo afectivo, disciplina, construyendo estrategias necesarias para afrontar situaciones de riesgo y minimizarlas (Argaez et al.,2018).

Las prácticas autolesivas en los jóvenes aluden a problemas mentales significativos que se manifiestan como conductas disruptivas, atención distraída, rebeldía hacia sus padres, condiciones médicas, etc. Cabe señalar que la mayoría de los jóvenes con conductas autolesivas son hombres (Colón, 2019).

Los adolescentes que se autolesionan atraviesan graves consecuencias desde la culpa después de haberse autoinfligido, daño físico, cicatrices permanentes, conductas suicidas repetitivas, malestares, sentido de escape y alivio del dolor, excitación (Ibáñez- Aguirre,2017). Los efectos están asociados a trastornos emocionales, estrés, ansiedad, depresión, rabia, angustia y baja autoestima (Trinco & Santos, 2017).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Para el presente trabajo de investigación se utilizó el enfoque cualitativo, definido como “un tipo de investigación que se enfoca en comprender y profundizar los fenómenos desde la perspectiva de los participantes en su entorno y contexto natural” (Guerrero, 2016). Este enfoque se orienta a describir un fenómeno con la finalidad de entenderlo, estudiarlo y explicarlo a través de métodos como es el método inductivo, la hermenéutica y la fenomenología (Sánchez ,2019).

El tipo de diseño que se utilizó es el fenomenológico, pues se basa en las experiencias personales vividas de los individuos, acerca de un fenómeno, con el fin de dar a conocer la parte esencial de una experiencia, es decir de una manera real como se ha suscitado los hechos, para poder de esta manera comprenderla tal cual se dan, el diseño se orienta desde la perspectiva del fenómeno y la experiencia; así también se confía en la intuición y la imaginación del investigador para entender la experiencia del individuo (Fuster, 2019).

3.2 Categorías, subcategorías y matriz de categorización

Para la investigación las categorías y subcategorías que se consideraron fueron la percepción de su familia, características psicológicas asociadas a las autolesiones y los motivos para las prácticas autolesivas, dentro de la categoría la percepción de su familia se contemplaron las subcategorías de Conflictos familiares y relaciones filio parental, en la categoría de características psicológicas asociadas a las autolesiones se incluyeron como subcategorías la búsqueda de afecto, sentimiento de rechazo y angustia; y por último en la categoría motivos para las prácticas autolesivas se incluyeron las subcategorías de sentido de pertenencia, sentimiento de abandono, vínculos afectivos inseguros y eventos perturbadores estresantes.

Fenómeno de estudio: Autolesiones en la adolescencia

Definición conceptual: Las autolesiones en adolescentes se conceptualizan como conductas no suicidas con consecuencias no fatales, es decir, aunque tengan la intención de hacerse daño a sí mismos, este comportamiento no los

lleva a la muerte (González et al, 2016). Asimismo, se concibe el autolesionarse como una firma o un sello para autoafirmarse y buscar darle algún sentido a la vida, de esta manera canalizar el sufrimiento a través de la autoagresión (Kaplan & Szapu, 2021).

3.3. Escenario de estudio

El trabajo de investigación se llevó a cabo con usuarios adolescentes de diversos centros de estudios en las que se identificaron casos de adolescentes que presentan conductas autolesivas enmarcadas en un contexto a nivel local de la ciudad de Trujillo.

3.4. Participantes

La muestra de esta investigación fue no probabilística por conveniencia es decir, se elige de acuerdo con la conveniencia del investigador, permitiendo escoger la cantidad de participantes del estudio (Hernández, 2021). Esta muestra no probabilística por conveniencia el investigador de manera intencionada selecciona a los individuos de la población que puedan responder a los objetivos planteados en la investigación (Arias-Gómez et al.,2016).

La muestra estuvo conformada por adolescentes de entre 14 a 17 años de edad, de sexo femenino, pertenecientes a la ciudad de Trujillo; utilizando como criterio de inclusión a aquellos adolescentes que se han autoidentificado como personas que de una u otra manera se han autolesionado alguna parte de su cuerpo.

3.5. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Las técnicas utilizadas en el trabajo de investigación fueron la observación y la entrevista. La observación es una técnica de información que a través de la observación se anota, interpreta las actuaciones, hechos y comportamientos de las personas, así mismo, la observación experimental viene hacer el desarrollo de sus actitudes, razonamiento lógico, estableciendo así las causas y consecuencias las cuales deberá de afrontar (López et al, 2019).

La entrevista viene a ser una técnica que en el campo psicológico ayuda a identificar un diagnóstico, así como vital al momento de hacer intervención,

ayuda a obtener una cantidad de información y conocimiento de muchos ámbitos de la vida del sujeto, se lleva a cabo mediante un diálogo que tiene propósito, y es importante para conocer la demanda de la problemática del individuo; es importante recalcar que el investigador debe tener una guía donde estarán contenidas las categorías de la temática con sus respectivas preguntas a fin de realizar un análisis posterior profundo (Troncoso & Amaya, 2016).

La entrevista semiestructurada es una herramienta fundamental en toda investigación cualitativa y tiene como fin obtener información mediante la interacción oral, dentro de las características de este tipo de entrevista es que es muy flexible, las preguntas pueden cerradas o abiertas y se van adaptando de acuerdo a la conversación entre el sujeto y el investigador, asimismo exige más experiencia del investigador pues no siempre responde a los objetivos del estudio (Troncoso & Amaya, 2016).

Como instrumento se utilizó la guía de entrevista, que es una lista de temas y subtemas que se van a tratar en la entrevista y apunta a los objetivos de la investigación; en esta guía se combinan preguntas directas e indirectas que formulan los temas a tratar; esta guía es muy flexible y da la oportunidad del investigador darle un orden a sus preguntas cuando considere oportuna, reformularse y rehacerse mientras sirva de ayuda a los objetivos de la investigación (Cardenal de la Nuez, 2015). Asimismo, se utilizó un cuaderno de campo en donde se anotó todo lo observado durante las entrevistas de una manera más precisa, detallada y completa; que permitió registrar el comportamiento y conductas del evaluado durante la entrevista (Simeón et al., 2022).

3.6. Procedimiento

Se realizaron entrevistas semi estructuradas a los adolescentes participantes, obteniendo previamente el consentimiento informado de los padres de los menores cuyas edades oscilaron entre 14 a 17 años de edad. se abordarán los beneficios y los posibles riesgos de participar en este proyecto investigativo incluyendo la voluntad del investigador en analizar las motivaciones y pensamientos que desencadenan o que generan este tipo de autolesiones, asumiendo que esta investigación era beneficiosa y permitía a los participantes

compartir sus experiencias para ayudar a otros que puedan estar viviendo situaciones similares.

A través de la entrevista semiestructurada se realizaron preguntas previamente validadas por el criterio de jueces, las mismas que se utilizaron para obtener y registrar las experiencias de cada participante, este gui3n estuvo conformado con preguntas de respuestas abiertas, ya que esta modalidad permite un grado de flexibilidad aceptable (Lopezosa et al., 2022).

Para el an3lisis cualitativo de los datos proporcionados por los adolescentes sobre su situaci3n se utiliz3 el procedimiento de an3lisis de contenido el cual cont3 previamente con una revisi3n que fue sometida a criterio de jueces a modo de aumentar la fiabilidad y congruencia de cada una de las preguntas elaboradas asegurando que cumplan con los criterios que se desean analizar (G3mez et al., 2020).

El desarrollo del estudio fenomenol3gico que se realiz3 parti3 con la lectura general del tema abordado acerca de las autolesiones, luego se delimitaron los aspectos que se quer3an indagar, el rol de la familia, los fen3menos asociados y los motivos que provocan estas conductas, posteriormente se determin3 el tema central que vienen a ser las experiencias subjetivas de cada participante y finalmente con de la informaci3n recabada se realiz3 el registro de todos los hallazgos y similitudes de cada caso transcribiendo a un lenguaje reflexivo y cient3fico, utilizando para este procesamiento de datos, el programa MAXQDA (Fuster, 2019).

3.7. Rigor cient3fico

El rigor cient3fico que se emple3 en esta investigaci3n se ci3e a las normas requeridas seg3n 3 par3metros, el de credibilidad, como sostiene Rada, (2007) se logra cuando los resultados de la investigaci3n son reconocidos como reales por quienes participaron en ella o experimentaron el fen3meno en estudio, el cual qued3 demostrado por la sinceridad y honestidad que se observ3 en los entrevistados a trav3s de la congruencia en sus relatos, as3 mismo el par3metro de auditabilidad o confirmabilidad que enfatiza la neutralidad de la interpretaci3n y que se logra cuando otros investigadores puede seguir «la pista» al

investigador original y llegar a hallazgos similares (Castillo & Vásquez, 2003), para lo cual se realizaron grabaciones de cada entrevista, se describieron las características de los participantes y se realizó la transcripción fiel de cada una de las entrevistas para dejar registro de este modo los hallazgos encontrados puedan ser utilizados por posteriores investigadores. Finalmente se empleó el parámetro de legitimidad el cual sostienen que la información hace referencias a hallazgos reales y verdaderos, asegurando la calidad en los procedimientos realizados y reafirmando que los datos presentados son datos genuinos y fueron analizados y parafraseados para evitar el plagio y cumplir con los estándares de la investigación científica (Erazo, 2011).

3.8. Método de análisis de datos

Toda la información que se indagó en la entrevista fue procesada a través del software MAXQDA el cual permitió codificar, anotar, organizar y categorizar la información de cada entrevistado para el análisis e interpretación del trabajo de investigación, respondiendo así a los objetivos planteados (Troncoso & Amaya, 2016). El programa Maxqda es un software para el análisis de datos cualitativos que permite una categorización a través de códigos de los datos recogidos para su procesamiento y análisis, puede facilitar para la interpretación de datos de artículos, entrevistas, videos, imágenes, audios, es un gran instrumento para desarrollar y probar teorías a través del análisis, así también estas categorías y subcategorías permiten la selección de los segmentos bajo un mismo parámetro analítico (Caravantes & Botija, 2022).

3.9. Aspectos éticos

Se utilizaron las normas APA, que permiten unificar el diseño del contenido y garantizan la validez de la investigación a nivel nacional e internacional (APA, 2020). De igual manera se contemplaron las normas éticas del colegio de psicólogos del Perú (2018) donde se registra que todo tipo de investigación independiente de los resultados obtenidos se debe prevenir la acción de plagio o falsificación de la información.

Para la ejecución de esta investigación se consideró explícitamente el consentimiento pleno de los padres de los participantes del estudio, el cual se registró con la firma correspondiente en el documento de aceptación, de este

modo se garantizó la autodeterminación, la autonomía respetando a los individuos implicados en el proceso de la investigación (Urosa, 2017).

El plagio se considera uno de los actos inapropiados más graves en el proceso editorial, incluye apropiarse, robar o suplantar las ideas propias o el trabajo de otros, también utilizando recursos financieros sin proporcionar la fuente o presentar algo como original y se sabe lo que no es (Espinoza, 2019).

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la presente investigación se analizaron las entrevistas de cuatro participantes del sexo femenino. En la tabla se presentan los datos sociodemográficos:

Tabla 1:

Descripción características sociodemográficas de los participantes

Fichas de participantes				
Participantes	Sexo	Edad	Estado Civil	Grado de instrucción
P1	Femenino	14	Soltera	Secundaria
P2	Femenino	14	Soltera	Secundaria
P3	Femenino	14	Soltera	Secundaria
P4	Femenino	17	Soltera	Secundaria

La investigación se llevó a cabo con la participación de cuatro adolescentes de sexo femenino, estudiantes de nivel secundaria, residentes en la Ciudad de Trujillo. Mediante esta investigación se ha llegado a profundizar y comprender desde las experiencias personales el sentir y el pensar que caracterizan al sujeto y explican las motivaciones de las autolesiones en los adolescentes. En relación a los hallazgos encontrados en el análisis de datos se pudo recabar temas emergentes el cual junto a sus fragmentos se pudo sustentar cada uno de estos.

Con respecto al primer objetivo específico, identificar el rol de la familia en las prácticas autolesivas, se halló la categoría la percepción de su familia el cual contempló las subcategorías: Conflictos familiares y relación filio-parental. A partir de los resultados obtenidos en lo que se refiere a la subcategoría conflictos familiares es evidente que dentro del entorno las diferencias entre cada uno de los miembros de la familia es persistente, en cada una de las experiencias mencionan discusiones entre los padres, violencia física, verbal, amenazas, temor y miedo dentro del entorno el cual lleva a un desequilibrio emocional y al no saber cómo canalizar esas emociones reprimidas un alivio a ese dolor son las prácticas autolesivas (Naranjo, Torralbas & Batista, 2020).

“Desde que tengo memoria yo nunca fui cercana a mis padres, mi mamá siempre creía que con los golpes iba a hacer que yo entendiera y tal vez a raíz de eso hizo que yo sintiera ese tipo de atracción, o no sé cómo llamarlo de que me autolesionaba... Mi papá no nos demuestra cariño y mi mamá también es muy seca y siento que no me apoyan y no le toman mucha importancia a lo que nosotras sentimos” (P1)

“Por lo que maltrataba a mí mamá físicamente en frente mío, mi mamá estaba con eso de que temía porque mi papá le decía que la iba a matar... Que no me busque - se refiere a su papá-, que no necesito de él, que tengo a mi mamá, que no lo quiero volver a ver en mi vida” (P2)

“Tantas peleas entre ellos todo colapsó y ya me abandonaron, tantos problemas familiares que se fueron como juntando y en un punto llegué a cometer eso” (P3)

“...Aunque ahora último no nos llevamos muy bien con mis hermanas como están empezando a pasar por la adolescencia, estamos en etapas diferentes siento que nos hemos distanciado un poco...” (P4)

Estos conflictos se pueden acentuar en la etapa de la adolescencia generando malestar, estrés, cambios de humor de los padres, rompiendo toda comunicación asertiva entre padres a hijos, este conflicto puede llegar a un nivel superior cuando se desata la violencia, las agresiones verbales por ejercer la fuerza y el poder como resultado de un mal manejo de emociones producto de las frustraciones (De la Peña & Lozano, 2017).

En lo que respecta a la relación filio parental, los participantes a través de sus narrativas describieron las características de sus familias desde su perspectiva, el cual evidencio familias desunidas, padres duros y estrictos, falta de soporte familiar, comunicación, por tanto, el adolescente al no sentir el apoyo emocional en su familia no puede enfrentar las situaciones difíciles que se le presentan (Rodríguez et al., 2018).

“Mi familia no es unida, son muy duros y estrictos, no tengo confianza con ellos... De toda mi familia la única que me apoya es la hermana de mi mamá...” (P1)

“Con mi padrastro no me llevo muy bien... Son malas personas y no toman conciencia, sobre todo la familia de mi papá... Mi abuela es más amable que las demás personas, no me impone las cosas, no me juzgaba, no me exigía, me sentía en paz con ella” (P2)

“La relación con mi mamá es algo inestable, no tenemos como una muy buena relación” (P3).

Es ahí la importancia del papel de la familia pues de acuerdo a las experiencias descritas por los participantes dentro de esta problemática se ha evidenciado que detrás de los adolescentes que se autolesionan existen familias disfuncionales, abandono de uno de sus progenitores, rechazo, abuso físico es por ello que es difícil no relacionar las víctimas de las prácticas autolesivas con la dinámica familiar dentro del hogar (Flores, 2026). Las peculiaridades de una familia simbolizan más que la suma de las personalidades particulares, y para entender su dinámica es necesario examinar la manera en que las mismas se relacionan entre sí (Gallego et al., 2019) y cómo esta interacción influye en la formación de la personalidad de un individuo (Ruiz et al., 2016).

La familia es parte esencial en las relaciones humanas y en la forma como el individuo se instala en el mundo y socializa en este, en otras palabras, la familia contribuye a que esa persona que se encuentra en desarrollo logre formarse como ser autónomo, libre e integral (Delfín et al., 2021).

De acuerdo al segundo objetivo específico explorar los fenómenos asociados que presentan los adolescentes se halló la categoría, características psicológicas asociadas a las autolesiones que incluyeron como subcategorías, la búsqueda de afecto, sentimiento de rechazo y angustia, en base a la experiencia de los participantes se denota una búsqueda de afecto de sentirse amados, queridos y aceptados tanto por la familia como en su círculo social, es por ello buscan llamar la atención, característica propia del adolescente, pues para ellos la opinión de los demás es muy importante y decisiva pues les permite sentirse parte de un grupo y sentirse apreciados (Kaplan & Szapu, 2021).

“La opinión de los demás es muy importante para mí, sin esa opinión no sé qué hacer porque de verdad me importa demasiado, si no le agrado a una persona voy a hacer todo lo posible para agradarle”...
...“Solamente que le tomen más importancia a mi vida, porque no están pendientes... solamente quiero que me den ese cariño que yo les demostré que necesitaba y no me dejen de lado” (P1).

“Me hubiera gustado que me dijera como estaba, que preguntara qué había pasado, que me preguntara qué pasó o porque lo hice, que se preocupara por las heridas en ese momento, pero no lo hizo” (P2)

“El hecho de ser incomprendido”... -En su vida le ha faltado amor- (P3)

El estilo de apego desarrollado en la infancia tiene un impacto significativo en las diferentes etapas de la persona generando estrategias de regulación emocional convincentes en situaciones cotidianas, Por el contrario, al tener un apego inseguro este influye negativamente en el desarrollo y formación de la personalidad del adolescente (Sanchis, 2020), generando una debilitada autoestima, dificultad para relacionarse ocasionando un mayor riesgo de comportamiento autodestructivo que se puede generar en la juventud (Leiva, 2019).

En lo que respecta a los sentimientos de rechazo cada uno de los participantes han experimentado de acuerdo a sus experiencias el sentirse rechazados, excluidos aflorando sentimientos negativos de frustración, resentimiento, rabia produciendo un dolor emocional profundo canalizándolo en las prácticas autolesivas, pues los impulsos de carácter autodestructivo se conviertan en la solución (Rodríguez et al., 2018).

“Me dejaron de lado como siempre lo hacen... Hubo un punto donde todos se alejaban de mí... mi mamá se desquitaba conmigo... No sentía el cariño de mis padres... Me sentía excluida” –habla de sus amigos– siento que se van a alejar... Mi grupo de amigas de un momento a otro me dejó de hablar” (P1)

“Siempre me echaban la culpa de todo... No querían que estuviera ahí” (P2)

“El esposo de mi tía no logra como aceptarme por el hecho de que no soy su hija, yo vivo con la hija de mis tíos pero la tratan como mejor a ella por el hecho de que son sangre”... “No me supervisaban mucho, paraban en la calle” ... (P3)

“Puede que ahora sienta el apoyo de mi familia, pero en ese entonces me sentía muy sola” (P4)

Las autolesiones de las participantes están relacionadas con experimentar emociones difíciles de procesar generadas por las disfunciones familiares, dificultades para controlar estados emocionales, pensamientos negativos rumiantes que imposibilitan encontrar soluciones efectivas (Acero, 2015). Así mismo otros problemas que experimentan son los sentimientos de abandono, ira, culpa, vergüenza, miedo, todo lo cual lleva a la angustia psicológica, dificultando ello el uso de otros mecanismos de defensa para eliminar dichos sentimientos o estados (Chan et al., 2018).

“Quiero que aprendan a confiar en mí y que no se dejen llevar por lo que hice, solamente quiero que aprendan a confiar y a preocuparse por nosotras”... “Me dolía mucho las palabras que decía mi familia... Las de mi mamá me dolían mucho más” (P1)

“Empecé a ver borroso, me faltaba el aire, no podía respirar, no tenía control y me bloqueaba mucho, tenía mucha tristeza, dolor y rabia” (P2).

“Con el tiempo vuelvo a recaer porque no es algo que mejore mis problemas” (P3).

“Creo que pase una etapa de depresión tal vez... No tenía ganas de hacer nada” (P4).

Con respecto al tercer objetivo las razones que motivan estas prácticas autolesivas se halló la categoría motivos para las prácticas autolesivas se incluyeron las subcategorías el sentido de pertenencia, sentimiento de abandono, vínculos afectivos inseguros y eventos perturbadores estresantes, todos los sentimientos anteriormente explicados impactan en la forma como el adolescente se identifica con su grupo, o ambiente determinado, siendo por esa razón que se coincide con el estudio realizado por Contreras (2020), quien manifiesta que el sentido de pertenencia es un fenómeno social que posibilita al adolescente integrarse, ya sea en el contexto familiar, educativo, cultural, etc. Esto sucede cuando las personas aplican los estándares establecidos por la organización y sus acciones están en armonía con el medio ambiente (Roque & Quizhpi, 2022).

“Quería entrar en el grupo... Sentirme parte de ellos, poder agradecerle a los demás...Es una forma para encajar, Me siento excluida” (P1).

“Siempre me he mantenido al margen, a las apariencias o al qué pueden decir los demás de mí”.....“Me he abstenido de hacer muchas cosas que me gustaban por lo que puedan pensar mis amigas” (P3)

En esta subcategoría se percibe en las participantes una gran necesidad de identificación e integración a su círculo, manifestando que se sienten excluidas y limitadas al momento de establecer lazos afectivos. Así mismo, se refleja con gran notoriedad la sensación de desamparo por parte de las adolescentes refiriendo que no han tenido una crianza afectiva, siendo primordial para ellas el contacto y la atención de las personas (Contreras, 2020).

“Nunca han estado ahí para mí las personas que más he querido” (P1)

“Me critican mucho por eso siento que no voy a tener a nadie...” (P2)

“No me dan la atención necesaria pues llegan tarde...” P3

“En ese entonces me sentía muy sola...” (P4)

En cuanto a los vínculos afectivos las estudiantes perciben un ambiente de hostilidad, carente de afecto y atención, manifestando que esto les produce desconfianza, inseguridad y les genera conflictos en sus relaciones interpersonales. Así mismo, expresan todas las situaciones y experiencias vividas traumáticas que marcaron significativamente su vida el cual incluye eventos emocionalmente dolorosos y estresantes que les produce inestabilidad emocional.

“Desde muy pequeña he retenido mis emociones... Tengo miedo a ser juzgados” (P1)

“Yo pensé que ellos o sea me iban a defender o iban a hacer algo y fue todo lo contrario...” (P2).

“Quiero una familia que me quiera” (P3).

“Mi mamá siempre creía que con los golpes iba a hacer que yo entendiera”. Esos golpes marcaron mucho en mí” (P1)

“Sentía que me juzgaban, que me miraban mucho, se reían y el espacio muy chiquito me agobia... Tenía ataques... Lo único que pensaba era cortarme las venas” (P2)

Al analizar las similitudes que presentaban los adolescentes, baja autoestima, falta de atención, problemas con sus padres, impulsividad, problemas de interacción (Jacobo et al., 2020), se ratifica que las motivaciones que generan estas autolesiones se dan por varios factores, entre ellos, estilos parentales negligentes, problemas interpersonales, y falta de atención de los progenitores en su desarrollo familiar (García, 2015; Ibáñez, 2017). Atribuyendo estos actos a la carencia de factores protectores que son señalados en el modelo teórico de apego inseguro en todas sus formas de la teoría de Bowlby (1969-1980), el cual indica que en este tipo de apego el adolescente puede presentar un mayor riesgo de comportamiento autodestructivo (Guzmán et al., 2016).

Las teorías que sustentan el presente estudio señalan que las prácticas autolesivas son originadas en la infancia y que la conducta autodestructiva en el adolescente se explica por las experiencias vividas a lo largo de su vida y por no formar vínculos de soporte que le permita tener herramientas de afrontamiento ante la explosión de emociones que conlleva autolesionarse (Guzmán et al., 2016).

La dificultad para encontrar a adolescentes que estuvieran dispuestos a relatar sus vivencias queda consignada como una limitación del presente estudio, puesto que se requería del consentimiento informado de los padres de familia, los cuales desconocen de la situación de sus hijos. Así mismo, el escaso registro de estudios de corte cualitativo, reduce la contrastación de la información con lo hallado en esta investigación. A pesar de ello, se logró indagar acerca de las vivencias de adolescentes que realizan prácticas autolesivas desde un enfoque cualitativo, método de estudio que se basa en las experiencias, creencias y valores de las personas, a partir de las experiencias subjetivas de los fenómenos (Cueto, 2020).

V. CONCLUSIONES

La familia es un pilar fundamental en la formación de los hijos, es en ella donde se establecen y se sientan las bases de seguridad y formación que gozaran los niños a medida que vayan formando su personalidad.

Dentro del seno familiar se construye la conexión que sirve de nexo entre los integrantes para ayudar en la resolución de los conflictos, sin embargo, en los casos de autolesiones la percepción que los adolescentes tienen acerca de su entorno familiar percibiendo el rol de su familia como evitativo, desinteresado y con falta de atención hacia su persona, sintiéndose excluidos y dando como resultado adolescentes frustrados y cuestionados con dificultades para la autoaceptación e integración social.

Se identifica que los factores asociados a las autolesiones, es multicausal, encontrando entre ellos, los problemas familiares, como la separación de los padres, la violencia entre ellos, la desatención producto de las labores que realizan los padres ya sean de trabajo u ocio, la baja autoestima producto de los problemas emocionales y la discriminación que estos perciben. Finalmente, la desconexión emocional y afectiva con sus entornos sociales es un factor vinculado a las prácticas autolesivas en dichos adolescentes.

La principal razón de las autolesiones en los jóvenes se presenta por la necesidad de satisfacer un deseo de liberación, calmar ese dolor interno que sienten los adolescentes al sentir que no encajan en la sociedad, inseguridades generadas producto de las dificultades que han experimentado por diversas situaciones tales como, la percepción de abandono, la escasa comunicación, la desunión familiar y principalmente, la desatención del grupo primario de apoyo.

VI. RECOMENDACIONES

Desarrollar programas preventivos integrales que se realicen de manera conjunta adolescente, profesor y padres de familia orientados a prevenir daños físicos en el adolescente, asimismo involucrar a los padres en el acompañamiento activo de sus hijos, que incentive el cumplimiento de cubrir las necesidades básicas para promover las relaciones afectivas y cordiales dentro del hogar.

Es importante sugerir a las instituciones educativas, la incorporación de programas de intervención orientados al fortalecimiento de factores protectores que presenten los adolescentes.

Promover una sana convivencia dentro de los centros educativos desarrollando mecanismos de autocuidado a través de programas de prevención que permitan identificar las conductas autolesivas dentro de las instituciones educativas con el fin de abordarlas y tratarlas con el acompañamiento de especialistas. Así también, instruir a los educadores en la detección temprana de conductas autoagresivas identificando las señales de alerta en los estudiantes.

Con respecto a la metodología se recomienda desarrollar mayor campo de estudio para la variable de estudio y de corte cualitativo, ya que al realizar el trabajo de investigación se encontró pocas investigaciones, por lo que es necesario profundizar más ésta variable para facilitar la contrastación de los hallazgos encontrados.

REFERENCIAS:

- Cueto, E. (2020). Qualitative study. Applied Sciences in Dentistry." VOL. 1 NUM. 3 <https://revistas.uv.cl/index.php/asid/article/view/2574>
- Acero, P. (2015). La autolesión: Posibles causas y consecuencias, y su manejo exitoso U. Nacional de Colombia. http://www.uptc.edu.co/export/sites/default/eventos/2015/cf/ccp/doc/conf_paulo_acero.pdf
- Agüero, G; Medina V; Obradovich, G; Berner, E. (2018). Self-injurious behaviors in adolescents. Estudio cualitativo sobre características, significados y contextos. Revista Arch Argent Pediatr.116(6).394-401. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30457717/>
- Arias-Gómez, J; Villasís-Keever, M; Miranda, M.(2016).El protocolo de investigación III: la población de estudio.Revista Alergia México.(63) 2. 201-206. www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf
- Argaez. S; Echeverría, R; Marine, M; Carrillo, C. (2018). Prevention of Risk Factors in Adolescents: Intervention for Fathers and Mothers. School and educational psychology. 22(2).259-269.<https://www.redalyc.org/journal/2823/282364771005/html/>
- Barajas, M. (2016). Problemáticas actuales en los jóvenes: la importancia del contexto social y su relación con la salud mental. *Revista Psicología Iberoamericana*.24(2).5-7. www.redalyc.org/pdf/1339/133949832001.pdf
- Bazán, J. A. (2017). Congreso nacional de investigación educativa- comie. Obtenido de autorregulación en preescolar con problemas de conducta: <https://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v14/doc/2458.pdf>
- Bowlby, J. (2018). The Making and Breaking of Affectional Bonds. *The British Journal of Psychiatry* , Volume 130 , Issue 3 , March 1977 , pp. 201 - 210 DOI: <https://doi.org/10.1192/bjp.130.3.201>
- Bowlby, J. (2014). El vínculo afectivo Formación, desarrollo y pérdida. Sexta ediciones Morata, S.I. . Madrid. <https://edmorata.es/wp-content/uploads/2020/06/Bowlby.VinculosAfectivos.PR.pdf>
- Caravantes, G; Botija, M. (2022). MAXQDA y su aplicación a las Ciencias Sociales: un estudio de caso comparado sobre vulnerabilidad territorial. *Revista Alternativas. Cuadernos de Trabajo Social*.29(1).48-83. https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/120921/1/Alternativas_2022_29-1_03.pdf

- Castillo, E; Vásquez, M. (2003). El rigor metodológico en la investigación cualitativa. *Colombia Médica*, 34 (3),164-167. ISSN: 0120-8322. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28334309>
- Cardenal de la Nuez, M. (2015). Guía de diseño de la entrevista y grupo de discusión. *Revista Researchgate*.https://www.researchgate.net/publication/301548753_GUIA_DE_DISENO_DE_LA_ENTREVISTA_Y_GRUPO_DE_DISCUSIO
- Cifuentes, N. (2018). Autolesiones en adolescentes: ansia de vida. U. Externado.<https://bdigital.uexternado.edu.co/handle/001/1241>
- Chan, M; Escalante, M; Fuentes, M. (2018). Significación del cutting en una adolescente Tabasqueña. Un estudio de caso. *Revista Perspectivas docentes*.29(66). <https://revistas.ujat.mx/index.php/perspectivas/article/view/2783>
- De la Peña, A; Lozano, J.(2017). Transformando conflictos en familias del suroriente de barranquilla: una experiencia desde la investigación acción participación (IAP). *Revista Psicología & Sociedade*. 29.1-9. www.redalyc.org/pdf/3093/309350113039.pdf
- Delfín, C., Saldaña, C., Cano, R., & Peña, E. (2021). Caracterización de los roles familiares y su impacto en las familias de México <https://www.redalyc.org/journal/280/28068276012/html/>
- Duarte, K. (2019). Apego desorganizado, su incidencia en el desarrollo emocional de un niño. Universidad técnica de Babahoyo. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/6246>
- Drago, V. (2020). Reducción de conductas que atentan contra la vida en adolescentes con la terapia dialéctico conductual. https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/12116/Drago_Villaran.pdf?sequence=1&isAllowed=y TESIS
- Erazo Jiménez, M. S., (2011). Rigor científico en las prácticas de investigación cualitativa. *Ciencia, Docencia y Tecnología*, XXII(42),107-136 <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14518444004>
- Fleta, J. (2017). Autolesiones en la adolescencia. *Dialnet*, 37-45. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6393711>
- Fuster, D. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Revista propósitos y Representaciones*. 7(1).267. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000100010

- Fuster, D. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. UNMSM. Lima, Perú.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v7n1/a10v7n1.pdf>
- Gallego, A., Pino, J., Álvarez, M., Vargas, E., & Correa, E. (2019). La dinámica familiar y estilos de crianza: pilares fundamentales en la dimensión socioafectiva. *Hallazgos*, vol. 16, núm. 32, pp. 1-20, 2019 Universidad Santo Tomás. <https://doi.org/10.15332/2422409x.5093>
- Gámez, M. et al., (2020). Autolesiones online entre adolescentes españoles: análisis de la prevalencia y de las motivaciones. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*.
<https://www.revistapcna.com/sites/default/files/1903-3.pdf>
- Galeano, C., Jaramillo, D., & Gómez, M. (2015). EL ESTADO DEL ARTE: UNA METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 6 (2), 423-442.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=497856275012>
- García, J., Alejo, G., Mayorga, S., Guerrero, L., & Ramírez, J. (2015). Validación al español del Self-Harm Questionnaire para detección de autolesionismo en adolescentes. *Salud Mental*, 38(4). 287-292
http://revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/SM.0185-3325.2015.039
- Gaviria, C. y Torres, A. (2019). Prevención de la conducta suicida en adolescentes entre los 12-18 años de edad de la ciudad de Bogotá. Trabajo de Grado, Universidad Cooperativa de Colombia
<http://hdl.handle.net/20.500.12494/15898>
- Gómez, et al. (2019). “UN ERROR, UNA MARCA”: Mirada freudiana a un caso clínico de autolesiones.
<http://univida.fup.edu.co/repositorio/files/original/03931e9c0b6c6176f963ceac53f53520.pdf> TESIS
- Guerrero, M. (2016). La Investigación Cualitativa. *INNOVA Research Journal* 2016, Vol 1, No. 2, 1-9. ISSN 2477-9024
<https://revistas.uide.edu.ec/index.php/innova/article/view/7>
- Guzmán, M., Vilca, D., Carrasco, N., Figueroa, P. & Trabucco, C. (2016). Estilos de Apego y Dificultades de Regulación Emocional en Estudiantes Universitarios. *Psykhé*, 25 (1), 1-13. ISSN: 0717-0297.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=96745598001>
- Hernández, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*,

37(3), http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002&lng=es&tlng=es.

Ibáñez, C. (2017). Claves psicopatológicas de las conductas autoagresivas en la adolescencia. *Revista de Psicología clínica con niños y adolescentes* 4(1),65-70. <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=477152555008>

Indrevoll, L. (2021). The Punished Self, the Unknown Self, and the Harmed Self – Toward a More Nuanced Understanding of Self-Harm Among Adolescent Girls <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2021.543303/full>

Oldershaw, A., Richards, C., Simic, M., & Schmidt, U. (2008). Parents' perspectives on adolescent self-harm: Qualitative study. *The British Journal of Psychiatry*, 193(2), 140-144. <https://doi.org/10.1192/bjp.bp.107.045930>

OMS. (2021). Salud mental en el adolescente. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Ospina, M. (2019). Autolesiones no suicidas en adolescentes: prevención y detección en la atención primaria. *Revista Medicina de* <https://doi.org/10.1016/j.semerng.2019.02.010>

Miller, M. Redley, M & Wikinson, P. (2021). A Qualitative Study of Understanding Reasons for Self-Harm in Adolescent Girls. National library of Medicine. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8037877/>

MINSA. (2022). Minsa pone a disposición pautas para prevenir conductas suicidas. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/605561-minsa-pone-a-disposicion-pautas-para-prevenir-conductas-suicidas>

Naranjo, S; Torralbas, J; Batista, P.(2020). Aceptación y rechazo entre adolescentes en grupos de escolares cubanos. *Revista Humanidades Médicas*.20(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202020000300582

Kaplan, C; Szapu, E. (2021). La lucha por el reconocimiento y las prácticas de autolesión en la constitución identitaria en la experiencia estudiantil. *Revista EDUCA UMCH*, (17), 65-87. <https://doi.org/10.35756/educaumch.202117.148>

Klineberg, E., Kelly, M., Stansfeld, S., & Bhui, K. (2013). How do adolescents talk about self-harm: a qualitative study of disclosure in an ethnically diverse urban population in England. *BMC public health*, 13, 572. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-572>

- Leiva, J.(2019). Autolesiones no suicidas y su relación con el estilo de apego en una muestra no clínica de adolescentes chilenos. Dialnet, 84-99.
<https://revistas.ucn.cl/index.php/saludysociedad/article/download/3198/3183/13081>
- León, N. (2018). Distorsiones cognitivas y pensamientos automáticos en cutters adolescentes: un estudio de casos
<https://core.ac.uk/download/pdf/268097539.pdf>
- Londoño, V. y Cañón, C. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. Archivos de Medicina (Col), 20 (2). <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/09/1118907/18-revi-factores-de-riesgo-para-conducta-suicida.pdf>
- López, A; Benitez, X; León, M; Maji, P; Domínguez, D; Báez, D. (2019). Revista Cubana de Reumatología 21(2).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962019000200014
- Lopezosa C, Codina L, Freixa P. (2022). ATLAS.ti para entrevistas semiestructuradas: guía de uso para un análisis cualitativo eficaz. 30 p. (Serie Editorial DigiDoc. DigiDoc Reports).<https://repositori.upf.edu/handle/10230/52848>
- López, G., y Guiamaro, Y. (2016). El rol de la familia en los procesos de educación y desarrollo humano de los niños y niñas. *Ixaya. Revista Universitaria de Desarrollo Social*, (10), 31-55.<http://revistaixaya.cucsh.udg.mx/index.php/ixa/article/view/6742>
- McAndrew,S. y Warne, Y. (2021). Escuchar las voces de los jóvenes que se autolesionan: implicaciones para los proveedores de servicios. revista internacional de enfermería de salud mental
<https://www.semanticscholar.org/paper/Hearing-the-voices-of-young-people-who-self-harm%3A-McAndrew-Warne/ba45857ed262445481c397e490fb17f7509f2c23>
- Moncada S. & Tigre, M. (2018). El cutting en adolescentes, como acting out, frente al discurso materno contemporáneo.
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10386/1/T-UCSG-PRE-FIL-CPC-145.pdf> (TESIS)
- Mouzo, J. (2017). El juego ‘Ballena Azul’ lleva a una menor a ingresar en un hospital de Barcelona.<https://elpais.com/noticias/juego-ballena-azul/>
- Naz, A., Naureen, A., Kiran, T., Husain, O., Minhas, A., Razzaque, B., Tofique, S., Husain, N., Furber, C., & Chaudhry, N. (2021). Exploring Lived

- Experiences of Adolescents Presenting with Self-Harm and Their Views about Suicide Prevention Strategies: A Qualitative Approach. *International journal of environmental research and public health*, 18(9), 4694. <https://doi.org/10.3390/ijerph18094694>
- Obando, D., et al. (2018). Conducta autolesiva no suicida en adolescentes y su relación con factores personales y contextuales. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 23, 189-200, 2018 https://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/21278/pdf_1
- OMS.(2020). Mental health action plan 2013 - 2020, <https://www.who.int/publications/i/item/9789241506021>
- OMS. (agosto de 2022) Adolescent and young adult health. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Ospina, M; Ulloa, M; Ruiz, L. (2019). Autolesiones no suicidas en adolescentes: prevención y detección en la atención primaria. *Revista Medicina de Familia*. 45(8):546-551. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2019.02.010>
- Osorio L. et al. (2021). familia y su vinculación con el intento de suicidio en alumnos de medicina <https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol24num4/Vol24No4Art6.pdf>
- Patchin, J & Hinduja, S. (2017). Autolesiones digitales entre adolescentes. *Journal of Adolescent Health*, Volume 61, Issue 6, Pages 761-766. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1054139X17303130>
- Quarshie, E. N., Waterman, M. G., & House, A. O. (2020). Adolescent self-harm in Ghana: a qualitative interview-based study of first-hand accounts. *BMC psychiatry*, 20(1), 275. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02599-9>
- Quintero A. et al. (2021). Parasuicidio en púberes y adolescentes escolarizados. *Revista espacios*. Vol. 42 (07) 2021 • Art. 1 <https://www.revistaespacios.com/a21v42n07/a21v42n07p01.pdf>
- Rada, D. (2007). El rigor en la investigación cualitativa: Técnicas de análisis, credibilidad, transferibilidad y confirmabilidad. <https://www.scinapse.io/papers/2497503314>
- Ramírez-Díaz, J. L., Castro-Acevedo, D., Arrieta-Quesada, M., Redondo-Hernández, M., y Brenes-Zamora, M. A. (2018). Percepción del estudiantado activo sobre las causas del abandono escolar en

- instituciones de secundaria de la Dirección Regional de Enseñanza de Cartago, Costa Rica. *Revista Educación*, 42(2), 80-96. <https://dx.doi.org/10.15517/revedu.v42i2.23574>
- Rodríguez, H; Luján, I; Díaz, C; Rodríguez, J; Gonzales, Y.(2018).Satisfacción familiar, Comunicación e Inteligencia Emocional. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*. 1(1). 117-128. <https://www.redalyc.org/journal/3498/349855553013/html/>
- Rojas, A., et al. (2020). El Otro y la dinámica de la fantasía en la autolesión cutánea. *Revista de psicología, universidad de Antioquia*. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/340628/20805195>
- Rojas, C.(2016). Autocortes: Una corporización de lo no dicho. Universidad de Chile, Facultad de ciencias sociales <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/142044/Memoria%20de%20t%C3%ADtulo%20Constanza%20Rojas%20Vivanco.pdf>
- Roque, Y. & Quizhpi, L., (2022). Sentido de pertenencia en estudiantes universitarios ecuatorianos en tiempos de pandemia. Universidad Nacional Autónoma de Huanta, Perú <http://portal.amelica.org/ameli/journal/514/5142970018/>
- Sánchez, T. (2017). Autolesión y mentalización: viaje a través de las heridas. *Clínica e Investigación Relacional*, 11(2), 337-351. doi: https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V11N2_2017/08Sanchez_2017_Autolesion-Mentalizacion_CeIR_V11N2.pdf
- Sanchis, S. (2020). Apego desorganizado: qué es, características, consecuencias y cómo tratarlo. *Psicología-Online*.<https://www.psicologiaonline.com/apego-desorganizado-que-es-caracteristicas-consecuencias-y-como-tratarlo4964.html>
- Santiago, M; Torres, M. (2019). Conductas de riesgo y dinámica familiar del adolescente y la de sus padres. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*. 24(2). <https://www.redalyc.org/journal/3091/309162719003/309162719003.pdf>
- Simeón, E; Aguirre, V; Atoc, P; Donayre, M; Carcausto,W.(2022). Creatividad pedagógica en educación básica infantil en América Latina: una revisión sistematizada *Horizonte de la Ciencia*. *Revista Horizonte de la ciencia* 12(23).[178193.www.redalyc.org/journal/5709/570971314014/570971314014.pdf](https://www.redalyc.org/journal/5709/570971314014/570971314014.pdf)

- Stănicke L. I. (2021). The Punished Self, the Unknown Self, and the Harmed Self - Toward a More Nuanced Understanding of Self-Harm Among Adolescent Girls. *Frontiers in psychology*, 12, 543303. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.543303>
- Suárez, Y; Campo, A. (2019). Asociación entre apego y riesgo suicida en adolescentes escolarizados de Colombia. *Revista chilena de pediatría*, 90(4), 392-398. <https://dx.doi.org/10.32641/rchped.v90i4.985>
- Troncoso, C; Amaya, A. (2017). Entrevista: guía práctica para la recolección de datos cualitativos en investigación de salud. *Rev. Fac. Med.* 65(2). 329-332. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=576364367022>
- UNICEF. (2019). Más del 20% de los adolescentes de todo el mundo sufren trastornos mentales. <https://www.unicef.org/peru/notas-de-prensa/20-adolescentes-todo-mundo-sufren-trastornos-salud-mental-15-considerado-suicidio>
- Urosa, C. (2017). El consentimiento informado en la investigación clínica. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*, 15(3), 166-168. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-31102017000300001&lng=es&tlng=es.
- Varsi, E. (2017). Determinación de la filiación en la procreación asistida IUS. *Revista del Instituto de Ciencias Jurídicas de Puebla A.C.* 11(39). www.redalyc.org/pdf/2932/293250096005.pdf
- Yambay, A. (2021). Estilos parentales y conductas autolesivas en adolescentes. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8396/1/5.-TESIS%20Ana%20Lizbeth%20Yambay%20Cajamarca-PSC.pdf>
- Witt, K., Hawton, K., Hetrick, S., Taylor Salisbury, T., Townsend, E., & Hazell, P. (2020). Interventions for self-harm in children and adolescents. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2020(7), CD013667. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD013667>

ANEXOS

Matriz de Categoría y subcategoría:

MATRIZ DE CATEGORÍA Y SUBCATEGORÍA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

El alivio al sufrimiento: Experiencias subjetivas de los adolescentes en las prácticas de Autolesiones

MATRIZ DE CATEGORIZACIÓN – CUALITATIVO

FENÓMENO	CONCEPTUALIZACIÓN DEL FENÓMENO	CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	TÉCNICA A UTILIZAR
Las autolesiones en los adolescentes ¿Cuáles son las experiencias vividas en los adolescentes con respecto a la práctica de autolesiones?	Las autolesiones en adolescentes se conceptualizan como conductas con consecuencias no fatales, es decir, aunque tengan la intención de hacerse daño a sí mismos, este comportamiento no los lleva a la muerte (González et al, 2016). Asimismo se	Percepción de la familia	Conflictos familiares	¿Cómo es tu dinámica familiar? ¿cómo afectan en ti los problemas que hay dentro de tu familia y de qué manera han impactado en tus autolesiones? ¿De qué manera tus autolesiones impactan en tu familia y que te llevó a tomar esta decisión?
			Relación Filloparental	¿Cómo afrontas las situaciones de conflicto? ¿De qué manera tus experiencias vividas han influido en autolesionarte?

	<p>concibe las autolesiones como una firma o un sello para autoafirmarse y buscar darle algún sentido a la vida, de esta manera canalizar el sufrimiento a través de la autoagresión (Kaplan & Szapu, 2021).</p>	<p>Características psicológicas asociadas a las autolesiones</p>	<p>Búsqueda de afecto</p>	<p>¿Qué opinan tus amigos y compañeros sobre las autolesiones? ¿Cómo podrías definir la autolesión desde tu experiencia? ¿De qué manera te brindan apoyo tus seres queridos?</p>
			<p>Sentimiento de Rechazo</p>	<p>¿En algunos colegios, muchos chicos se autolesionan porque alguien más lo hace... ¿Cómo te sientes con respecto a ello?</p>
			<p>Angustia</p>	<p>¿Cómo han afectado en tu vida estas dificultades XX? ¿Cómo manejas un episodio de autolesión?</p>
		<p>Motivos para las prácticas autolesivas</p>	<p>Sentido de pertenencia</p>	<p>¿De qué manera crees que tu entorno social puede ayudar a manejar tus autolesiones?</p>
			<p>Sentimiento de abandono</p>	<p>¿De qué manera crees que tu entorno social puede ayudar a manejar tus autolesiones?</p>
			<p>Vínculos afectivos inseguros</p>	<p>¿Podrías narrar desde que momento iniciaste con las autolesiones? ¿Cómo visualizas tu futuro?</p>

			Eventos perturbadores estresantes	¿Qué sentimientos o pensamientos experimentas antes y después de realizar una autolesión?
--	--	--	-----------------------------------	---

1- Guía de Entrevista:

Guía de Preguntas

Nombre: Seudónimo

Edad: _____

Fecha de nacimiento: _____

Lugar de nacimiento: _____

1. ¿Qué información conoces acerca de las conductas autolesivas?
2. ¿Cómo es tu dinámica familiar?
3. ¿cómo afectan en ti los problemas que hay dentro de tu familia y de qué manera han impactado en tus autolesiones?
4. ¿De qué manera tus autolesiones impactan en tu familia y que te llevó a tomar esta decisión?
5. ¿Cómo afrontas las situaciones de conflicto?
6. ¿De qué manera tus experiencias vividas han influido en autolesionarse?
7. ¿Qué opinan tus amigos y compañeros sobre las autolesiones?
8. ¿Cómo podrías definir la autolesión desde tu experiencia?
9. ¿De qué manera te brindan apoyo tus seres queridos?
10. En algunos colegios, muchos chicos se autolesionan porque alguien más lo hace... ¿Cómo te sientes con respecto a ello?
11. ¿Cómo han afectado en tu vida estas dificultades XX?
12. ¿Cómo manejas un episodio de autolesión?
13. ¿Qué tan importantes es para ti la opinión de los demás?
14. ¿De qué manera crees que tu entorno social puede ayudar a manejar tus autolesiones?
15. ¿Podrías narrar desde que momento iniciaste con las autolesiones?
16. ¿Cómo visualizas tu futuro?
17. ¿Qué sentimientos o pensamientos experimentas antes y después de realizar una autolesión?

2- Formato de Validación guía de entrevista:

Certificado de validez del contenido del proyecto de investigación

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para analizar la categoría

Nº1	CATEGORIAS / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
Categoría 1: Percepción de la familia		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	Conflictos Familiares							
1	¿Cómo es tu dinámica familiar?	X		X		X		
2	¿cómo afectan en ti los problemas que hay dentro de tu familia y de qué manera han impactado en tus autolesiones?							
3	¿De qué manera tus autolesiones impactan en tu familia y que te llevó a tomar esta decisión?	X		X		X		
	Relación Filioparental							

4	¿Cómo afrontas las situaciones de conflicto?	X		X		X		
5	¿De qué manera tus experiencias vividas han influido en autolesionarte?	X		X		X		
Nº2	CATEGORIAS / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		
Categoría 2: Características psicológicas asociadas a las autolesiones		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	Búsqueda de Afecto							
6	¿Qué opinan tus amigos y compañeros sobre las autolesiones?	X		X		X		
7	¿Cómo podrías definir la autolesión desde tu experiencia?	X		X		X		
8	¿De qué manera te brindan apoyo tus seres queridos?	X		X		X		
	Sentimiento de Rechazo							
9	¿En algunos colegios, muchos chicos se autolesionan porque alguien más lo hace... ¿Cómo te sientes con respecto a ello?	X		X		X		

	Angustia							
10	¿Cómo han afectado en tu vida estas dificultades XX?	X		X		X		
11	¿Cómo manejas un episodio de autolesión?	X		X		X		
Nº2	CATEGORÍAS / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		
Categoría 3: Motivos para las prácticas autolesivas		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	Sentido de pertenencia							
12	¿Qué tan importantes es para ti la opinión de los demás?	X		X		X		
	Sentimiento de abandono							
13	¿De qué manera crees que tu entorno social puede ayudar a manejar tus autolesiones?	X		X		X		
	Vínculos afectivos inseguros							
14	¿Podrías narrar desde que momento iniciaste con las autolesiones?	X		X		X		

15	¿Cómo visualizas tu futuro?	X		X		X		
	Eventos perturbadores estresantes							
16	¿Qué sentimientos o pensamientos experimentas antes y después de realizar una autolesión?	X		X		X		

3- Consentimiento informado:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PADRE DE FAMILIA

Yo, _____, identificado con DNI N° _____ padre del menor con Iniciales, _____ certifico mediante este documento mi aceptación voluntaria de participación de mi menor hijo en el estudio denominado:

“El alivio al sufrimiento: Experiencias subjetivas de los adolescentes en las prácticas autolesivas”.

Para fines estrictamente académicos, autorizó la grabación de mi entrevista y el uso de esta información para fines exclusivos a esta investigación, La cual se usará manteniendo la confidencialidad y veracidad de la información proporcionada.

Trujillo, ____ de _____ del 2023.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARTICIPANTE

Yo, _____, identificado con DNI N° _____ certifico mediante este documento mi aceptación voluntaria de participación en el estudio denominado:

“El alivio al sufrimiento: Experiencias subjetivas de los adolescentes en las prácticas autolesivas”.

Para fines estrictamente académicos, autorizó la grabación de mi entrevista y el uso de esta información para fines exclusivos a esta investigación, La cual se usará manteniendo la confidencialidad y veracidad de la información proporcionada.

Trujillo, _____ de _____ del 2023.

5- Encuesta Sociodemográfica:

Encuesta Sociodemográfica

Nombre:

Dirección:

Marque con una X

1. Edad:

- A). 14
- B). 15
- c). 16
- D). 17

2. Sexo:

- A). Femenino
- B). Masculino

**3. Nivel de
escolaridad**

- a). Primaria
- b). Secundaria



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GUZMAN RODRIGUEZ NATALIA MAVILA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "El alivio al sufrimiento: Experiencias subjetivas de los adolescentes en las prácticas autolesivas", cuyos autores son BRIONES MORALES CLAUDIA ANDREA, DONAYRE BOHABOT GIULIANA PATRICIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 8.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 07 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GUZMAN RODRIGUEZ NATALIA MAVILA DNI: 41916979 ORCID: 0000-0002-1381-8261	Firmado electrónicamente por: NGUZMANR18 el 09- 08-2023 15:28:02

Código documento Trilce: TRI - 0644287