



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

El cutting, satisfacción con la vida y su relación con la adaptación social en estudiantes del nivel secundario.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTOR:

Ocas Vigo, Gerson Paul (orcid.org/0000-0003-1186-4202)

ASESORA:

Dra. Vera Calmet, Velia Graciela (orcid.org/0000-0003-0170-6067)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Este proyecto de tesis va dirigido a Dios, por ayudarme a no rendirme y hacer creer en mí lo que estoy hecho. A usted que ha sido mi guía en proceso complicado en mi vida, no ha sido nada fácil, de mismo modo, a mi asesora, que siempre confió en mí, desde un inicio hasta el fin y a todos mis docentes que fueron testigo de mi crecimiento académico.

AGRADECIMIENTO

Ésta tesis va dirigida a Dios, sin su ayuda no sería posible el desarrollo de esta investigación, como también a mis padres, por haberme guiado en todo este camino complejo, pero no imposible, así mismo a mi familia, por ayudarme en mis momentos más difíciles hasta ahora y por ultimo a mi gran compañero y amigo fiel canino, por ser mi soporte emocional en cada momento de mi vida.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	9
3.1. Tipo y diseño de investigación	9
3.2. Variables y operacionalización.....	9
3.3. Población, muestra y muestreo.....	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	11
3.5. Procedimientos	13
3.6. Método de análisis de datos.....	14
3.7. Aspectos éticos	14
IV. RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN	19
VI. CONCLUSIONES	22
VII. RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS.....	24
ANEXOS	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de variables	31
Tabla 2: Consistencia interna de los instrumentos	45
Tabla 4: Prueba de normalidad de las variables y dimensiones	46
Tabla 6: Niveles de Cutting	47
Tabla 7: Niveles de Satisfacción con la Vida	48
Tabla 8: Niveles de Adaptación	49
Tabla 9: Correlación entre satisfacción con la vida y las dimensiones de cutting y adaptación en adolescentes	50
Tabla 10: Correlación entre mecanismo de autolesiones y las dimensiones de adaptación en adolescentes	51
Tabla 11: Correlación entre respuesta contingente para autolesiones y las dimensiones de adaptación en adolescentes	52
Tabla 12: Correlación entre autoagresiones en personas significativas y las dimensiones de adaptación en adolescentes	53

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo conocer la relación que existe entre el cutting, la satisfacción con la vida y la adaptación social en adolescentes del nivel secundario. En este estudio se realizó a partir de un diseño correlacional, se consideró una muestra de 300 alumnos ($M = 12 - 17$ años) Como resultado se obtuvo lo siguiente: Se confirma que existe una relación entre todos los vínculos (cutting, satisfacción con la vida y adaptación). Se observa que para la variable autolesión y sus factores respecto a la asimetría los valores fueron entre 1.15 a 1.38, y para la curtosis valores entre 2.89 a 4.14. De forma, similar, para la variable adaptación y sus dimensiones la media obtiene valores entre 35.2 a 45.3. Seguidamente, para la variable satisfacción con la vida se observa que la desviación estándar muestra un registro de ± 3.3 , en la asimetría se obtuvo un valor de 1.34 y para la curtosis un valor de 1.52. En relación a la correlación entre las dimensiones de cutting y satisfacción con la vida, manifestando que para todos los casos se halló una correlación significativa con valores que van entre ($Rho = 0.32$ a 0.37). Se denota, la correlación entre mecanismos de autolesiones y las dimensiones de adaptación, donde se halló que existe una significancia menor a 0.05. Existe correlación entre el cutting y las dimensiones de la adaptación, asimismo, se expresó una asociación de tipo positiva, con grados de correlación que van entre ($Rho = 0.31$ a 0.38).

Palabras clave: Cutting, satisfacción con la vida, adolescencia.

ABSTRACT

The objective of the study was to know the relationship that exists between cutting, satisfaction with life and social adaptation in adolescents at the secondary level. In this study, a correlational design was carried out, a sample of 300 students (M = 12 - 17 years) was considered. As a result, the following was obtained: It is confirmed that there is a relationship between all the links (cutting, satisfaction with the life and adaptation). It is observed that for the self-injury variable and its factors regarding asymmetry the values were between 1.15 and 1.38, and for kurtosis values between 2.89 and 4.14. Similarly, for the adaptation variable and its dimensions, the mean obtains values between 35.2 and 45.3. Next, for the variable satisfaction with life it is observed that the standard deviation shows a record of +/- 3.3, in the asymmetry a value of 1.34 was obtained and for the kurtosis a value of 1.52. In relation to the correlation between the dimensions of cutting and satisfaction with life, stating that for all cases a significant correlation was found with values ranging between (Rho = 0.32 to 0.37). The correlation between self-injury mechanisms and adaptation dimensions is denoted, where it was found that there is a significance of less than 0.05. There is a correlation between the cutting and the adaptation dimensions, likewise, a positive type association was expressed, with degrees of correlation ranging between (Rho = 0.31 to 0.38).

Keywords: Cutting, satisfaction with life, adolescence.

I. INTRODUCCIÓN

Muchos adolescentes al entrar en la etapa de la pubertad experimentan dificultades (Khazaie et al., 2020). Dado el presente tema de investigación, estas conductas repercuten mayormente, donde en cierta parte presentan dificultades en sus relaciones interpersonales, dependiendo el ambiente en donde se encuentre ya sea en actividades sociales, con la familia, entre otras (Duarte et al., 2021).

Además, teniendo en cuenta estos comportamientos negativos, que podrían conciliar, encontramos la conducta denominada cutting, la cual tiene varios efectos negativos en lo físico de los adolescentes, entre los que se encuentran: Daño permanente de tejidos, sangrado, anemia, infecciones, daños en los nervios, incluso lesiones accidentales o muerte anticipada (Ávila et al, 2016). Esta técnica no restringe la edad, el género, el estado social y tampoco la procedencia del adolescente, pero es más común entre los jóvenes de 12 a 18 años. (Javierre, 2016).

Para la mayoría de los adolescentes, este comportamiento es una forma de sobrellevar el trauma psicológico y el dolor emocional causado por una variedad de situaciones, que incluyen: Acoso escolar, mala interrelación y separación en los padres, abuso físico, la pérdida de un ser querido, etc. (Peh et al., 2017).

Según Organización mundial de la salud, (OMS, 2017) afirman que el número de muertes por autolesiones no suicidas entre los jóvenes aumenta cada año y a nivel se encuentra en el tercer puesto. En el campo psicológico se halló un 39,2% con impulsividad y un 70,9% con tendencia a un bajo control de sus emociones. Aunado a ello, un grupo de jóvenes (16,5%) evidenciaron que tenían problemas relacionados con la salud mental. (Bodon et al., 2018).

En la investigación que realizó (Arias et al., 2018) hallaron cierta diferencia entre género masculino y femenino, en donde los hombres evidenciaron cierto incremento hacia una vida satisfactoria superior con respecto a las féminas, mientras tanto el otro grupo, no se identificaron diferencias.

(Pérez-Fuentes et al, 2019) refiere que, entre la asociación de los estilos de crianza en los jóvenes y la satisfacción con la vida, encontraron que el estado de ánimos de los progenitores y el afecto que brindan, son imprescindible en ellos, ya que logran reforzar su estado placentero con la vida.

Existen componentes en donde atribuye a la formación de sus capacidades intelectuales y personales de los adolescentes. En líneas generales, la adaptación es considerada como conjunto de situaciones sociales, nuevas relaciones, diferentes modelos de trabajos y estilos de vida. (Quevedo et al., 2021).

Por otro lado, al hablar de la adaptación social, se conoce que es una conducta intrínseca del ser humano, por ende, es un proceso que el hombre debería generar para poder adaptarse al ambiente y lograr mantener cierta estabilidad respondiendo a sus necesidades y forma de satisfacerlas (Lascano, 2017). La adaptación es un proceso de los adolescentes en su vida estudiantil, endonde necesitan la participación de las reservas sociales y biológicas del organismo que aún no se ha formado por completo (Olkhovaya et al., 2016).

Ante todo, lo mencionado se formula la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación entre el cutting, la satisfacción con la vida y la adaptación social en estudiantes de secundaria?

Todo lo mencionado permite justificar al estudio de manera metodológica pues busca determinar si existe relación entre el cutting, la satisfacción con la vida y la adaptación social variables de gran importancia en el desarrollo adolescente. Se justifica a nivel teórico ya que se profundizará en la teoría que sustenta a las tres variables en estudio buscando con ello comprender su función dentro de la formación del adolescente. Así mismo, la investigación presenta una utilidad práctica ya que los resultados obtenidos podrán contribuir en la formación y guía de los adolescentes permitiendo detectar tanto las fortalezas como las deficiencias, llegando a ser un apoyo en diferentes aspectos de su vida.

A partir de lo mencionado se plantea como objetivo general conocer la correlación que coexiste entre el cutting, la satisfacción con la vida y la adaptación social en adolescentes del nivel secundario. Y como objetivo específico realizar un

análisis descriptivo del cutting; elaborar un estudio descriptivo de la variable de la satisfacción con la vida y realizar un análisis descriptivo de la variable adaptación social, finalmente establecer que exista relación entre las dimensiones de las variables trabajadas.

Como hipótesis general se plantea H_g : Relación significativa entre el cutting, la satisfacción con la vida y la adaptación social en adolescentes del nivel secundario y como hipótesis específica: H_i : Existe relación significativa entre dimensiones cutting, la satisfacción con la vida y las dimensiones de adaptación social del nivel secundaria.

II. MARCO TEÓRICO

Resendiz (2018) realizó un estudio cuyo objetivo fue identificar las relaciones entre la conducta antisocial, la conducta delictiva y las autolesiones no suicidas, en una muestra dividida de adolescentes de secundaria. En donde se evaluó a 26 jóvenes inscritos en colegios públicos de nivel secundario de Pachuca Hidalgo y 233 jóvenes registrados en colegios públicos en la ciudad de San Agustín, logrando obtener un total de 497, la cual se usaron un par de instrumentos para medir el comportamiento antisocial, la conducta delictiva y las autolesiones. En este estudio ha sido un modelo exploratorio y correlativo, dicho resultados fueron recopilados de forma enigmática. Esto se debió principalmente a que los estudiantes eran menores de edad y a pedido de ambas escuelas, se identificaron casos de control con puntaje alto por clases y grupos de estudiantes. Según los resultados evidenciaron que el comportamiento antisocial en los hombres se asocia con un aumento del proceder delictivo y, de manera similar, se involucran en autolesiones graves que aumentan el comportamiento delictivo. Por otro lado, se encontró que un grupo de mujeres presentaba auto lesiones leves y graves, debido a conductas antisociales y/o delictivas, sin embargo, este proceder es más relevante en hombres.

Cabrera De la cruz (2021) Realizó un estudio cuyo objetivo fue en determinar si coexiste cierta distinción significativa en las lesiones no suicidas que se dan según la edad, nivel educativo y género, con un grupo de 459 jóvenes adolescentes del nivel secundario. Los datos se examinaron usando el coeficiente de correlación Rho de Spearman y la desigualdad de grupos independiente empleando Mann-Whiney U y Kruskal Wallis. Se trabajó el análisis factorial exploratorio (AFE), que identificó un único factor obteniendo una confiabilidad ($\alpha=.87$) y validez razonable. Se llegó a la conclusión que, un 29,8% evidenciaron pensamientos auto lesivos, el 23,3% cogniciones suicidas y el 19,8% mostraron conductas auto lesivas. Los datos indican una correlación positiva y relevante entre las variables. Ideación suicida y autolesiones ($\rho=.58$). Con respecto a la particularidad sociodemográfica, coexiste cierta distinción estadísticamente significativas en los pensamientos de autolesión, ideación suicida y autolesión no suicida solo por género, hallando en las féminas más recurrencia. La manera primordial de autolesion fue la incisión en la piel 61,5%

siendo un 40,7% más concurrido en mujeres, por otro lado, en los golpes ocurren frecuentemente en los hombres.

Calvanapón (2020) realiza un estudio con el objetivo de conocer la similitud entre la satisfacción con la vida y autolesiones por jóvenes. Trabajó con una muestra de 300 adolescente entre 13 a 17 años matriculados en la educación secundaria pública. Utilizo un diseño correlacional y comparativos. Aplicó la “La escala de Satisfacción con la vida (SWLS) adaptada de Balaguer y García-Merita (2000) y el mapa de autolesiones no suicidas adaptado de Vilchez (2016) basado en el DSM-5. Los resultados evidencian que coexiste una relación inversa y característico entre las variables con un $r = -.633$, y debido al gran tamaño del efecto, se llega a la terminación que, a mayor satisfacción, mayor auto existencia en la vida y poca presencia de conducta autolesivas. También se identificó cierta correlación inversa importante entre la satisfacción con la vida y las dimensiones de autolesiones subcutáneas y superficiales. Los resultados también señalaron que no hubo cierta distinción relativas en las valoraciones de satisfacción con la vida y autolesiones relacionadas con el género de los participantes.

Este proceder autodestructivo que realizan los jóvenes para (Bardales & Tambo, 2021) su estudio logró como objetivo general definir la correlación entre la autoestima y la conducta autolesiva en jóvenes de colegios privados de la ciudad de Cajamarca, considerando como muestra 80 adolescentes, entre 14 a 17 años, de ambos géneros. Lo cual fueron evaluados con las siguientes pruebas: autoestima de Coopersmith y la escala de autolesión de Castillo. Como producto indicaron el coeficiente de correlación es $-.275$, en donde evidenció que existe cierta relación negativas en las variables, esto quiere decir que, si reduce la variable autoestima, incrementa la variable conductas auto lesivas y viceversa.

(Guijarro et al., 2021) En su estudio ampara la idea que, el bienestar subjetivo (afecto positivo/negativo y satisfacción con la vida) son elementos Imprescindibles para poder comprender el bienestar psicológico y la salud mental. También se examinaron las asociaciones de satisfacción con la vida, con variables que afectan el bienestar psicológico en los adolescentes de ambos géneros. Así mismo, se ha averiguado las relaciones entre la satisfacción con la vida, el género, la edad, el estilo de crianza, el afecto a los compañeros y la inteligencia emocional.

Por consiguiente, logró una evidencia de 285 alumnos de nivel secundario, con varones un 49.8% con un promedio de 15 años, considerando una categoría de 12 a 19 años, en donde respondieron las siguientes pruebas: Escala de Satisfacción con la Vida en Adolescentes (SWLS-C); Estilos educativos materno y paterno; Inventario de Apego a Padres y Pares para Adolescentes (IPPA) y Trait Meta-Mood-Scale-48 (TMMS-48).

Según (Becerra et al, 2015) la define como una conducta problemática, inapropiada y disruptiva para los docentes, por esta descripción admite como disrupción desde los comportamientos menos graves tales como: trato inadecuado y rechazo al aprendizaje y hasta el más grave que viene ser conductas violentas. Para (Buñay, 2016) define a la disrupción como un estado de intranquilidad y cierto alboroto dentro del aula que propicia espacios apropiados fuera del aprendizaje y plantea gran dificultad para desarrollar las tareas del día a día en el aula.

Como señala (Arequipeño & Gaspar, 2017) una particularidad hacia la ideación suicida, es la depresión, ya que es una consecuencia que prevalece mayormente en las féminas adolescentes. Por otro lado, para que sea considerado un episodio depresivo mayor en un adolescente, el aspecto emocional deberá de interferir con la vida cotidiana durante un largo período de tiempo, más de 6 meses. (Berger, 2017). Según (Rodríguez et al., 2020). Refiere que, con base a la teoría de Bandura, hace mención al aprendizaje activo, en donde consiste asimilar la actividad y con ella experimentarla, por otro lado, el aprendizaje vicario hace alusión al aprender observando a los otros.

Esta práctica llamada cutting, es una forma de que los adolescentes al no saber manejar sus emociones, a su vez acuden a ello para lograr liberar ciertas emociones encontradas, sin embargo, refieren que este comportamiento logra “calmarlos” en situaciones momentáneas (Vallejo & Granados, 2017)

La conducta autolesiva posee una mortalidad física baja, en donde implica un concepto socialmente inaceptable y se asocia comúnmente con estrés psicológico que afecta la salud mental de los adolescentes. En años anteriores, aquellos jóvenes que realizaban este proceder autodestructivo, se le consideraban inadaptados y que podrían tener problemas psiquiátricos como, cierta alteración en la personalidad, familias disfuncionales, abuso sexual, etc (Kang et al., 2018).

Recalquemos que, los tipos de conductas autolesivas son: Cortes, rozaduras, quemaduras, grabarse palabras, perforaciones, golpearse la cabeza, etc. Sin embargo, hay que resaltar que, este comportamiento no tiene como objetivo acabar con su vida, sino como una forma de aliviar el sufrimiento emocional que padece el adolescente (Liu RT, 2017).

Teóricamente hablando, se ha focalizado en factores psicosociales relacionado a la conducta auto lesivas tales como: sociodemográficas, edad y sexo, psicopatológica trastornos por empleo de drogas, depresión, T. conducta alimentaria y C. disociativa, por último, en lo psicosociales está basada en conflictos interpersonales, abuso sexual, etc (Ensink et al., 2017).

Se reconoce la adaptación como una función conductual universal propia del hombre, la cual se relaciona con el bienestar, ya que, si este aspecto se vería afectado, estaría perjudicando la estabilidad emocional y personal de los jóvenes. Por otro lado, en su mayoría de adolescentes, logran ajustarse a ciertas normas y exigencias que se les imponen (Gaete, 2015).

Con respecto a factores se consideran los siguientes: Internos, tales como: Necesidades básicas como alimentación, descanso y salud; y en externo los procesos de duelo, ajustes sociales, afrontamiento a diferentes estímulos, etc (Del Águila, 2018).

En la exploración del desarrollo del adolescente, se caracteriza por acompañamiento de conductas desadaptativas y de riesgo, esencialmente en la adolescencia temprana. Por lo tanto, los jóvenes que no llegan a resolver adecuadamente sus conflictos, podrían llegar a tener desconfianza, vergüenza, duda, culpabilidad o inferioridad hacia su círculo social (Telzer, 2018).

La satisfacción con la vida está relacionada al bienestar personal y felicidad propia, en donde resalta los objetivos y expectativas puntuales al contexto que vive, por lo tanto, es definida como un juicio global cognitivo (Crous, 2018). En ciertas investigaciones refleja que, la estimación es primordial en el ajuste y en la calidad de vida de los jóvenes, como también el auto concepto que posee uno mismo influye en su satisfacción y el bienestar de su vida (González et al., 2016).

Para (Lagarda et al., 2022) refiere que existen factores relacionados con la satisfacción con la vida, las cuales son: Personas con discapacidad auditiva y motoras, tienden a manifestar bajos niveles de satisfacción, del mismo modo la familia y el círculo social del adolescente, realiza un papel importante en él/ella.

La etapa de la adolescencia principalmente es un periodo crucial para que el individuo logre un desarrollo en sus habilidades sociales y llegue a mantener relaciones saludables con quienes lo rodean (Alfaro et al., 2015). Se destaca también que las personas con mayor satisfacción con la vida, tienen mayor percepción de apoyo social, mientras que, cuando posee una valoración negativa de su propia vida, experimenta diferentes formas de rechazo colectivo (Goñi, 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Básica, también conocida como pura, teórica o dogmática, cuyo objetivo es dar a conocer la relación que existe entre las variables sin manipularlas, como también es caracterizada por formular nuevas teorías o modificar ya conocidas (Novillo, 2016).

Diseño de investigación:

El estudio trabajo un diseño descriptivo- correlacional, ya que tuvo como propósito, conocer la relación entre las variables en estudio (Gómez, 2020).

3.2. Variables y operacionalización

Variable: Cutting

Definición conceptual: Según (Trujano, 2017) refiere que el Cutting es toda aquella conducta auto lesiva. Con el propósito de obstruir ciertos pensamientos negativos hacia uno mismo.

Definición operacional: La medición será a través del Inventario IDCA (Capa et al., 2019). Las dimensiones de la variable son:

- Mecanismo de Autolesiones
- Respuesta contingente para Autolesionarse
- Autoagresiones en personas significativas

Indicadores: Violencia emocional, física y sexual.

Nivel de medición: Ordinal

Variable: Satisfacción con la vida

Definición conceptual: Consiste en apreciar el bienestar y felicidad de sí mismo, en líneas generales, es la forma de valorar y considerar los propios objetivos y expectativas de acuerdo al contexto en donde el adolescente se desarrolle (Huebner, 2004).

Definición operacional: Escala de Satisfacción con la Vida de los Estudiantes (SLSS) de Huebner en una Muestra de Adolescentes Chilenos (Benavente M. V., 2018).

Indicadores: Enfermedad oncológica, ITS, discapacidad motora y visual.

Nivel de medición: Ordinal

Variable: Adaptación

Definición conceptual: Para Montero (2005, citado por Paredes, 2020) la adaptación conductual tiene como objetivo la construcción de relaciones sociales adecuadas. Esto se debe a que, a través de la adaptación conductual, los individuos interactúan para satisfacer necesidades básicas y enfatizan sus propios logros, habilidades y autonomía sobre los demás miembros de la familia.

Definición operacional: Cuestionario de Adaptación para Adolescentes Bell en Población Bogotana (Gómez, 2017).

- Familiar
- Social
- De la Salud
- Emocional

Indicadores: Bullying y la discapacidad intelectual.

Nivel de medición: Ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Según (Otzen y Manterola, 2017) nos dice que la población es el conjunto, totalidad o universos entre los elementos que se encuentran a la objetividad de la población o investigación a trabajar. Es así que, en el presente trabajo de investigación, se ha considerado de carácter estudiantil a nivel secundario en la ubicación demográfica del Perú- La libertad en el distrito de Trujillo.

Criterios de inclusión: Adolescente que esté cursando el nivel secundario y que los tutores permitan el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Jóvenes que no posee la iniciativa de colaborar con la presente investigación.

Muestra: Según (Pacciorett et al., 2020) afirma que la muestra es parte de la población determinada con la que se trabaja, siendo de base fundamental en la investigación para ser una referencia de la posible situación en la que se encuentra la población en general. Es por ello que se ha recomendado que, el tamaño de la muestra debe ser de 300 alumnos adolescentes. (Ventura, 2020) por lo que nuestra muestra estuvo conformada por estudiantes entre los 12 a 18 años, de ambos sexos.

Muestreo: El muestreo no probabilístico se emplea una vez que es complicado obtener la muestra por el procedimiento de muestreo probabilístico, esta técnica de muestreo no hace métodos de selección al azar, sino que se fundamentan en la decisión del investigador para hacer la elección de los recursos que conformaran la muestra, asimismo, no todos los participantes tienen la misma probabilidad de ser elegidos para la muestra (Ozten y Monterola, 2017).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada es un cuestionario, definido como una serie de preguntas o enunciados que tiene como objetivo en recopilar datos de información (Arias, 2012). En este estudio se usó una encuesta de aptitud física como herramienta de investigación.

Inventario De Detección De Cutting Para Adolescentes Cutting

Fue elaborada por (Capa et al., 2019) cuyo objetivo es de identificar ciertas conductas auto lesivas en adolescentes, entre las edades de 11 a 18 años. Este inventario tiene como respuesta dicotómica, quiere decir entre sí (1) y no (0). Cabe resaltar que está compuesta por 3 dimensiones. Aquí, la primera dimensión corresponde a los mecanismos de auto agresión física y, por lo tanto, se relaciona con el uso de la autolesión sin intención suicida. Por otro lado, la segunda dimensión corresponde a las reacciones contingentes a las autolesiones que dan

sentido a la reducción de estados emocionales y/o cognición negativa como consecuencia de las autolesiones, y finalmente a las autolesiones en personas significativas. es decir, autolesionarse en un grupo particular de situaciones.

Validez

El IDCA posee una alta capacidad discriminativa ($IHC > .50$) en sus ítems, la estructura factorial confirmatorio evidencia índice de bondad de ajuste satisfactorios ($SB\chi^2_{(167)} = 189.2159$ para una $p = .114$, $FCI > .95$, $IFI > .95$, $NNFI > .95$, $RMSEA < .05$), mayor coincidencia entre las valoraciones del IDCA y el test criterio ($r = .80$, $TE = .64$) (Bousoño et al., 2019).

Confiabilidad:

En este aspecto el IDCA se calculó por medio del KR20 por evidenciar respuestas dicotómicas y el coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach.

Escala de Satisfacción con la Vida

Fue creada por (Huebner, 1991) siendo la finalidad de identificar el bienestar en las poblaciones durante un periodo, entre las edades de 11 a 17 años. Esta escala tiene como opciones de respuesta de tipo likert, quiere decir que, que va desde totalmente en desacuerdo a totalmente de acuerdo. Teniendo en cuenta que está compuesta por 7 ítems.

Validez

Con respecto a la validez hace referencia significativamente a los siguientes indicadores: Autoestima (.57) y autoconcepto (.60). Por otro, lado la SLSS posee cierta relación característico con el BMSLSS ($r_{8709} = .49$, $p < .01$) y el PWISC5 (Personal Wellbeing Index School Children) ($r_{8709} = .53$, $p < .01$). De un modo opuesto, muestra una relación negativa con ansiedad (-.52) (Casas et al. 2015).

Confiabilidad

En relación a este instrumento, tiene una mayor confiabilidad en Alfa de Cronbach .86 y un sistema bifactorial idóneo al placer con la vida y aspiración de cierta variación. En líneas generales, todos los análisis se asumió un nivel de confianza del 95% (Alfaro et al., 2016).

Cuestionario de Adaptación para Adolescentes Bell

Este cuestionario ha sido elaborado por (Bell, 1934) cuyo propósito es de evaluar el estado general de adaptación en los adolescentes (11 a 18 de edad), dependiendo en su contexto sociocultural. Este cuestionario tiene como respuesta dicotómica, quiere decir entre sí (1) y no (0). No olvidemos de mencionar que, está constituido por 4 dimensiones, en donde la primera dimensión corresponde a lo familiar. La segunda dimensión corresponde a la dimensión social y por tanto está relacionada con la satisfacción de los adolescentes con sus padres y con sus familias en general. Esta área se ocupa de construir y mantener relaciones emocionales personales apropiadas y dominar las tareas relacionadas con la edad. El aspecto de la salud, por otro lado, se define como un estado de completa aptitud física, no simplemente como la ausencia de enfermedad o padecimiento. Finalmente, el aspecto emocional se relaciona con el grado en que los jóvenes perciben si pueden gestionar y controlar adecuadamente tanto sus propias emociones como las de los demás.

Validez

En relación de su validación original, se consideró Cuestionario de Ascendencia-Docilidad y adaptación comunitario (hombres) = .72; Cuestionario de Ascendencia-Docilidad y adaptación comunitario (mujeres) = .81; Personality Schedule de Thurstone y adaptación emocional = .93, Personality Schedule de Thurstone y puntuación total = .94; Cuestionario de personalidad de Bernreuter y adaptación social = .90 (Gómez-Ramírez, 2017).

Confiabilidad

En la confiabilidad se consideró las siguientes escalas adaptación familiar, $\alpha = .80$ para la escala de adaptación en salud; $\alpha = .89$ para la escala de adaptación social y $\alpha = .84$ para la escala de adaptación emocional. (Cerdá., 1987).

3.5. Procedimientos

Para dar inicio a esta investigación, se realizó una revisión bibliográfica sobre los instrumentos seleccionados, en donde permitió medir las autolesiones. Posteriormente se optó por elegir los siguientes instrumentos: Cuestionario de

Adaptación para Adolescentes Bell, Escala de Satisfacción con la Vida en los alumnos (SLSS) de Huebner y por último Inventario de Detección de Cutting para Adolescentes. Consecutivamente se ha procedido con la búsqueda de información adecuada, con la cual se pudo elaborar la introducción, así mismo también se investigaron antecedentes a nivel internacional – nacional y local; del mismo modo se buscó fundamentos teóricos que ofrecieron autenticidad y lo fundamentado en el marco teórico y finalmente se tuvo que elegir la población adecuada para lograr aplicar las pruebas pertinentes.

3.6. Método de análisis de datos

Para el procesamiento de los datos, se recopilaron las respuestas de las encuestas utilizando Microsoft Excel, donde se convirtieron los datos en valores cuantitativos correspondientes a cada variable. Después de obtener la base de datos, se utilizó el software estadístico Jamovi para realizar el análisis. En primer lugar, se examinaron las características sociodemográficas de la población de estudio como paso inicial. Luego, se evaluó la confiabilidad de los instrumentos de medición. A continuación, se realizó la prueba de normalidad utilizando el estadístico de Kolmogorov Smirnov, debido a que la muestra estaba compuesta por más de 50 sujetos. Posteriormente, se determinó si los datos eran paramétricos o no paramétricos y se seleccionó el coeficiente Rho de Spearman como estadístico adecuado en función de esta clasificación. Una vez elegido el estadístico, se calcularon los coeficientes de correlación para cada objetivo y se obtuvieron los niveles de asociación correspondientes.

3.7. Aspectos éticos

En cuanto a los principios éticos, el Colegio de Psicólogos del Perú (2017) en su código de ética Artículo N° 57° se detallan los siguientes criterios a tener en cuenta: Se deberá de mantener el anonimato de los participantes, luego brindamos los resultados solicitados, así mismo se obtendrá el consentimiento informado antes de aplicar cualquier instrumento, conseguir el permiso correspondiente de la entidad pertinente donde se llevará a cabo la investigación, y adquirir la autorización del autor que creó o adaptó el instrumento a utilizar.

En cuanto a los parámetros de la Universidad Cesar Vallejo (2021), se enfoca en la importancia de garantizar los principios éticos fundamentales en toda investigación. Esto significa que protege los derechos de autor y la originalidad del contenido académico del artículo están protegidos según el artículo 15 de la Política Anti plagio de la UCV. Además, nos esforzamos por proteger la ética, el bienestar y la autonomía de nuestros participantes como objetivo esencial en nuestro campo de investigación profesional. En este sentido, requiere un manejo responsable y honesto de la información, interpretaciones y resultados de la investigación. Se prioriza el bienestar humano sobre los intereses científicos, mediante una conducta consciente y buenas prácticas.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Correlación entre las variables: Cutting, Satisfacción con la vida y Adaptación social.

		Satisfacción con la vida	Adaptación
Cutting	Rho Spearman	-0.39**	-0.44**
	<i>p</i> -valor	< .001	< .001
Satisfacción con la vida	Rho Spearman		0.36**
	<i>p</i> -valor		< .001

Nota. ** La correlación es significativa en el nivel .01 (2 colas), r_s = Test de Rango de Spearman de Correlación de Orden.

En la tabla 3, define la correlación entre las variables, detallando que para todas las asociaciones de estableció una significancia menor a 0.05, por lo cual se confirma que existe una relación entre todos los vínculos. Asimismo, se precisó los coeficientes de correlación especificando que; entre cutting y satisfacción con la vida se reportó un valor (Rho = -0.39**), para cutting y adaptación se registró un valor (Rho = -0.44**) y entre satisfacción con la vida y adaptación se expresó un valor (Rho = 0.36**).

Tabla 2*Datos descriptivos de las variables y sus componentes (n = 300)*

	Mínimo	Máximo	Media	D.E	Asimetría	Curtosis
Autolesión	0	20	20.3	3.56	1,38	4,14
D1: Mecanismo de autolesiones	0	10	9.71	2.74	1,24	3,12
D2: Respuesta contingente para autolesiones	0	7	8.54	3.51	1,15	2,89
D3: Autoagresiones en personas significativas	0	3	6.97	2.56	1,17	3,46
Adaptación	0	24	45.3	7.87	1,36	1,89
D1: Familiar	0	6	38.7	6.42	1,21	1,79
D2: Salud	0	5	35.2	5.31	1,14	1,75
D3: Social	0	7	41.2	4.20	1,12	1,42
D4: Emocional	0	6	37.6	2.19	1,31	1,21
Satisfacción con la vida	0	35	22.9	3.32	1,34	1,52

De la tabla 2, se observa que para la variable autolesión y sus factores el puntaje mínimo y máximo se expresa en un rango entre 0 a 20, con una media entre 6.97 a 20.3 y una variabilidad de +/- 2.5 a 3.5. Respecto a la asimetría los valores fueron entre 1.15 a 1.38, y para la curtosis valores entre 2.89 a 4.14. De forma, similar, para la variable adaptación y sus dimensiones el puntaje mínimo y máximo fue en un rango entre 0 a 24, en la media se obtuvo valores entre 35.2 a 45.3, en la desviación estándar se generaron puntuaciones entre +/- 2.1 a 7.8, sobre la asimetría se establecieron valores que van de 1.12 a 1.36 y para la curtosis se determinó valores entre 1.21 a 1.89. Seguidamente, para la variable satisfacción con la vida se observó un puntaje mínimo y máximo entre 0 a 35, para la media un valor de 22.9, en la desviación estándar un registró de +/- 3.3, en la asimetría se obtuvo un valor de 1.34 y para la curtosis un valor de 1.52.

Tabla 3

Correlación entre satisfacción con la vida y las dimensiones de cutting y adaptación en adolescentes (n = 300)

			Satisfacción con la vida
Dimensiones de Cutting	Mecanismo de autolesiones	Rho Spearman	-0.32**
		p-valor	< .001
	Respuesta contingente para autolesiones	Rho Spearman	0.37**
		p-valor	< .001
	Autoagresiones en personas significativas	Rho Spearman	-0.36
		p-valor	< .001
Dimensiones de Adaptación	Adaptación en salud	Rho Spearman	0.38**
		p-valor	< .001
	Adaptación social	Rho Spearman	0.34**
		p-valor	< .001
	Adaptación familiar	Rho Spearman	0.37**
		p-valor	< .001
	Adaptación emocional	Rho Spearman	0.33**
		p-valor	< .001

En la presente tabla, se expresan las correlaciones entre las dimensiones de cutting y satisfacción con la vida, manifestando que para todos los casos se halló una correlación significativa con valores que van entre (Rho = 0.32 a 0.37). De forma similar, se reportó las correlaciones entre las dimensiones de adaptación y satisfacción con la vida, donde se registró que para todos los casos se estableció también una asociación significativa con coeficientes que van entre (Rho = 0.33 a 0.38).

Tabla 4

Correlación entre mecanismo de autolesiones y las dimensiones de adaptación en adolescentes (n = 300)

		Adaptación en salud	Adaptación social	Adaptación emocional	Adaptación familiar
Mecanismo de	Rho Spearman	-0.33**	-0.30**	-0.35**	-0.39**
autolesiones	<i>p</i> -valor	<.001	<.001	<.001	<.001

Nota. ** La correlación es significativa en el nivel .01 (2 colas), r_s = Test de Rango de Spearman de Correlación de Orden.

En la tabla se denota, la correlación entre mecanismos de autolesiones y las dimensiones de adaptación, donde se halló que existe una significancia menor a 0.05, por lo cual se aceptó que existe correlación para todos los casos propuestos. Asimismo, se reportó una asociación de tipo negativa, con grados de correlación que van entre (Rho = -0.30 a -0.39).

Tabla 5

Correlación entre respuesta contingente para autolesiones y las dimensiones de adaptación en adolescentes (n = 300)

		Adaptación en salud	Adaptación social	Adaptación emocional	Adaptación familiar
Respuesta contingente	Rho Spearman	0.31**	0.38**	0.35**	0.37**
para autolesiones	p-valor	<.001	<.001	<.001	<.001

Nota. ** La correlación es significativa en el nivel .01 (2 colas), r_s = Test de Rango de Spearman de Correlación de Orden.

En la tabla se establece, la correlación entre respuesta contingente para autolesiones y las dimensiones de adaptación, donde se observó que existe una significancia menor a 0.05, aceptando que existe correlación para todos los casos propuestos. Asimismo, se expresó una asociación de tipo positiva, con grados de correlación que van entre (Rho = 0.31 a 0.38).

V. DISCUSIÓN

Para el presente trabajo de investigación se obtuvo un análisis cuantitativo el cual se procederá a contrastar estos hallazgos con los estudios previos y posteriormente ser argumentados con las teorías recabadas en el marco teórico.

Para el objetivo general, se obtuvo que existe una correlación entre las variables asociadas, especificando que entre cutting y satisfacción con la vida se reportó un valor ($Rho = -0.39^{**}$), para cutting y adaptación se registró un valor ($Rho = -0.44^{**}$) y entre satisfacción con la vida y adaptación se expresó un valor ($Rho = 0.36^{**}$). De lo cual se interpreta, que los adolescentes que presentan niveles moderados de cutting, desarrollan una tendencia baja a la satisfacción con la vida, debido a que no saben expresar sus emociones y cómo lidiar con situaciones negativas. Asimismo, se infiere que, si existe un grado bajo de satisfacción con la vida, esto dificultara que el adolescente logre una capacidad de adaptación eficiente ante diversos eventos que puedan surgir. Por otro lado, si los escolares presentan indicadores de cutting esto generara problemas de adaptación ya que sus estadios afectivos regularmente buscaran los aspectos negativos y no le permitirá establecerse de forma adecuada en cualquier entorno. En base ello, un resultado semejante obtuvo Resendiz (2018) quien halló correlación entre sus variables de análisis. Asimismo, este hallazgo es argumentando por la teoría del aprendizaje social de Bandura (1973) donde se explica que las autolesiones en los adolescentes pueden ser influenciadas por el aprendizaje observacional y la imitación de modelos significativos. Según Bandura, los adolescentes pueden aprender a autolesionarse al observar a otros que lo hacen como una forma de manejar el estrés emocional. Estas conductas autolesivas pueden afectar negativamente la adaptación del adolescente, ya que pueden generar un círculo vicioso de emociones negativas y dificultades interpersonales. Desde otra perspectiva, la teoría de la autodeterminación de Deci y Ryan (1985) sostiene que las autolesiones en los adolescentes pueden estar relacionadas con la falta de satisfacción de las necesidades psicológicas básicas de autonomía, competencia y relación social. Según esta teoría, cuando los adolescentes experimentan una falta de control y autonomía en sus vidas, pueden recurrir a las autolesiones como una forma de recuperar un sentido de control y satisfacción. Sin embargo, esta

estrategia puede tener efectos negativos en la satisfacción general con la vida, ya que las autolesiones no satisfacen realmente las necesidades psicológicas subyacentes.

Para el objetivo específico, sobre el análisis descriptivo, se obtuvo que para cutting el registro de mayor consideración fue el nivel moderado con (51.1%) mientras que, para satisfacción con la vida, se observó cómo mayor índice al nivel bajo con (46.3%) y para adaptación se expresó como mayor proporción el nivel bajo con (55.3%). De Esto se interpreta, que los adolescentes evaluados, manifiestan padecer de forma moderada de cutting, por lo que a su vez registran una baja satisfacción con la vida, lo cual conlleva a dificultades para desarrollar una buena adaptación a eventos o entornos estresores. Estos hallazgos son argumentados por Vallejo y Granados (2017) que mencionan a la práctica del cutting es una forma en que los adolescentes liberan sus emociones encontradas, como medida de desfogue ante eventos negativos. Así también, Crous (2018) explica que la satisfacción con la vida se relaciona con el bienestar personal y felicidad propia, ya que estos elementos permiten tener una calidad de vida más estable en el aspecto emocional y conductual. Por otro lado, se reconoce la adaptación como una función conductual universal propia del hombre, la cual se relaciona con el bienestar, ya que, si este aspecto se vería afectado, estaría perjudicando la estabilidad emocional y personal de los jóvenes. Por otro lado, en su mayoría de adolescentes, logran ajustarse a ciertas normas y exigencias que se les imponen, siempre y cuando su estado afectivo y entorno estén propicios (Gaete, 2015).

Respecto al análisis inferencial, sobre la relación entre las dimensiones de las variables, se precisó que existe correlación entre todos los casos propuestos. Detallando que las dimensiones de cutting se relacionan significativamente con satisfacción con la vida, las dimensiones de adaptación se vinculan significativamente con satisfacción con la vida. Seguidamente entre las dimensiones de cutting y las dimensiones de adaptación se halló que se correlacionan significativamente. En tal sentido, se interpreta que todos los factores asociados entre las variables obtuvieron un vínculo evidenciando que se correlacionan de forma significativa. Este resultado es semejante al propuesto por Calvanapón (2020) quien también halló relación entre las variables estudiadas, evidenciando que se asocian de forma pertinente todos los casos. Esto es

sustentado por la teoría del estrés y el afrontamiento de Lazarus y Folkman (1984). Esta teoría sostiene que el cutting puede ser una estrategia de afrontamiento utilizada por los adolescentes para hacer frente a situaciones estresantes o eventos traumáticos. Según esta perspectiva, el cutting actúa como una vía de escape emocional que les permite aliviar temporalmente la tensión y regular sus emociones. Sin embargo, esta forma de afrontamiento puede ser perjudicial a largo plazo y dificultar la adaptación y la satisfacción con la vida de los adolescentes. De similar forma, Erikson (1968) en su teoría del desarrollo socioemocional, plantea que los adolescentes atraviesan una etapa de desarrollo crucial en la que deben enfrentar la tarea psicosocial de encontrar una identidad propia. La insatisfacción con la vida y la falta de adaptación pueden surgir cuando los adolescentes tienen dificultades para desarrollar una identidad coherente y estable. El cutting puede surgir como un intento de autodefinición o como una forma de lidiar con la angustia emocional asociada a la búsqueda de la identidad. Esta teoría enfatiza la importancia de un desarrollo socioemocional saludable para promover la satisfacción con la vida y la adaptación positiva en los adolescentes. Desde una línea semejante, la teoría del procesamiento emocional de Nock (2009) se centra en la idea de que el cutting puede funcionar como una estrategia de regulación emocional para los adolescentes. Según esta perspectiva, el cutting se utiliza como una forma de distraerse de emociones negativas intensas, como la tristeza, la ira o la ansiedad, al enfocar la atención en el dolor físico que se experimenta. Esta teoría sugiere que los adolescentes que tienen dificultades para gestionar y procesar adecuadamente sus emociones recurren al cutting como un medio para aliviar el malestar emocional y mejorar temporalmente su bienestar subjetivo. Sin embargo, a largo plazo, el cutting puede perpetuar un ciclo negativo de emociones y dificultar la adaptación y la satisfacción con la vida de los adolescentes.

VI. CONCLUSIONES

- Se confirmó que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables cutting, satisfacción con la vida y adaptación social en

adolescentes del nivel secundaria. Por lo cual, se acepta la hipótesis general propuesta.

- Se identificó a través del análisis descriptivo los niveles más predominantes de las variables manifestando que para cutting se registró un nivel moderado (51.1%), satisfacción con la vida un nivel bajo (46.3%) y para adaptación un nivel bajo (55.3%).
- Se confirmó en el análisis inferencial que existe correlación estadísticamente significativa entre las dimensiones de las variables estudiadas.

VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere que se elaboren mayores investigaciones con variables similares o que se asocian a la problemática estudiada, con el propósito de ampliar el análisis estadístico en la población adolescente.
- Se sugiere utilizar en futuras investigaciones un análisis estadístico y metodología diferente como tipos de correlación explicativa o predictiva que permita conocer e indagar de forma distinta el cómo operan las variables en el contexto.
- Se sugiere que se promuevan políticas públicas en las entidades correspondientes que contribuyan en el área de la salud mental adolescente, con el objetivo de abordar a un tiempo adecuado los problemas como el cutting y brindarles el soporte necesario para evitar consecuencias más severas.
- Se sugiere que se incentive en las instituciones educativas programas que estén orientados a cultivar la resiliencia en los adolescentes, ya que a través del desarrollo de esta capacidad lograrán adaptarse con mayor eficacia a su entorno, como también podrán afrontar las dificultades de forma más positiva y eficiente obteniendo una mayor satisfacción con la vida.
- Se sugiere que se capacite a los docentes sobre el problema del cutting, como identificarlo y abordar en el aula. Asimismo, en la escuela de padres se debe promover cómo lidiar y que medidas de acción se deben tomar cuando el adolescente padezca de esta problemática.

REFERENCIAS

- Arias Gallegos, WL, Huamani Cahua, JC, & Caycho-Rodríguez, T. (2018). *Satisfacción con la vida en escuelas de la ciudad de Arequipa*. Propósitos y Representaciones , 6 (1). <https://doi.org/10.20511/pyr2018.v6n1.206>
- Arequipeño, F & Gaspar, M. (2017). *Resiliencia, felicidad y depresión en adolescentes de 3ero a 5to grado del nivel secundario de instituciones educativas estatales del distrito de Ate Vitarte*, 2016 <http://hdl.handle.net/20.500.12840/397>
- Alfaro, J., Guzmán, J., Sirlopu, D., García, C., Reyes, F., & Gaudlitz, L. (2016). *Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida en los Estudiantes (Slss) de Huebner en niños y niñas de 10 a 12 años de Chile*. *Anales de Psicología* , 32 (2), 383. <https://doi.org/10.6018/analesps.32.2.217441>
- Del Águila, L. (2018). *Conductas de riesgo y adaptación de conducta en adolescentes de colegios nacionales del distrito de la Esperanza, Trujillo*. *Revista peruana de medicina integrativa*, 3(1), 3-8.
- Alfaro, J., Casas, F. y López, V. (2015). *Bienestar en la infancia y adolescencia*. *Psicoperspectivas*, 14(1), 1-5.
- Aragón, P y Mejía, A (2019), *El self- cutting como practica comunicativa, donde se involucra el cuerpo como forma de expresión, en algunos adolescentes y jóvenes*. Universidad autónoma de occidente, facultad de comunicación y ciencias sociales.
- Ávila, M. & Pachar, M. (2016). *Relación entre conductas autolesivas, ansiedad y depresión en adolescentes, una guía enfocada desde el modelo Cognitivo Conductual*. Ecuador.
- Becerra, C., & Reidl, L. (2015). *Motivación, autoeficacia, estilo atribucional y rendimiento escolar de estudiantes de bachillerato*. *Revista electrónica de investigación educativa*, 17(3), 79-93. Recuperado el 11 de Marzo de 2019, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1607-40412015000300006&script=sci_arttext&tlng=en

- Benavente, M., Cova, F., Alfaro, J., & Varela, J. (2019). *Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida de los estudiantes (Slss) de huebner en una muestra de adolescentes chilenos*. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, 50 (1). <https://doi.org/10.21865/RIDEP50.1.05>
- Bodon MC, Ríos A (2018) Estudio sobre nivel de conocimiento de los factores de riesgo suicida, correlación con trastornos mentales en una muestra de psicólogos clínicos. *X Congr. Int. de Investigación y Práctica Profesional en Psicología - XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR* 6: 38-42. <https://www.aacademica.org/000-122/8.pdf>
- Bousoño, M., Al-Halabí, S., Burón, P., Garrido, M., Díaz-Mesa, EM, Galván, G., García-Álvarez, L., Velasco, Á., Rodríguez-Revuelta, J., Wasserman, C., Carli, V., Hoven, C., Sarchiapone, M., Wasserman, D., Bousoño, M., García-Portilla, MP, Iglesias, C., Sáiz, PA, & Bobes, J. (2021). *Consumo de alcohol y factores de riesgo de conductas autolesivas en adolescentes españoles*. *Adicciones*, 33 (1), 53. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1239>
- Berger, F. (2017). *Depresión mayor*. *Medline Plus: Información de Salud para usted*. [Versión electrónica]. Bethesda: Department of Health and Human Services. Recuperado de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000945.htm>
- Buñay, M. (2016). *Análisis de la dinámica familiar y su influencia en el bajo rendimiento académico de los niños y niñas del segundo año de educación básica de la escuela Presidente Jaime Roldós*. [Tesis de Maestría]. Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador. Recuperado el 28 de Mayo de 2019
- Bardales L. & Tambo V. (2021). Autoestima y autolesiones en adolescentes de una institución educativa particular de Cajamarca. [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología] Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Peru.
- Cerdá, E. (1987). *Cuestionario de Adaptación para Adolescentes*. Manual. Barcelona, España: Herder.

- Capa-Luque, W., Bendezú G*, A., & Fuentes P*, N. (2020). Construcción Y Validación De Un Inventario De Detección De Cutting Para Adolescentes Peruanos. *Acta Psicológica Peruana*, 4(1), 26 - 40. Recuperado a partir de <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/165>
- Casas, F. Alfaro, J., Sarriera, J., Bedin, L. Grigoras, B., Baltatescu, S., Malo, S., & Sirlopú, D. (2015). *El Bienestar subjetivo en la infancia: Estudio de la comparabilidad de 3 escalas psicométricas en 4 países de habla latina*. *Psicoperspectivas*, 14 (1), 6- 18. doi:10.5027/PSICOPERSPECTIVASVOL14-ISSUE1- FULLTEXT-522
- Colegio de psicólogos del Perú (2018). *Código de ética y deontología*. El Peruano
- Crous, G., Casas, F. y González-Carrasco, M. (2018). *What Aspects are Important to Adolescents to Achieve Full Satisfaction in Life?* *Child Indicators Research*, 1-20. <https://doi.org/10.1007/s12187-018-9535-6>
- Campo-Arias, A., & Oviedo, H. C. (2008). *Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna*. *Revista de salud pública*, 10, 831-839. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/422/42210515.pdf>
- Calvanapon M. & Campos X. (2020) Satisfacción con la Vida y Conducta Autolesiva en Adolescentes del Distrito de Trujillo. [tesis para obtener el título profesional de: licenciada en psicología] <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45726>
- Cabrera De la Cruz, N. (2021). Autolesiones no suicidas y variables sociodemográficas en adolescentes limeños. *Avances En Psicología*, 29(1), 59–77.
- Duarte Tánori, K. G., Vera Noriega, J. Á., & Fregoso Borrego, D. (2021). *Factores contextuales relacionados a las conductas de autolesión no suicidas: una revisión sistemática*. *Psicología y Salud*, 31(1), 51-59. <https://doi.org/10.25009/pys.v31i1.2675> <https://doi.org/10.25009/pys.v31i1.2675>
- Ensink, K., Berthelot, N., Bégin, M., Maheux, J. y Normandin, L. (2017). *La disociación media la relación entre el abuso sexual y las dificultades psicológicas del niño*. *Abuso y negligencia infantil* , 69 , 116-124. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.04.017>

- Gómez Ramírez, R. del P., de la Iglesia, G. (2017). *Propiedades psicométricas del Cuestionario de Adaptación para Adolescentes Bell en población bogotana*. Revista Evaluar, 17(2), 47-66. Recuperado de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar>.
- González-Arratia, N. I., Gil-Lacruz, M., Valdez, J. L. y Mira, D. C. (2016). *Resiliencia y fortalezas personales en adolescentes mexicanos*. En J. L.
- Gómez Chipana, E. (2020). *Análisis correlacional de la formación académico-profesional y cultura tributaria de los estudiantes de Marketing y Dirección de Empresas*. Revista
- Goñi, E., Esnaola, I., Rodríguez-Fernández, A. y Camino, I. (2019). *Personal self-concept and satisfaction with life in adolescence, youth and adulthood*. Psicothema, 27, 52-58.
- Gaete, V. (2015). *Desarrollo psicosocial del adolescente*. Revista Chilena de Pediatría, 86 (6), 436-443. <https://doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>
- García M. T. (10 de marzo 2019). *El Cuestionario Como Instrumento De Investigación/Evaluación*. Etapas del Proceso Investigador: INSTRUMENTACIÓN.
http://www.univsantana.com/sociologia/EI_Cuestionario.pdf
- Guijarro Gallego, A., Martínez Pérez, A., Fernández Fernández, V., Alcántara-López, M., Castro Sáez, M. (2021) *Satisfacción con la vida en adolescentes: relación con el estilo parental, el apego a los iguales y la inteligencia emocional*. Editorial Universidad de Almería. 19(1), 51-74.
- Huebner, S. (2004). *Investigación sobre evaluación de la satisfacción con la vida de niños y adolescentes*. Investigación de Indicadores Sociales 66 (1), 3-33. doi:10.1023/B: SOCI.0000007497. 57754.e3
- Javierre E, Amiguet M, Mengual JM, Fuertes A, Ruiz PM, García N. *Lo último entre adolescentes*. Los cortes en la piel. Bol Pediatr Arag Rioj Sor 2016; 46: 35
- Khazaie, H., Zakiei, A., McCall, W. V., Noori, K., Rostampour, M., Sadeghi Bahmani, D. y Brand, S. (2020). *Relación entre problemas de sueño y autolesión: una*

- revisión sistemática. *Sueño conductual Medicina*, 19(5), 689-704.
<https://doi.org/10.1080/15402002.2020.1822360>
- Kang, N., Jiang, Y., Ren, Y., Gong, T., Liu, X., Leung, F. y You, J. (2018). *La intolerancia a la angustia media la relación entre el maltrato infantil y las autolesiones no suicidas entre los adolescentes chinos: un estudio longitudinal de tres olas*. *Revista de Juventud y Adolescencia*, 47 (10), 2220-2230. <https://doi.org/10.1007/s10964-018-0877-7>
- Lascano, Y. (2017). *Dificultades en las relaciones interpersonales y su influencia en el cutting en adolescentes*. (Tesis de pregrado). Universidad técnica de Ambato, Ecuador.
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/25191/2/Yadira%20Alexandra%20Lascano%20Saavedra.pdf>
- Liu, RT (2017). *Caracterización del curso de las autolesiones no suicidas: una perspectiva de la neurociencia cognitiva*. *Revisiones de neurociencia y biocomportamiento*, 80, 159-165.
<https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2017.05.026>
- Novillo Maldonado, Ernesto Felipe (2016): “Una introducción a la investigación pura o básica”, *Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo* (julio 2016).
En línea: <http://www.eumed.net/rev/atlante/2016/07/investigacion.html>
<http://hdl.handle.net/20.500.11763/ATLANTE-2016-07-investigacion>
- Olkhovaya TA, Shukhman AE, Nevolina VV, Amirova LA, Zaitseva NA (2016) *A synergy-based approach through developing cross-disciplinary module*. *Mathematics Education* 11(3): 467-474
- Rodríguez-Rey, R., & Cantero-García, M. (2020). *Albert Bandura: Impacto en la educación de la teoría cognitiva social del aprendizaje*. *Padres y Maestros / Journal of Parents and Teachers*, 384, 72-76.
<https://doi.org/10.14422/pym.i384.y2020.011>
- Organización Mundial de la Salud (2017). *Informe sobre la salud en el mundo 2014*. Ginebra, Suiza: OMS. Recuperado de:
<https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/world-health-statistics2014/es/>

- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). *Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio*. Revista Internacional de Morfología , 35 (1), 227-232.
<https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Desarrollo En La Adolescencia*.
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.
- Pérez-Fuentes, MDC, Molero Jurado, MDM, Gázquez Linares, JJ, Oropesa Ruiz, NF, Simón Márquez, MDM, & Saracostti, M. (2019). *Prácticas de crianza, satisfacción con la vida y el papel de la autoestima en adolescentes*. Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública , 16 (20), 4045.
<https://doi.org/10.3390/ijerph16204045>
- Peh, C., Shahwan, S., Fauziana, R., Mahesh, M., Sambasivam, R., Zhang, Y., & Subramaniam, M. (2017). *Emotion dysregulation as a mechanism linking child maltreatment exposure and self-harm behaviors in adolescents*. Child Abuse & Neglect, 67, 383-390. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.03.013>
- Pacciorett, A., Kurina, G. y Balzarini, G. (2020). *Muestreo De Sitios a Escala Regional Para Mapeo Digital Basado en Propiedades De Suelo*. Ciencia Del Suelo, 38(2), 310–320.
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1850-20672020000200310
- Resendiz Molina, L. P. (2018). *Relacion entre la conducta antisocial, conducta delictiva y la frecuencia de autolesiones, en adolescentes de Hidalgo*.
- Rudenko, L., Zaitseva, N., Larionova, A., Chudnovskiy, A. y Vinogradova, M. (2015). *Papel socioeconómico de las pequeñas empresas del sector de servicios en el desarrollo sostenible de la economía rusa*. REVISTA EUROPEA DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN , XVIII (Número 3), 223-238.
<https://doi.org/10.35808/ersj/468>

- Quevedo, JKC, García-García, EE, Prado, RYT, & Robles, NEC (2021). *Adaptación de la Cédula de Autolesión (Cal):* Propiedades psicométricas y resultados en una muestra de adolescentes . <https://doi.org/10.5281/ZENODO.5459512>
- Telzer, EH, Van Hoorn, J., Rogers, CR y Do, KT (2018). *Influencia social en el desarrollo positivo de la juventud: una perspectiva de la neurociencia del desarrollo.* En *Advances in Child Development and Behavior* (Vol. 54, pp. 215-258). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/bs.acdb.2017.10.003>
- Universidad Del Istmo (UNISTMO, 2017). *Muestreo Probabilístico y no probabilístico.* <https://www.gestiopolis.com/wp-content/uploads/2017/02/muestreo-probabilistico-no-probabilistico-guadalupe.pdf>
- Vallejo Samudio, Á., & Granados, BE (2017). *Autoagresión y auto concepto en adolescentes violentadas sexualmente: Una mirada descriptiva.* *Psicoperspectivas. Individuo y Sociedad* , 16 (1), 80-90. <https://doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol16-Issue1-fulltext-903>
- Lagarda, AEL, Noriega, J. Á. V., & Quintana, JT (2022). *Satisfacción con la vida y sus correlatos socio-personales en adolescentes de secundarias públicas de Sonora, México.* *Revista de Psicología* , 40 (1), 9-35. <https://doi.org/10.18800/psico.202201.001>
- Ventura J. (2020) *Revista chilena de pediatría. Pearson Winsorizado: Un coeficiente robusto para las correlaciones con muestras pequeñas.* Vol. (91) no.4 <http://dx.doi.org/10.32641/rchped.vi91i4.2300>.https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062020000400642
- Gómez-Ramírez, RDP (2017). *Propiedades métricas del cuestionario de adaptación para psicoadolescente bell en población bogotana.* *Revista Evaluar* , 17 (2). <https://doi.org/10.35670/1667-4545.v17.n2.18721>

ANEXOS

Anexo 1: Tabla de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
El Cutting	<p>Según (Trujano, 2017) refiere que el Cutting es toda aquella conducta auto lesiva. Con el propósito de obstruir ciertos pensamiento</p>	<p>La medición será a través del Inventario IDCA (Capa et al., 2019). Las dimensiones de la variable son: - Mecanismo de Autolesiones</p>	<p>Mecanismo de Autolesiones</p> <p>Respuesta contingente para Autolesionarse</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Violencia emocional. • Violencia física. • Violencia sexual. 	<p>1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10</p> <p>11, 12, 13, 14, 15, 16, 17</p>	<p>Respuesta Dicotómica</p> <p>Si (1) y No (0)</p>

	s negativos hacia uno mismo.	- Respuesta contingente para Autolesionarse - Autoagresiones en personas significativas	Autoagresiones en personas significativas		18, 19, 20	

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Adaptación Social	Es un proceso en que el adolescente adopta ciertos patrones de conducta, para ajustarse a las normas asignadas acorde al contexto que vive, en líneas generales, es la capacidad de dar respuesta apropiada y	La Variable de Adaptación será medida a través del Cuestionario Bell (Gómez et al., 2017). Las dimensiones de la variable son: - Familiar - Social - De la Salud	Familiar Social De la Salud Emocional	<ul style="list-style-type: none"> • Bullying • Discapacidad intelectual. 	3, 9,11, 14, 15, 24, 1R*, 2R*, 7, 13, 16R*, 20R*, 22R* 4,6, 8, 12, 19	Respuesta Dicotómica Si (1) y No (0)

	coherente a la demanda de su ambiente (OMS., 2020)	- Emocional			5,10,17,18,21,23	

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Satisfacción con la vida	Consiste en apreciar el bienestar y felicidad de sí mismo, en líneas generales, es la forma de valorar y considerar los propios objetivos y	Escala de Satisfacción con la Vida de los Estudiantes (SLSS) de Huebner en una Muestra de Adolescentes Chilenos (Benavente M. V., 2018).	I. DIMENSION II. DIMENSION	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad oncológica, • ITS, • Discapacidad motora y visual. 	1, 2, 5, 6, 7. 3 y 4	Respuesta tipo Likert, que va desde totalmente en desacuerdo a totalmente de acuerdo

	expectativas de acuerdo al contexto en donde el adolescente se desarrolle (Huebner, 2004).					
--	--	--	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos

CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE UN INVENTARIO DE DETECCIÓN DE CUTTING

Adaptado por: (Walter. L., 2019)

EDAD: _____ GRADO Y SECCION: _____ SEXO: _____

VIVES CON: PADRE () MADRE () AMBOS PADRES () PADRES Y HERMANOS () HERMANOS () OTROS FAMILIARES ()

Nº DE HERMANOS: _____ LUGAR QUE OCUPA ENTRE HERMANO _____

A continuación, se presentan 20 preguntas, se le solicita contestar con sinceridad. No existe pregunta buena o mala. Marque con una (X) en el espacio que corresponda a lo que usted siente, piensa o hace

Nº	ITEMS	RESPUESTAS	
		SI	NO
1	Yo me he quemado y no fue por accidente.		
2	Me he golpeado últimamente.		
3	Me suelo dañar la piel con mis uñas.		
4	Los problemas con mi entorno me llevan a autolesionarme.		
5	Siento tranquilidad cuando me autolesiono.		
6	Cometí varios errores por eso me autolesiono.		
7	Mis amigos y yo tenemos una cicatriz de pacto.		
8	Últimamente me lastimo con objetos puntiagudos.		
9	Mi cuerpo tiene arañazos.		
10	Las marcas de pellizcos en mi cuerpo son hechos por mí.		
11	Para no lastimar a otros me lastimo a mí mismo(a)		
12	Me autolesiono porque me siento mal conmigo mismo(a).		
13	Mis compañeros del colegio se autolesionan conmigo.		
14	Soy culpable y merezco castigarme.		
15	Mi novio y yo tenemos las mismas marcas de pacto de amor.		
16	He intentado dejar de cortarme la piel.		
17	Me arranco los bellos púbicos, hasta lastimarme.		
18	Busco diversos objetos para cortarme la piel.		
19	Cuando pierdo el control me autolesiono.		
20	Últimamente me he cortado la piel.		

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO DE ADAPTACIÓN

BELL

(Bell. H., 1934)

EDAD: _____ GRADO Y SECCION: _____ SEXO: _____

VIVES CON: PADRE () MADRE () AMBOS PADRES () PADRES Y HERMANOS () HERMANOS () OTROS FAMILIARES ()

Nº DE HERMANOS: _____ LUGAR QUE OCUPA ENTRE HERMANO _____

A continuación, se presentan 24 preguntas, se le solicita contestar con sinceridad. No existe pregunta buena o mala. Marque con una (X) en el espacio que corresponda a lo que usted siente, piensa o hace

Nº	ITEMS	RESPUESTAS		
		SI	NO	¿?
1	Cuándo estás en una reunión o con un grupo de amigos, ¿te gusta ser el que presenta unos a otros?			
2	¿A veces has tomado la iniciativa para animar alguna reunión aburrida?			
3	¿Crees que en tu casa debería existir un poco más de comprensión y de afecto?			
4	¿Sufres con frecuencia heridas o lesiones importantes en tu cuerpo?			
5	¿Lloras con facilidad?			
6	¿Has tenido alguna operación quirúrgica importante?			
7	¿Te resulta difícil entablar conversación con una persona que acabas de conocer?			
8	¿Has tenido dos o más enfermedades importantes durante los últimos 10 años? (enfermedades graves o que te hayan obligado a guardar cama durante varias semanas)			
9	¿Estás casi siempre en desacuerdo con la forma en que tus padres tratan los asuntos de casa?			
10	¿Te desanimas fácilmente?			
11	¿Te parece que tus padres han sido o son demasiado crueles contigo?			
12	¿Has necesitado visitar al médico con bastante frecuencia?			
13	¿Te resulta muy difícil hablar en público?			
14	¿Alguno de tus padres tiene cierta forma de actuar que te desagradan?			

15	¿De vez en cuando te ves obligado a callarse o a marcharte a otra habitación con la finalidad de que haya paz y tranquilidad en tu hogar?			
16	¿Haces amigos con facilidad?			
17	¿Sientes a menudo nerviosismo?			
18	Luego de haber sufrido una situación humillante, ¿te quedas muy preocupado durante bastante tiempo?			
19	¿Faltas a clase con cierta frecuencia por estar enfermo?			
20	¿Te gusta asistir a fiestas y reuniones a las que acuden muchas personas?			
21	¿Tienes altibajos de humor sin alguna razón aparente?			
22	¿Te sientes seguro de ti mismo cuando debes hablar en clase?			
23	A la hora de dormir, ¿Tienes a menudo muchas ideas en tu cabeza a las que le das tantas vueltas que te impiden dormir normalmente?			
24	¿Frecuentemente tienes la impresión de que tus padres no te comprenden bien?			

Propiedades Psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida

(SLSS)

(Huebner. S., 1991)

EDAD: _____ GRADO Y SECCION: _____ SEXO: _____

VIVES CON: PADRE () MADRE () AMBOS PADRES () PADRES Y HERMANOS () HERMANOS () OTROS FAMILIARES ()

N° DE HERMANOS: _____ LUGAR QUE OCUPA ENTRE HERMANO _____

A continuación, se presentan 7 preguntas, se le solicita contestar con sinceridad. No existe pregunta buena o mala. Marque con una (X) en el espacio que corresponda a lo que usted siente, piensa o hace

N°	ITEMS	RESPUESTAS				
		TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	PARCIALMENTE EN ACUERDO Y DESACUERDO	EN ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO
1	Tengo una buena vida					
2	Tengo lo que quiero en la vida					
3	Mi vida es mejor que la de otros niños y niñas					
4	Mi vida va bien					
5	Mi vida es como yo quiero que sea					
6	Me gustaría cambiar muchas cosas en mi vida					
7	Me gustaría tener otro tipo de vida					

Anexo 4: Autorización para el uso de los instrumentos



JAIME ANDRES ALFARO INZUNZA

para mí ▾

lun, 10 jul, 11:40 (hace 2 días)



Buenos días Gerson. Cuenta con mi permiso.

Saludos

Jaime Alfaro I.

Profesor Titular

Facultad de Psicología Universidad del Desarrollo

ID Investigador: [Google Académico](#) | [Academia.edu](#) | [Research Gate](#) | [ORCID](#) | [Twitter](#)



Gerson Paul Ocas Vigo 12 jul.

Dr(a). Muy buenas tardes. Le habla el alumno Gerson Paul Ocas Vígo, actualmente



Rocio Del Pilar Gomez R... 12 jul.

para mí ▾



Cordial saludo

Atendiendo su correo, es grato saber que el cuestionario de adaptación para adolescentes de Bell a la población colombiana se esté consultando.

Por medio de este correo se autoriza la utilización del cuestionario para los fines descritos en el correo.

Tabla 2.*Consistencia interna de los instrumentos (n = 300)*

Variable	Ítems	α
Cutting	20	0.83
Satisfacción con la vida	7	0.81
Adaptación	24	0.82

Nota. α = alfa de Cronbach

Respecto a la confiabilidad de los instrumentos se reportó que para Cutting se obtuvo un valor de ($\alpha = 0.83$), para satisfacción con la vida se registró un índice de ($\alpha = 0.81$) y para adaptación se estableció un valor de ($\alpha = 0.82$). En tal sentido, se explica que todos los valores expresados se ubican en aceptable confiabilidad, determinando que los instrumentos son idóneos para medir los rasgos de las variables en los sujetos de estudio (Hernández et al., 2014).

Tabla 4*Prueba de normalidad de las variables y dimensiones (n = 300)*

	<i>Kolmogorov-Smirnov^a</i>		
	Estadístico	<i>gl</i>	<i>p</i>
<i>Variable: Autolesión</i>	0,267	300	<0.01
D1: Mecanismo de autolesiones	0,239	300	<0.01
D2: Respuesta contingente para autolesiones	0,522	300	<0.01
D3: Autoagresiones en personas significativas	0,306	300	<0.01
<i>Variable: Adaptación</i>	0,089	300	<0.01
D1: Familiar	0,129	300	<0.01
D2: Salud	0,116	300	<0.01
D3: Social	0,110	300	<0.01
D4: Emocional	0,212	300	<0.01
<i>Variable: Satisfacción con la vida</i>	0,176	300	<0.01

Nota. *n* = tamaño de la muestra, *gl* = grados de libertad, *p* = significancia estadística

En la presente tabla, se delimita la prueba de normalidad, la cual fue analizada por el estadístico de Kolmogorov Smirnov, debido a que la muestra estudiada fue una proporción mayor a 50 participantes. En tal sentido, se reportó que para las variables y sus factores se generó una significancia estadística ($p < 0.01$), la cual precisa que los valores son de tipo no paramétricos, por ello se procederá a utilizar el coeficiente de correlación por rangos de Spearman, mediante el cual se registrarán las tabulaciones de las hipótesis planteadas.

Tabla 6*Niveles de Cutting (n = 300)*

		<i>f</i>	<u>%</u>
Cutting	Bajo	109	36,3
	Moderado	137	45,6
	Alto	54	18
	Total	300	100%

Nota. *n* = tamaño de la muestra; *f* = frecuencia; % = porcentaje

En la tabla 6, se expresa los niveles de cutting, especificando que el de mayor proporción fue el nivel moderado con 51.1% (148), caso contrario con el nivel alto que fue el de menor medida con 22.7% (66). En tal sentido, se explica que lo participantes del estudio en mayor proporción se registran en autolesiones moderada.

Tabla 7

Niveles de Satisfacción con la vida (n = 300)

		<i>f</i>	%
Satisfacción con la vida	Bajo	139	46,3
	Medio	98	32,6
	Alto	63	21
	Total	300	100%

Nota. *n* = tamaño de la muestra; *f* = frecuencia; % = porcentaje

En la tabla 7, se observa los niveles de satisfacción con la vida, precisando que el de mayor proporción fue el nivel bajo con 46.3% (139), caso contrario con el nivel alto que fue el de menor medida con 21% (63). En consecuencia, se interpreta que lo participantes del estudio en mayor proporción se registran en una baja satisfacción con la vida.

Tabla 8

Niveles de Adaptación (n = 300)

		<i>f</i>	<i>%</i>
Adaptación	Bajo	116	55,3
	Promedio	105	35
	Alto	79	26,3
	Total	300	100%

Nota. *n* = tamaño de la muestra; *f* = frecuencia; % = porcentaje

En la tabla 8, se observa los niveles de adaptación, expresando que el de mayor cantidad fue el nivel bajo con 55.3% (116), a diferencia del nivel alto que fue el de menor alcance con 26.3% (79). Por lo cual, se identifica que los sujetos de estudio se ubican en mayor medida sobre la categoría baja en adaptación.

Tabla 9

Correlación entre satisfacción con la vida y las dimensiones de cutting y adaptación en adolescentes (n = 300)

			Satisfacción con la vida
Dimensiones de Cutting	Mecanismo de autolesiones	Rho Spearman	-0.32**
		p-valor	<.001
	Respuesta contingente para autolesiones	Rho Spearman	0.37**
		p-valor	<.001
	Autoagresiones en personas significativas	Rho Spearman	-0.36
		p-valor	<.001
Dimensiones de Adaptación	Adaptación en salud	Rho Spearman	0.38**
		p-valor	<.001
	Adaptación social	Rho Spearman	0.34**
		p-valor	<.001
	Adaptación familiar	Rho Spearman	0.37**
		p-valor	<.001
	Adaptación emocional	Rho Spearman	0.33**
		p-valor	<.001

En la presente tabla, se expresan las correlaciones entre las dimensiones de cutting y satisfacción con la vida, manifestando que para todos los casos se halló una correlación significativa con valores que van entre (Rho = 0.32 a 0.37). De forma similar, se reportó las correlaciones entre las dimensiones de adaptación y satisfacción con la vida, donde se registró que para todos los casos se estableció también una asociación significativa con coeficientes que van entre (Rho = 0.33 a 0.38).

Tabla 10

Correlación entre mecanismo de autolesiones y las dimensiones de adaptación en adolescentes (n = 300)

		Adaptación en salud	Adaptación social	Adaptación emocional	Adaptación familiar
Mecanismo de autolesiones	Rho Spearman	-0.33**	-0.30**	-0.35**	-0.39**
	p-valor	<.001	<.001	<.001	<.001

Nota. ** La correlación es significativa en el nivel .01 (2 colas), r_s = Test de Rango de Spearman de Correlación de Orden.

En la tabla se denota, la correlación entre mecanismos de autolesiones y las dimensiones de adaptación, donde se halló que existe una significancia menor a 0.05, por lo cual se aceptó que existe correlación para todos los casos propuestos. Asimismo, se reportó una asociación de tipo negativa, con grados de correlación que van entre (Rho = -0.30 a -0.39).

Tabla 11

Correlación entre respuesta contingente para autolesiones y las dimensiones de adaptación en adolescentes (n = 300)

		Adaptación en salud	Adaptación social	Adaptación emocional	Adaptación familiar
Respuesta contingente para autolesiones	Rho Spearman	0.31**	0.38**	0.35**	0.37**
	p-valor	<.001	<.001	<.001	<.001

Nota. ** La correlación es significativa en el nivel .01 (2 colas), r_s = Test de Rango de Spearman de Correlación de Orden.

En la tabla se establece, la correlación entre respuesta contingente para autolesiones y las dimensiones de adaptación, donde se observó que existe una significancia menor a 0.05, aceptando que existe correlación para todos los casos propuestos. Asimismo, se expresó una asociación de tipo positiva, con grados de correlación que van entre (Rho = 0.31 a 0.38).

Tabla 12

Correlación entre autoagresiones en personas significativas y las dimensiones de adaptación en adolescentes (n = 300)

		Adaptación en salud	Adaptación social	Adaptación emocional	Adaptación familiar
Autoagresiones en personas significativas	Rho Spearman	-0.38**	-0.34**	-0.36**	-0.39**
	p-valor	<.001	<.001	<.001	<.001

Nota. ** La correlación es significativa en el nivel .01 (2 colas), r_s = Test de Rango de Spearman de Correlación de Orden.

En la tabla se precisa, la correlación entre autoagresiones en personas significativas y las dimensiones de adaptación, donde se establece que existe una significancia menor a 0.05, aceptando que existe correlación para todos los casos determinados. Asimismo, se registró una asociación de tipo negativa, con grados de correlación que van entre (Rho = -0.34 a -0.39).



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VERA CALMET VELIA GRACIELA, 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 cutting, satisfacción con la vida y su relación con la adaptación social en estudiantes del nivel secundario.", cuyo autor es OCAS VIGO GERSON PAUL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, 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, 25 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VERA CALMET VELIA GRACIELA DNI: 18159571 ORCID: 0000-0003-0170-6067	Firmado electrónicamente por: VVERAC75 el 14-08- 2023 17:41:01

Código documento Trilce: TRI - 0619020