



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes
de una institución educativa de Piura, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Chunga Yovera, Juana Mercedes (orcid.org/000-0001-6191-8905)

ASESOR:

Mg: Valle Ríos, Sergio Enrique (orcid.org/0000-0003-0878-6397)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

Dedicatoria

A Dios, quien ha sido mi guía y fortaleza en cada paso de este camino académico. Gracias por darme la sabiduría y perseverancia para culminar este proceso. A ti dedico este logro con humildad y gratitud.

A mi familia, quienes siempre creyeron en mí y me brindaron su amor incondicional. Su apoyo y sacrificio han sido la base de mi educación y éxito académico. Gracias por ser mi inspiración y motor para alcanzar mis metas.

A mi querido hermano Federico, quien ha sido mi mayor apoyo y fuente de inspiración en esta travesía académica. Gracias por creer en mí y por estar siempre presente en cada paso de este camino.

A mis queridas amigas, su apoyo, aliento y risas compartidas han sido mi sostén en los momentos difíciles y mi compañía en los más felices.

La autora

Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo, mi más profundo agradecimiento por brindarme la oportunidad de formarme académicamente en sus aulas. Gracias por proporcionarme un ambiente propicio para el aprendizaje y por fomentar mi desarrollo integral.

A mi asesor de tesis, sus conocimientos, paciencia y orientación han sido fundamentales en cada etapa de este proceso. Gracias por brindarme sus sabios consejos y por animarme a alcanzar mis metas académicas. Su mentoría ha sido una fuente de inspiración y aprendizaje para mí.

La autora



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa de Piura, 2023", cuyo autor es CHUNGA YOVERA JUANA MERCEDES, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, 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.

PIURA, 11 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VALLE RIOS SERGIO ENRIQUE DNI: 06290017 ORCID: 0000-0003-0878-6397	Firmado electrónicamente por: SVALLER el 17-08- 2023 09:04:24

Código documento Trilce: TRI - 0647262



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, CHUNGA YOVERA JUANA MERCEDES estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa de Piura, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
CHUNGA YOVERA JUANA MERCEDES DNI: 48447961 ORCID: 0000-0001-6191-8905	Firmado electrónicamente por: JMCHUNGAY el 22-08- 2023 11:33:09

Código documento Trilce: INV - 1657914

Índice de Contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Declaratoria de originalidad asesor.....	iv
Declaratoria de autenticidad del autor	v
Índice de Contenidos.....	vi
Índice de Tablas	vii
Índice de Figuras	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización.....	12
3.3. Población, muestra y muestreo.....	14
3.3.1. Población	14
3.3.2. Muestra	14
3.3.3. Muestreo	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.4.1. Técnica.....	15
3.4.2. Instrumentos	15
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES.....	25
VII. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS	27
ANEXOS.....	33

Índice de Tablas

Tabla 1 Relación entre la variable de estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023	17
Tabla 2 Nivel de estrategias de afrontamiento en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023	17
Tabla 3 Nivel de conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023	18
Tabla 4 Relación entre las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y las dimensiones de las conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023	19

Índice de Figuras

Figura 1 Esquema de correlación.....	11
Figura 2 Muestra Finita	14

Resumen

La presente investigación presentó como objetivo general determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023. Se utilizó un diseño descriptivo- correlacional, con un nivel cuantitativo y un tipo de estudio básico, en una población de 550 participantes y una muestra de 400 participantes. Obteniendo como resultados, una correlación entre las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas, utilizando el coeficiente de correlación ($r = -,657^{**}$) y la sig. bilateral fue de 0,000. Así mismo, se estableció el nivel de estrategias de afrontamiento obteniendo un nivel alto con un 85%, el nivel de estrategias de afrontamiento obtuvo un nivel bajo con un 87%, se estableció la relación entre las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas; obteniendo como resultados una correlación inversa y significativa. Concluyendo que, ambos constructos se correlacionaban de forma inversa, por lo que, se estimó a mayores estrategias de afrontamiento, existe menor frecuencia de conductas autolesivas.

Palabras clave: *Correlación, estrategias de afrontamiento, conductas autolesivas.*

Abstract

The present investigation presented as a general objective to determine the relationship between coping strategies and self-injurious behaviors in adolescents at the secondary level of an Educational Institution in Piura, 2023. A descriptive-correlational design was used, with a quantitative level and a basic type of study. , in a population of 550 participants and a sample of 400 participants. Obtaining as results, a correlation between coping strategies and self-injurious behaviors, using the correlation coefficient ($r = -.657^{**}$) and the sig. bilateral was 0.000. Likewise, the level of coping strategies was established, obtaining a high level with 85%, the level of coping strategies obtained a low level with 87%, the relationship between the dimensions of coping strategies and behaviors was established. self-injurious; obtaining as results an inverse and significant correlation. Concluding that both constructs were inversely correlated, therefore, it was estimated that the higher coping strategies, there is a lower frequency of self-injurious behaviors.

Keywords: *Correlation, coping strategies, self-injurious behaviors.*

I. INTRODUCCIÓN

El periodo de la adolescencia es considerado como un estadio que suele ser clave para el desarrollo de cambios psicológicos y físicos; se caracteriza por experimentar cambios en la madurez cognitiva. No obstante, se estima que este proceso se rige por factores sociales que suelen favorecer o dificultar el desarrollo; entre ellos se estima los fracasos escolares, situaciones de abandono, violencia intrafamiliar, situaciones económicas desfavorables y procesos de duelo (Ríos et al., 2016).

Así mismo se señala que la salud mental en el periodo de la adolescencia es un tema fundamental, debido a que en este estadio el individuo suele aprender a conocerse a sí mismo, sus capacidades, habilidades, y adopta estrategias para afrontar situaciones que le pueden generar estrés, ansiedad o depresión. No obstante, existen algunas personas que cursan la etapa de adolescencia que no saben canalizar de una forma adecuada su dolor o frustración, generando y ejecutando acciones que dañan su integridad física y mental (Guerra et al., 2019).

Por esta razón, los adolescentes como una forma de castigo han implementados acciones como las autolesiones; estimadas como aquel comportamiento que provoca de una forma deliberada lesiones a sí mismo, sin embargo, no presentan una intencionalidad suicida. Las conductas autolesivas pueden hacerse presentes por medio de arañazos, cortes en la piel, pellizcos, punciones (Fleta, 2017). Es primordial señalar que pese a que las conductas autolesivas no tienen una intencionalidad suicida a corto plazo; pueden ser consideradas a futuro como un factor de riesgo que aumenta los casos de suicidio (Beckman et al., 2016).

A nivel internacional en países de Latinoamérica como Colombia y Brasil se ha establecido que las autolesiones se ven asociada en el 56% de adolescentes a trastornos de ansiedad, problemas psicológicos, trastornos de personalidad, trastornos de conducta alimentaria (Gallegos et al., 2018). También se considera que el 90% de los mismos presentan dificultades para establecer estrategias de afrontamiento, debido a la valoración que negativa de sí mismos, es decir presentan baja autoestima (Conterio et al., 2016).

De la misma forma, para el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), estima que el 20% de adolescentes a nivel mundial presentan un índice

alto de conductas autolesivas y el 5% de los mismos suelen culminar en suicidio. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), afirma que 60 000 adolescentes han fallecido durante el periodo 2016 como producto de las conductas autolesivas; así también atribuyen las personas que la realizan que el 89% de ellas suelen experimentar sentimientos de abatimiento, soledad, desosiego y tristeza por la falta de redes de apoyo, lo que genera que reincidan en la conducta (OMS, 2018).

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud; refiere que 100 000 adolescentes suelen perder la vida a nivel mundial como producto de las conductas autolesivas; de igual forma, estiman que 98% de conductas autolesivas son un comportamiento que permite determinar si el acabar con su propia vida responde a una conducta dolorosa, en tal sentido; buscan formas de no sentir dolor hasta lograr su cometido, la muerte (OPS, 2018).

En el Perú de acuerdo al Ministerio de Salud en ciudades como Lima, se estima que este comportamiento es muy frecuente en adolescentes que cursan la edad entre los 12 a 18 años; también se ha determinado que el 22% de adolescentes a nivel nacional suelen recurrir a esta conducta, generándose cortes en partes del cuerpo que no sean visibles como abdomen, piernas, muslos, brazos o antebrazos (MINSa, 2018).

A nivel nacional, también se ha determinado que la población adolescente no suele presentar en un 53% estrategias para afrontar una problemática, esto se debe a que no trabajan su propias capacidades y habilidades; por tanto, no suelen reponerse de una forma inmediata ante cualquier problema, aumentando el riesgo de generar una conducta autolesiva (Conterio et al., 2016).

A nivel local, en Piura se estima que cerca de 10 000 adolescentes han desarrollado conductas autolesivas; también se ha demostrado que estos casos en el 54% se ven asociados a una disfunción familiar; es decir, los adolescentes suelen vivir en un ambiente nuclear caótico en dónde son víctimas de violencia y ejecutan este tipo de conductas como una forma de canalizar su frustración (Conterio et al., 2016).

Ante lo antes expuesto, se ha determinado que los centros educativos tanto privados como públicos de la ciudad de Piura, no generan medidas de prevención y promoción de salud tocando temas como resiliencia, inteligencia emocional, comunicación asertiva, autoestima, motivación, ideación suicida y conductas

autolesivas; pese a que la problemática va en aumento, esto ocasiona que el adolescente se sienta desprotegido al no contar con una red de apoyo, incrementando la conducta y aumentando el riesgo de llegar a la muerte.

Por tanto, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023?

Respondiendo a la interrogante desde una perspectiva teórica, la investigación contó con conceptos y bases teóricas que se encontraban relacionadas a los constructos de estudio que permitieron generar un conocimiento científico, de la misma forma respondió a una problemática social; desde una perspectiva práctica, el estudio utilizó instrumentos para determinar la prevalencia de estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas; desde una perspectiva metodológica se conoció la correlación entre las variables por medio de instrumentos válidos y confiables; y finalmente desde una perspectiva social, la investigación generó que próximos estudios tomen como consideración la elaboración de programas de intervención a favor del bienestar físico y psicológico en este grupo etario.

Continuamente se estableció como objetivo general, determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023; y como objetivos específicos a) Describir el nivel de estrategias de afrontamiento; b) Describir el nivel de conductas autolesivas; c) Determinar la relación entre las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas.

Finalmente, el estudio contó con el siguiente planteamiento hipótesis Ha: Existe una correlación inversa entre las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas; y Ho: No existe una correlación inversa entre las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas. Finalmente, como hipótesis específicas, se estableció a) Existe una relación inversa y significativa entre las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas.

II. MARCO TEÓRICO

Como antecedentes internacionales tenemos a Betancourt y Herrera (2019), en su estudio “Estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes de Pereira”. Utilizó las escalas de ideación suicida y estrategias de afrontamiento. Obteniendo que de un total de 145 participantes el 36% había presentado autolesiones, como una forma de enfrentar la situación problemática y disminuir el malestar emocional, el estudio demostró que a mayor estrategias de afrontamiento se reduce la presencia de autolesiones, esto se debe a que las estrategias de afrontamiento brindan herramientas para que el estudiante pueda buscar soluciones ante un conflicto, estableció que las estrategias evitativas y de emoción son las que con frecuencia se ven relacionadas a las conductas autolesivas, finalmente determinó que uno de los factores asociados a ambos constructos responde al factor económico.

Loaiza (2018), en su investigación “Estrategias de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes de la ciudad del cantón Loja”. La investigación fue descriptivo- correlacional y no experimental en 257 participantes. Utilizó la “escala de ideación suicida de Beck” y “la escala de afrontamiento de Frydemberg y Lewis”. Obteniendo que el 91.1% de participantes presentaba un nivel bajo de ideación suicida mientras que el 80% de participantes utilizaba estrategias de afrontamiento como medida de reducción de tensión. Concluyendo que existía una correlación inversa significativa ($r = -.566$), indicando que los estudiantes presentaban estrategias de afrontamiento y la ausencia de ideación suicida.

Gómez et al. (2020), en su estudio “Estrategias de afrontamiento y riesgo suicida en estudiantes adolescentes de la ciudad de Medellín”, por tanto, relacionó las variables, utilizando un diseño descriptivo- correlacional en 277 participantes. Utilizó la “escala de ideación suicida de Beck” y “la escala de afrontamiento de Frydemberg y Lewis”. Obteniendo que el 44.5% presentó actitudes frente a la vida, mientras que el 20% presentó deseo frente a la muerte, continuamente, se determinó que el 16% de participantes presentó intentos suicidas planeados; asimismo, se estableció que el 40% presentó estrategias de afrontamiento y el 12% presentó ideación suicida. Finalmente obtuvo una correlación inversa moderada ($R = -0.433$), es decir, existía pensamiento suicida.

Como antecedentes nacionales Huaman (2020), en su investigación

“Estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes de Lima”, utilizó un diseño descriptivo- correlacional y no experimental en 500 participantes. Utilizó la “escala de ideación suicida de Beck” y “la escala de afrontamiento de Frydemberg y Lewis”. Obteniendo que el 40% de participantes presentaron adecuadas estrategias de afrontamiento, mientras que el 5% presentó conductas autolesivas, se estableció la relación entre las dimensiones de “estrategias de afrontamiento activo” ($r=-.430$), “planificación” ($r=-.400$), “supresión de actividades competentes” ($r=-.400$), “postergación del afrontamiento” ($r=-.398$), “búsqueda de apoyo social por razones instrumentales” ($r=-.420$), “búsqueda de apoyo social por razones emocionales” ($r=-.436$), “reinterpretación positiva y crecimiento” ($r=-.444$), “aceptación” ($r=-.412$), “negación” ($r=-.457$), “acudir a la religión” ($r=-.500$), “enfocar y liberar emociones” ($r=-.435$), “desentendimiento conductual” ($r=-.435$) y “desentendimiento mental” ($r=-.440$). Concluyendo que existía una correlación inversa entre las variables ($r=-.478$), es decir a mayores estrategias de afrontamiento existía una menor prevalencia de ideación suicida.

Gutiérrez (2018), en su estudio “Estrategias de afrontamiento y riesgo suicida en estudiantes de quinto de secundaria de Lima”, fue descriptivo- correlacional, transversal y con un enfoque cuantitativo en una muestra de 420 participantes. Utilizó la “escala de ideación suicida de Beck” y “la escala de afrontamiento de Frydemberg y Lewis”. Obteniendo como resultados que el 86% de participantes utilizaba estrategias de afrontamiento para regular su estado emocional, y el 8% de los participantes presentó riesgo suicida, ante ello, presentaron irritabilidad, miedo, preocupación y angustia frente a problemas familiares, escolares o personales. Concluyendo que existía una influencia de factores sociodemográficos sobre las variables como la edad, sexo, ocupación, funcionalidad familiar y religión; finalmente se determinó una correlación inversa ($r=-.430$).

Montalván (2018), en su investigación “Bienestar psicológico y riesgo suicida en estudiantes de secundaria de Comas”, determinó la relación entre las variables utilizando un descriptivo- correlacional en 287 participantes. Utilizó la “escala de ideación suicida de Beck” y “la escala de afrontamiento de Frydemberg y Lewis”. Obteniendo que el 39.6% presentó un adecuado bienestar psicológico, mientras que el 2.1% presentó riesgo suicida; continuamente, se estableció que la violencia

y funcionalidad familiar influían sobre las variables de estudio. Concluyó determinando una correlación negativa ($r=-.354$).

Guerreiro et al. (2018), en su investigación “Estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes de Lima”, determinó la relación entre las variables utilizando un descriptivo- correlacional en 1713 participantes. Utilizó la “escala de ideación suicida de Beck” y “la escala de afrontamiento de Frydemberg y Lewis”. Obteniendo que el 60% de los estudiantes presentaba adecuadas estrategias de afrontamiento que les permitían responder a situaciones de conflicto, también garantizaba que los mismos actúen de forma correcta ante eventos, por tanto, demostraron que el 5% de la muestra obtuvo conductas autolesivas, mayormente por factores externos como disfuncionalidad familiar, autoculpa o una manera de reducir la tensión. Concluyeron con la presencia de una correlación negativa ($r=-.560$) entre las variables y las dimensiones presentaron puntajes entre el -0.423 a -0.465.

Como antecedentes locales, Jiménez (2019), en su estudio “Estrategias de afrontamiento y riesgo en adolescentes de la ciudad de Piura- 2018”, midió relación entre los constructos utilizando un diseño descriptivo- correlacional en 976 participantes. También utilizó la “escala de ideación suicida de Beck” y “la escala de afrontamiento de Frydemberg y Lewis”. Como resultados demostró que el 46% de participantes presentaba adecuadas estrategias de afrontamiento, y el 4% presentó ideación suicida. Concluyeron que existían variables sociodemográficas que influían sobre los constructos como el sexo, el tiempo de condena, funcionalidad familiar y violencia, finalmente se determinó una correlación inversa ($r=-.560$), es decir, a menor ideación suicida existía alta estrategias de afrontamiento en los participantes.

Prosiguiendo con las teorías que sustentan la variable de estrategias de afrontamiento según un modelo sistémico- cognoscitivista, menciona que el sujeto suele relacionarse con su ambiente y busca el equilibrio con el mismo para poder alcanzar un objetivo, sin embargo, el problema reside en que el individuo cuando incrementa su problemática debido a factores externos o internos en sus áreas más próximas como el ambiente familiar, social, académica, de pareja y personal, ante ello, da a lugar a las manifestaciones físicas, psicológicas y emocionales (Guzmán et al., 2022).

Desde un modelo psicológico de estrés, propuesto por Vázquez, Crespo y Ring (2021), refieren que existe un estresor potencial que depende de un suceso externo, posterior el individuo genera una evaluación primaria, permitiéndole conocer si el suceso implicado responde a un elemento positivo, negativo o neutro, si este es negativo el sujeto se plantea en qué medida daña o amenaza su situación actual; posterior se efectúa una evaluación secundaria, donde el individuo utiliza sus recursos como las estrategias de afrontamiento, cuando estas son suficientes para hacer frente a la problemática, se produce una respuesta fisiológica, emocional y conductual que no afecta su integridad.

Continuamente, desde una teoría cognitiva- conductual propuesta por Taylor (Citado por Vázquez et al., 2021), menciona que el sujeto es capaz de generar conceptos, ideas y pensamientos sobre su medio, posterior efectúa un comportamiento, durante este proceso el sujeto también emplea recursos tangibles, apoyo social para establecer una valoración primaria y secundaria.

Continuando con la base teórica, se establece que las estrategias de afrontamiento de acuerdo a Flores, Cancino y Figueroa (2017), lo considera como una respuesta que se ejecuta ante una situación de estrés; esta conducta recibe una influencia de factores externos o ambientales, e internos o de pensamiento; cuando un adolescente genera este tipo de respuesta, se conoce que es capaz de emplear sus propios recursos para hacer frente a una problemática, garantizando que se desarrolle de forma óptima y sin afectar sus áreas.

Lazarus y Folkman (Como cita Besio et al., 2017), son aquellos esfuerzos conductuales y cognitivos cambiantes desarrollados para poder manejar las demandas externas o internas que suelen ser excedentes para el individuo.

Estas estrategias de afrontamiento se desarrollan a través de las experiencias y suelen ser variantes según los resultados obtenidos en cada una de las situaciones (Besio et al., 2017). Se conoce que existen dos tipos de estrategias de afrontamiento, el “La que suele focalizarse en la problemática”, es decir, los esfuerzos logran ser direccionados a modificar las causas de estrés y el “El que se centra en las emociones”, implica eliminar los sentimientos negativos que son ocasionados por los eventos de estrés (Besio et al., 2017).

Besio et al. (2017), demuestra que, cuando se presentan estrategias de afrontamiento se reduce las conductas autolesivas, establecieron que los

adolescentes que utilizan adecuadas estrategias suelen contar con búsqueda de soluciones posterior a un análisis de las fortalezas o debilidades del evento, generando un comportamiento de afrontamiento y asimilación del problema.

Prosiguiendo con las teorías relacionadas a la conducta autolesivas, desde un enfoque social y cultural, refiere que el individuo logra experimentar una realidad que se relaciona con una problemática ambiental, los estudiantes suelen presentar 4 tipos de respuestas, la conducta altruista conocida como la acción para poder realizar acciones que generen un bien social, la conducta egoísta, conocida como la acción que tiene la persona para buscar un beneficio y limitar las soluciones, conducta fatalista, en la que el individuo presenta como característica minusvalía de sí mismo y finalmente la conducta anímica, que suele responder a las emociones y sentimientos del individuo (Ale et al., 2019).

Las conductas autolesivas también se conocen que surgen de un conflicto interno, en los cuales el "Yo", se centra en el miedo de vivir o morir, es decir, existe un constante conflicto por intentar solucionar un problema por medio de la muerte, no obstante, también se deben tener en consideración los estados emocionales (Carácter interno), los sujetos también suelen experimentar ciertas características como angustia, frustración, temor y pesar (Vílchez et al., 2019).

Para Agüero et al. (2018) menciona que, desde un enfoque ambiental, refieren que conforme incrementa los niveles de estrés también aumenta la probabilidad de realizar la práctica de conductas autolesivas, con regularidad esta problemática se ve asociada a dificultades escolares 5%, conflictos de pareja 15%, entre pares 7%, familiares 23%, crisis vitales 18% y sentirse solos 10%. También se conoce que este tipo de comportamientos pueden responder a procesos del inconsciente o consciente, en algunos casos son vistos como una búsqueda constante para poder llamar la atención, sin embargo, se conoce que puede deberse a problemas asociados como depresión, estrés o ansiedad.

Asimismo, para Compas, Mallaren y Fondacaro (Como citó Uribe et al., 2018), refiere que las estrategias de afrontamiento dependen de la conducta del individuo, su disposición a enfrentar la problemática, las experiencias vividas y apoyo social. Se estima que las inadecuadas estrategias de afrontamiento ocasionan problemas psicológicos y físicos que suelen poner en riesgo su salud (Sardy, 2020).

De acuerdo a Maykel et al. (2018), refiere que una de las principales características es el malestar a nivel físico y emocional. Es importante detallar que, durante la adolescencia, el sujeto experimenta situaciones que aumentan sus niveles de estrés, como el aumento de las labores académicas, la disfuncionalidad familiar, problemas personales, sociales o de pareja.

Como causas de acuerdo a Pacheco (2017), menciona que en población adolescente suelen suscitarse la competencia entre los compañeros que se convierte en una situación de amenaza, generando conflicto entre los compañeros de clases, así también la exposición en clase, exceso de tareas, realización de exámenes, el poco tiempo para la presentación de exámenes, falta de motivación.

Según Maduagwu et al. (2019), menciona que una de las variables asociadas es el estrés, entendido como la presión psicosomática que tiene el sujeto frente a la interacción entre el ambiente y el comportamiento. El estrés por falta de estrategias de afrontamiento suele manifestarse en síntomas físicos como gastritis, dolor lumbar, agotamiento, desgano, pérdida de peso, irritabilidad, insomnio, gripe; y dentro de las manifestaciones psicológicas se encuentra el nerviosismo, falta de capacidad para afrontar una problemática, pensamientos negativos y falta de motivación; y como manifestaciones psicológicas se encuentra la impulsividad, consumo de sustancias lícitas e ilícitas y en algunos casos suelen ir en contra de su integridad física (Simpson et al., 2020).

Prosiguiendo con la variable las conductas autolesivas son consideradas como una conducta directa, que presenta una intencionalidad de hacerse daño hacia sí mismo (Méndez, Fuster, Tapia y López, 2021). Asimismo, son consideradas como un acto real, donde el sujeto experimenta ideas y pensamientos relacionados a su estado emocional, en base a ello el sujeto suele encontrarse abatido por una problemática que afecta su vida diaria, como consecuencia ejecuta un comportamiento de daño hacia sí mismo (Zhang et al., 2021).

Las conductas autolesivas también son comportamientos y acciones regulados por pensamientos, es el producto de percibir a su ambiente como caótico y de peligro, en algunos casos también se ha determinado esta conducta como un comportamiento que permite llamar la atención de su círculo más cercano (Hawton y Pirkis, 2017).

Las conductas autolesivas también se ven asociados a la ideación suicida,

presentando dos tipos de comportamiento, un comportamiento pasivo caracterizado por el deseo continuo por acabar con su vida, ante ello busca situaciones que afecten su bienestar emocional y físico, mientras que el comportamiento activo, suelen ejecutarse conductas que se dirigen a consolidar el acto suicida (Albarracín y González, 2020).

Las conductas autolesivas también son el producto del dolor que logra sobrepasar el umbral tolerable, por tanto, experimentan pensamientos bajo condiciones ambientales, a su vez este comportamiento autolesivo se encuentra asociado a procesos de duelo, depresión, trastornos mentales, violencia, problemas familiares, amorosos o de pareja (Agüero et al., 2018).

Las conductas autolesivas también se centran en el deseo persistente de llegar hacia la muerte, son reforzadas por el ambiente, también es un comportamiento que puede ser el resultado de un proceso de imitación. Como característica principal, es la intencionalidad de la acción, así también el realizarse daño (Ale et al., 2019).

Estos comportamientos suelen traer consecuencias en el entorno más próximo de las personas que lo ejecutan, y pone en riesgo su bienestar físico. En la mayoría de las personas que presentan esta conducta, suelen experimentar dolor, tristeza, abatimiento, miedo y angustia frente a sucesos o problemas que afectan su vida diaria (Vílchez et al., 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio fue no experimental; desarrollado sin la manipulación premeditada de los constructos, pudiendo ser observados en un contexto habitual para su análisis (Zurita et al., 2018).

Del mismo modo el estudio presentó un tipo básico, teniendo por finalidad aumentar las bases teóricas y conocimiento sobre los constructos (Hernández et al., 2014).

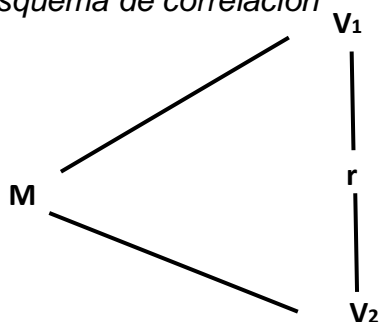
El estudio presentó un enfoque cuantitativo, es decir se requirió del análisis de los datos, también es acompañado de la medición de carácter numérico (Sánchez, 2019).

Presentó un tipo de investigación transversal, es decir la aplicación fue desarrollada en un tiempo y periodo único de aplicación (Cvetkovic, 2021).

Finalmente presentó un diseño descriptivo- correlacional, requirió de la medición de las variables, para su análisis y determinar su nivel de influencia entre las mismas (Osada y Carrillo, 2021).

Figura 1

Esquema de correlación



M: Estudiantes

V1: Estrategias de afrontamiento

V2: Conductas autolesivas

r: Relación

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Estrategias de afrontamiento

Definición conceptual

Es la respuesta ejecutada ante una situación de estrés; esta conducta recibe una influencia de factores externos e internos (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).

Definición operacional

Son evaluadas por el “Cuestionario de estrategias de afrontamiento” conformado por 13 dimensiones denominadas; “afrontamiento activo”, definida como el conjunto de conductas que se encuentra orientada a aumentar la distancia del estímulo estresor; la dimensión “planificación”, es un proceso que permite conocer como el individuo se va a desenvolver frente al estímulo estresor; por tanto, genera una planificación de estrategias para manejar la problemática; la dimensión “supresión de actividades competentes”, consiste en subestimar actividades para evitar el estímulo estresor; postergación del afrontamiento, comprende la capacidad postergar el actuar frente a un estímulo estresor; la dimensión “búsqueda de apoyo social por razones instrumentales”, definida como el apoyo social que se brinda con la finalidad de solucionar una problemática; la dimensión “búsqueda de apoyo social por razones emocionales”, consiste en la búsqueda de apoyo emocional para solucionar una problemática; la dimensión “reinterpretación positiva y crecimiento”, consiste en evaluar una problemática de una forma positiva y como un proceso que forma parte del crecimiento personal; la dimensión “aceptación”, consiste en aceptar la problemática, realidad o hecho; la dimensión “negación”, consiste en rehusarse a aceptar que existe una problemática, realidad o hecho; la dimensión acudir a la religión, enfocar y liberar emociones, consiste en lograr consagrarse en situaciones místicas o religiosas para intentar solucionar una problemática; la dimensión desentendimiento conductual, consiste en lograr disminuir un esfuerzo cognitivo y conductual frente a un estímulo estresor; por tanto, el sujeto suele vencerse aun cuando no ha hecho el intento por alcanzar solucionar la problemática y la dimensión desentendimiento mental; suele ocurrir cuando se generan distintas actividades que permitan distraer al individuo de su problemática actual, con un total de 52 ítems.

Variable 2: Conductas autolesivas

Definición conceptual

Es la conducta directa, que presenta una intencionalidad de hacerse daño hacia sí mismo (Méndez et al., 2021).

Definición operacional

Las conductas autolesivas serán evaluadas por medio del cuestionario de conductas autolesivas de Shager, cuenta con 4 dimensiones denominadas, autolesiones aceptadas, consideradas como las autolesiones como forma de castigo, determinándola como un comportamiento natural; dimensión castigo al propio cuerpo, estimadas como las autolesiones que forman parte de un modo de expresión para equilibrar los sentimientos negativos hacia uno mismo; la dimensión reducir los sentimientos, considera como una forma de expresión que tiene por finalidad reducir la libertad de expresión y la dimensión comunicar los sentimientos, considerado como aquellos actos que tienen por finalidad comunicar pensamientos, ideas, emociones y sentimientos; con un total de 30 ítems.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

De acuerdo a Meneses et al. (2016), refiere que la población representa una agrupación de elementos o personas que cumplen características similares para ser consideradas dentro de un estudio; estuvo conformada por 550 participantes de una institución educativa de Piura.

Criterios de inclusión

- Participantes que cursen el año académico 2023 y se encuentren matriculados.
- Participantes que tengan entre los 12 a 17 años
- Participantes que asistan de forma regular a clases

Criterios de exclusión

- Participantes que no deseen participar del estudio voluntariamente
- Personal administrativo
- Participantes que no cursen el nivel secundario.

3.3.2. Muestra

Según Hernández et al. (2014), es un subconjunto de elementos que son extraídos de la población. Ante ello se utilizó una muestra finita 400 participantes, para el cálculo de muestra se manejó la fórmula de la muestra que contempla el 95% de confianza y 5% de error.

Figura 2

Muestra Finita

$$n = \frac{1.96^2 * 550 * 50}{5^2 (2-1) + (5^2 * 50 * 2)} = 400$$

Dónde:

3.3.3. Muestreo

Fue el no probabilístico por conveniencia, la muestra fue dependiente de la disposición que tengan los participantes para conformar la investigación y de las facilidades de acceso a la misma (Hernández et al., 2014).

3.3.4 Unidad de análisis

Adolescentes del nivel secundario, cuyas edades oscilan entre 12 y 17 años.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica

La encuesta, es una herramienta que tiene por finalidad recolectar datos relacionados con la variable de investigación (Hernández et al., 2014).

3.4.2. Instrumentos

Se utilizó el “Cuestionario de estrategias de afrontamiento y el cuestionario de conductas autolesivas”.

Cuestionario de estrategias de afrontamiento

El cuestionario fue elaborado por Caver, Scheier y Weintraub (1989) en Perú por Causo (1996), conformado por 52 ítems y 13 dimensiones denominadas; “afrontamiento activo” (40,27,14,1), “planificación” (41,28,15,2), “supresión de actividades competentes” (42,29,16,3), “postergación del afrontamiento” (43,30,17,4), “búsqueda de apoyo social por razones instrumentales” (44,31,18,5), “búsqueda de apoyo social por razones emocionales” (45,32,19,6), “reinterpretación positiva y crecimiento” (46,33,20,7), “aceptación” (47,34,21,8), “negación” (50,37,24,11), “acudir a la religión” (49, 35, 22,9), “enfocar y liberar emociones” (49, 36, 23, 10), “desentendimiento conductual” (51,38,25,12) y “desentendimiento mental” (26, 52,39,13). El instrumento contó con una fiabilidad ($\alpha= 0.68$).

Cuestionario de conductas autolesivas de Shager

El cuestionario fue elaborado por Dávila Obando Sharon (2015), se encuentra conformado por 30 ítems y 4 dimensiones denominadas, “autolesiones aceptadas” (1 al 10), “castigo al propio cuerpo” (14 al 23), “reducir los sentimientos” (24 al 30) y comunicar los sentimientos (11,13,16). El instrumento contó con una fiabilidad ($\alpha= 0.96$).

3.5. Procedimientos

Se requirió del permiso correspondiente a la escuela de psicología para la aplicación en el centro educativo; posterior se pidió del permiso a la institución educativa para autorizar la aplicación de las herramientas, así mismo, se coordinó el tiempo y día de aplicación, con la finalidad de no interrumpir las actividades escolares de los participantes; continuamente se aplicó los instrumentos y finalmente se procedió al análisis estadístico.

3.6. Método de análisis de datos

El procesamiento estadístico se realizó por medio del programa SPSS V27. Se inició con el desarrollo de tablas descriptivas para establecer el nivel de prevalencia de las variables de estudio, posterior se estableció la prueba de normalidad con la finalidad de conocer si el estudio responde a una investigación paramétrica o no, finalmente se determinó la relación por medio del estadístico de Spearman; permitiendo aceptar la hipótesis de estudio.

3.7. Aspectos éticos

Como uno de los aspectos éticos se consideró el asentimiento informado, estimado como un documento que presenta por objetivo dar a conocer al participante la finalidad de estudio, el mismo que se encuentra en el libre derecho de conformar voluntariamente la investigación (Cancino et al., 2019).

Según el Código de ética y deontología (2017), refiere que la investigadora debe cuidar el bienestar físico y psicológico del participante durante la aplicación, a su vez debe respetar el libre derecho que tiene para ser voluntario a la investigación y finalmente el estudio debe devolvió los resultados a los participantes para que se puedan generar medidas de promoción y prevención de la salud para reducir la problemática.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Relación entre la variable de estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023

		Estrategias de afrontamiento	Conductas autolesivas
Rho de Spearman	Estrategias de afrontamiento	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	400
	Conductas autolesivas	Coeficiente de correlación	-,657**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	400

En la tabla 1, se puede evidenciar la relación las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas, utilizando el coeficiente de correlación Rho Spearman con un puntaje de -,657** y la significancia bilateral de 0,000 que se encuentra por debajo de 0,05. Por lo que se muestra una relación inversa y significativa.

Tabla 2

Nivel de estrategias de afrontamiento en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	20	5	5
	Medio	40	10	10
	Alto	340	85	100,0
	Total	400	100,0	100,0

En la tabla 2, se puede evidenciar el nivel de estrategias de afrontamiento, obteniendo que el 85% de la muestra presenta un nivel alto, el 10% un nivel medio

y el 5% un nivel bajo. Donde la categoría que prevalece es alta, referente a las estrategias de afrontamiento.

Tabla 3

Nivel de conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	350	87	87	87
	Medio	30	8	8	95
	Alto	20	5	5	100,0
	Total	400	100,0	100,0	

En la tabla 3, se puede evidenciar el nivel de conductas autolesivas, obteniendo que el 87% de la muestra presenta un nivel bajo, el 8% un nivel medio y el 5% un nivel alto. Donde la categoría que prevalece es bajo, referente a las conductas autolesivas.

Tabla 4

Relación entre las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y las dimensiones de las conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023

		Autolesiones aceptadas	Castigo al propio cuerpo	Reducir los sentimientos	Comunicar los sentimientos
Afrontamiento activo	Coeficiente de correlación	-,492**	-,492**	-,492**	-,492**
Planificación	Coeficiente de correlación	-,585**	-,536**	-,536**	-,536**
Supresión de actividades competentes	Coeficiente de correlación	-,467**	-,411**	-,411**	-,411**
Postergación del afrontamiento	Coeficiente de correlación	-,492**	-,462**	-,462**	-,462**

Búsqueda de apoyo social por razones instrumentales	Coeficiente de correlación	-,585**	-,536**	-,536**	-,536**
Búsqueda de apoyo social por razones emocionales	Coeficiente de correlación	-,467**	-,411**	-,411**	-,411**
Reinterpretación positiva y crecimiento	Coeficiente de correlación	-,492**	-,462**	-,462**	-,462**
Aceptación	Coeficiente de correlación	-,585**	-,536**	-,536**	-,536**
Negación	Coeficiente de correlación	-,467**	-,411**	-,411**	-,411**
Acudir a la religión	Coeficiente de correlación	-,492**	-,462**	-,462**	-,462**
Enfocar y liberar emociones	Coeficiente de correlación	-,585**	-,536**	-,536**	-,536**

Desentendimiento conductual	Coeficiente de correlación	-,467**	-,411**	-,316**	-,411**
Desentendimiento mental	Coeficiente de correlación	-,467**	-,411**	-,316**	-,411**
	N	234	234	234	234

En la tabla 4, se puede evidenciar la relación entre las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y las dimensiones de las conductas autolesivas, obteniendo una correlación inversa y significativa, con una significancia menor al 0.05. Es decir, los estudiantes presentaban niveles altos de estrategias de afrontamiento y un bajo nivel de conductas autolesivas. También demostró que existía una correlación adecuada entre las dimensiones.

V. DISCUSIÓN

El presente trabajo permitió determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023; donde se obtuvo una correlación moderada con un ($r=-0.657^{**}$) y un nivel de significancia de 0.00 encontrándose por debajo del 0.05, lo que indica que existía una relación moderada inversa. Esto quiere decir que los estudiantes presentan adecuadas estrategias de afrontamiento ante ello disminuye las conductas autolesivas. Frente a lo mencionado se acepta la hipótesis alterna que sostiene que existe una correlación inversa entre estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas y se rechaza la nula. Estos resultados son referenciados con los estudios propuestos por Lazarus y Folkman (Como cita Besio et al., 2017), determinaron que las personas generan esfuerzos cognitivos y conductuales para manejar situaciones externas, por tanto, se reduce la posibilidad de desarrollar conductas autolesivas. En tal sentido, los estudiantes generan un tipo de comportamiento de búsqueda de soluciones que garanticen que no se afecte sus áreas de desarrollo y no repercuta sobre su bienestar físico, por tanto, es muy poco probable que se establezcan conductas autolesivas.

De la misma forma se precisó como primer objetivo específico se determinó el nivel de estrategias de afrontamiento, obteniendo como resultados que, de un total de 400 participantes, el 85% presentó adecuadas estrategias de afrontamiento. Esto quiere decir que los estudiantes utilizaban estrategias de afrontamiento como una forma de reducir, manejar y minimizar las situaciones externas o internas que generaban estrés. Estos resultados son apoyados por el estudio propuesto por Betancourt y Herrera (2019), determinaron que existía su población de estudio contaba con adecuadas estrategias de afrontamiento, permitiéndoles enfrentar la situación problemas y disminuir el malestar emocional, también demostraron que a mayor estrategias de afrontamiento se reduce la presencia de autolesiones, esto se debe a que brindan herramientas para que el estudiante busca para solucionar un conflicto; así mismo, es avalado por la teoría propuesta por Taylor (Citado por Vázquez et al., 2021), menciona que el sujeto es capaz de generar conceptos, ideas y pensamientos sobre su medio, posterior efectúa un comportamiento, durante este proceso donde emplea sus propios recursos, estableciendo una valoración primaria y secundaria para posterior

ejecutar una conducta que haga frente a un evento o conflicto. Del mismo modo Flores et al. (2017), consideran que las estrategias de afrontamiento permiten que el adolescente ejecute una respuesta ante una situación de estrés; por tanto, recibe influencia de factores ambientales o de pensamiento; también estimaron que cuando un adolescente genera este tipo de respuesta, se conoce que es capaz de emplear sus propios recursos para hacer frente a una problemática, garantizando que se desarrolle de forma óptima y sin afectar sus áreas. En tal sentido posterior analizar los resultados, se confirma que las estrategias de afrontamiento, garantizan que el adolescente ejecute un comportamiento que le permita hacer frente a situaciones problemas, llevando un proceso adecuado donde se espera que la respuesta mantenga en equilibrio sus áreas donde se desarrolla habitualmente, también se conoció que los adolescentes pueden utilizar recursos tanto internos como externos que conlleven a resultados positivos.

Como segundo objetivo se determinó el nivel de conductas autolesivas, se pudo evidenciar el nivel de conductas autolesivas, obteniendo que el 87% de la muestra presenta un nivel bajo. Esto quiere decir que los estudiantes no ejecutaban conductas autolesivas, por tanto, desarrollaban actitudes y acciones que mejoren la búsqueda de soluciones. Frente a lo expuesto se determinó que la categoría con mayor frecuencia es la baja. Estos resultados guardan relación con la investigación propuesta por Huaman (2020), determinó en su estudio que una proporción pequeña presentaba conductas autolesivas, debido a que los participantes solían canalizar emociones como enojo, ira, cólera, preocupación, angustia y miedo con actividades que no afecten su integridad física y emocional; también de acuerdo al modelo propuesto por Vázquez et al. (2021), refieren que cuando existe un estresor el individuo genera una evaluación primaria, permitiéndole conocer si el suceso implicado responde a un elemento positivo, negativo o neutro, plantea en qué medida daña o amenaza su situación actual; cuando el individuo utiliza sus recursos internos o externos se produce una respuesta fisiológica, emocional y conductual que no afecta su integridad. En tal sentido de acuerdo al análisis de los resultados, se determinó que los adolescentes no generan este tipo de comportamiento, utilizando formas de canalizar sus emociones, por tanto, no se ve afectado su bienestar físico, manteniendo su integridad.

Como tercer objetivo se estableció la relación entre las dimensiones de las

estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas; obteniendo como resultados una correlación inversa y significativa, con una significancia menor al 0.05 entre los componentes de cada variable. Esto quiere decir que los estudiantes empleaban la planificación, estrategias activas y la búsqueda apoyo social para hacer frente a problemáticas, en tal sentido, no ejecutaban un castigo del propio cuerpo. Frente a lo expuesto se acepta la hipótesis alterna, donde se demuestra que existe una correlación inversa y significativa entre las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas; y se rechaza la hipótesis nula. Estos resultados son referenciados con la investigación propuesta por Guerreiro et al. (2018), quienes demostraron que la población de estudio presentaba adecuadas estrategias de afrontamiento, también existía una menor proporción de conductas autolesivas; demostrando que a mayores estrategias de afrontamiento disminuye las conductas autolesivas. De acuerdo al modelo propuesto por Besio et al. (2017) demostraron que, cuando los adolescentes presentan estrategias de afrontamiento se reduce las conductas autolesivas, contando con la búsqueda de soluciones posterior a un análisis de la fortalezas o debilidades del evento, ejecutando un comportamiento de afrontamiento y asimilación del problema. En tal sentido de acuerdo al análisis de los resultados, se determinó que los adolescentes buscan soluciones frente a una situación problema, ejecutando un comportamiento de afrontamiento y reduciendo las posibilidades de generar conductas autolesivas.

VI. CONCLUSIONES

1. Se determinó existe correlación inversa la relación las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas, utilizando el coeficiente de correlación ($r = -,657^{**}$) y la sig. bilateral fue de 0,000.
2. En nivel de estrategias de afrontamiento se obtuvo un nivel alto con un 85%
3. En el nivel de estrategias de afrontamiento el obtuvo un nivel bajo con un 87%.
4. Se estableció la relación entre las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas; obteniendo como resultados una correlación inversa y significativa.

VII. RECOMENDACIONES

1. Realizar programas de intervención al trinomio educativo de institución educativa donde se realizó el estudio, con temas como violencia familiar, gestión de emociones, resolución de conflictos y comunicación asertiva, con la finalidad de seguir fortaleciendo las estrategias de afrontamiento por medio de actividades de integración educativa, social y familiar que generen un impacto positivo sobre el estudiante y su entorno
2. A futuras investigaciones, buscar asociar las conductas autolesivas con otras variables como: estilos de crianza o prácticas monoparentales, con la finalidad de prevenir futuras problemáticas sociales.
3. Ampliar el estudio de las variables de estrategias de afrontamiento y autolesiones en otras ciudades de nuestro país, con el fin de ampliar los estudios relacionales entre ambas variables a nivel nacional.

REFERENCIAS

- Agüero, G., Medina, V., Obradovich, G., y Berner, E. (2018). Comportamientos autolesivos en adolescentes. Estudio cualitativo sobre las características, significados y contextos. *Arch Argent Pediatr*, 116(6), 394-401. <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2018/v116n6a06.pdf>
- Albarracín, L., y González, L. (2020). Vínculos afectivos familiares en mujeres adolescentes con conductas autolesivas no suicidas. *Cuadernos Hispanoamericanos De Psicología*, 19(1), 1-18. <https://doi.org/10.18270/chps.v19i1.2977>
- Ale, M., Noguez, C. Noguez, L, Sterren, M., y Urraza, M. (2019). Cuando lo íntimo se muestra a lo institucional conductas autolesivas. *Cuestiones de Infancia. Revista de psicoanálisis con niños y adolescentes*, 21(1). <https://publicacionescientificas.uces.edu.ar/index.php/infancia/article/view/704/626>
- Beckman, K., Mittendorfer-Rutz, E., Lichtenstein, P., Larsson, H., Almqvist, C., Runeson, B., y Dahlin, M. (2016). Mental illness and suicide after self-harm among young adults: Long-term follow-up of self-harm patients, admitted to hospital care, in a national cohort. *Psychological Medicine*, 46(16), 3397-3405. <https://www.cambridge.org/core/journals/psychological-medicine/article/abs/mental-illness-and-suicide-after-selfharm-among-young-adults-longterm-followup-of-selfharm-patients-admitted-to-hospital-care-in-a-national-cohort/7601C6993B3FB5BFB76FFB98427BA314>
- Besio, C., Arancibia, W., Urizar, A., Sánchez, Z., y Abarzúa, F. (2017). Estrategias de afrontamiento en adolescentes. *Revista de psicología*, 22(1). <https://www.scielo.br/j/fractal/a/xLc9HtJS8PdgdRhCvRf7MNM/?lang=es>
- Betancourt, S., y Herrera, K. (2019). *Relación entre estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas con fines no suicidas en un grupo de adolescentes escolarizados de la ciudad de Pereira* [Tesis de maestría, Universidad católica de Pereira]. <https://repositorio.ucp.edu.co/handle/10785/5770>
- Cancino, M., Gascón, A., Góngora, J., y Medina, M. (2019). *Consentimiento Informado*. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Colegio de Psicólogos del Perú. (21 de Diciembre del 2017). Código de ética y deontología.

- http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Conterio K, Lader W, Bloom JK. Bodily Harm: The Breakthrough Healing Program for Self-Injuries: Hyperion Books; 1999. <http://books.google.com.mx/books?id=DjR-nFMwz8gC>
- Cvetkovic, A. (2021). Estudios transversales. *Revista de la facultad de medicina humana*, 21(1), 176-185. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000100179&script=sci_abstract
- Fleta, J., (2017) *Autolesiones en la adolescencia: Una conducta emergente*. Zaragoza, España: Universidad de Zaragoza.
- Flores, M., Cancino, M., y Figueroa, M. Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes. *Revista cubana de salud pública*, 44(4), 200-2016. <https://www.redalyc.org/journal/214/21458870016/html/>
- Gallegos, M., Casapia, Y. y Rivera, R. (2018). Estilos de personalidad y autolesiones en adolescentes de la ciudad de Arequipa. *Interacciones: Revista de Avances en Psicología*, 4(2), 143-151. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6591759>
- Gómez, A., Núñez, C., Agudelo, M., y Caballo, V. (2020). *Riesgo suicida y estrategias de afrontamiento en estudiantes de secundaria de la ciudad de Medellín* [Tesis de pregrado, Universidad de San Buena Ventura Seccional Cartagena]. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082020000300403&script=sci_arttext
- Guerra, C., Pinto, C. y Hernández, V. (2019). Polivictimización y su relación con las conductas autoagresivas y con la depresión en adolescentes. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 57(2), 100-106. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272019000200100&lang=es
- Guerreiro, D., Figueira, M., Cruz, D., y Sampaio, D. (2018). Estrategias de afrontamiento en adolescentes que se autolesionan. *Revista crisis*, 36(1), 31-7. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25467046/>
- Gutiérrez, K. (2022). *Estrategias de afrontamiento y riesgo suicida en estudiantes de quinto de secundaria de Lima Metropolitana* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo].

https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2462/T030_73228652_T%20%20%20GUTIERREZ%20INGUNZA%20KATHERINE%20HORTENCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Guzmán, A., Bustos, C., Zavala, W., y Castillo, J. (2022). Inventario SISCO del estrés académico: revisión de sus propiedades psicométricas en estudiantes universitarios. *Revista terapia psicológica*, 40(2), 197-211.

https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082022000200197&script=sci_arttext&tIing=en#:~:text=El%20inventario%20SISCO%20del%20estr%C3%A9s,a%20un%20an%C3%A1lisis%20psicom%C3%A9trico%20completo.

Hawton, K., & Pirkis, J. (2017). Suicide is a complex problem that requires a range of prevention initiatives and methods of evaluation. *British Journal of Psychiatry*, 210(6), 381-383. <https://www.cambridge.org/core/journals/the-british-journal-of-psychiatry/article/suicide-is-a-complexproblem-that-requires-a-range-of-prevention-initiatives-and-methods-ofevaluation/98A57FA7986D34B5D6A100AE0E4F0D57>

<https://www.cambridge.org/core/journals/the-british-journal-of-psychiatry/article/suicide-is-a-complexproblem-that-requires-a-range-of-prevention-initiatives-and-methods-ofevaluation/98A57FA7986D34B5D6A100AE0E4F0D57>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6ª Edición). México, editores S.A.

Human, A. (2020). *Relación entre estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes de nivel secundario de S.J.L. Lima 2019* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo].

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60382>

Jiménez, A. (2019). *Estrategias de afrontamiento y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa estatal de la ciudad de Piura-2018* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo].

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/43970>

Landeo, L. (2022). *Ideación suicida y el afrontamiento al estrés en estudiantes universitarios en época de pandemia Covid-19 en Piura, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87506/Landeo_CLR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Loaiza, T. (2018). *Estrategias de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes entre 14 a 16 años del colegio de Bachillerato "Beatriz Cueva de Ayora" del*

- Cantón Loja* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja]. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21434/1/Tesis%20CD.pdf>
- Maduagwu, B., Ezinne, N., y Fyneboy, E. (2019). Perceived stress, sources and coping strategies among secondary school students in maiduguri, borno state. *International Journal of Educational Research*, 6(2). <https://www.ajol.info/index.php/ijer/article/view/192614>
- Maykel, C., De Leyer, J., y Bray, M. (2018). Academic Stress: What Is the Problem and What Can Educators and Parents Do to Help? Positive Schooling and Child Development. *Positive Schooling and Child Development*, 27-40. https://www.researchgate.net/publication/326524540_Academic_Stress_What_Is_the_Problem_and_What_Can_Educators_and_Parents_Do_to_Help_International_Perspectives
- Méndez, P., Fuster, J., Tapia, A., y López, J. Conductas suicidas y autolesiones en una muestra Clínica de adolescentes chilenos. *Revista interciencia*, 46(12), 455-461. <https://www.redalyc.org/journal/339/33969944003/html/>
- Meneses, J. (2016). *El cuestionario* [Archivo PDF]. <http://femrecerca.cat/meneses/publication/cuestionario/cuestionario.pdf>
- Ministerio de Salud. (2018). *Lineamientos de política sectorial en salud mental*. [Archivo PDF]. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
- Montalvan, J. (2018). *Bienestar psicológico y riesgo suicida en estudiantes de 3ro y 5to de secundaria de tres instituciones educativas públicas del distrito de Comas, Lima-2018* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo].
- Organización Mundial de la Salud. (16 de mayo de 2018). *Cada año fallecen más de 1,2 millones de adolescentes por causas que, en su mayor parte, podrían evitarse*. <https://www.who.int/es/news/item/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable>
- Organización Panamericana de la Salud. (7 de septiembre de 2018). *OPS lanza curso virtual sobre prevención del suicidio para trabajadores de atención primaria de la salud*. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14615:paho-launches-virtual-course-on-suicide-prevention-for-primaryhealthcare-workers&Itemid=135&lang=es

- Osada, J., y Carrillo, J. (2021). Estudios descriptivos correlacionales: ¿Término correcto?. *Revista médica de Chile*, 149(9), 1383-1384.
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872021000901383&script=sci_arttext
- Pacheco, J. (2017). *Estrés académico de los estudiantes de Enfermería en una universidad privada de Puerto Rico y su asociación con el rendimiento académico* [Tesis doctoral, Universidad de Malaga].
<https://hdl.handle.net/10630/15903>
- Ríos, M., Vázquez, M., y Fernández, J. (2016). Nivel de resiliencia en adolescentes de una zona marginal en la ciudad de Durango. *Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa*, 3(1).
<https://www.paq.org.mx/index.php/PAG/article/view/394/433>
- Sánchez, F. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: Consensos y disensos. *Revista digital de investigación en docencia universitaria*, 13(1), 102-122.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20bajo%20el%20enfoque%20cuantitativo%20se%20denomina%20as%C3%AD%20porque.trav%C3%A9s%20de%20la%20utilizaci%C3%B3n%20de
- Sardy, A. (2020). Percepción de estudiantes de enfermería sobre relación familiar en la presencia de estrés académico en la asignatura enfermería básica. *Revista Cubana* N° 36. <https://dugi-doc.udg.edu/bitstream/handle/10256/15755/TFG-RoigFontGeorgina.pdf?sequence=1>
- Simpson, E., Lincoln, C., y Ohannessian, C. (2020). Does Adolescent Anxiety Moderate the Relationship between Adolescent–Parent Communication and Adolescent Coping?. *J Child Fam Stud*, 29, 237-249.
[https://link.springer.com/article/10.1007/s10826-019-01572-9#:~:text=Anxiety%20symptoms%20may%20moderate%20the,development%20of%20adolescent%20coping%20\(Nelemans](https://link.springer.com/article/10.1007/s10826-019-01572-9#:~:text=Anxiety%20symptoms%20may%20moderate%20the,development%20of%20adolescent%20coping%20(Nelemans)
- Uribe, A., Ramos, I., Villamil, I., y Palacio, J. (2018). La importancia de las estrategias de afrontamiento en el bienestar psicológico en una muestra escolarizada de adolescentes. *Revista psicogente*, 21(40), 440-457.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372018000200440

- Vázquez, C., Crespo, M., y Ring, J. (2021). Estrategias de afrontamiento. *Revista Psicohumano*, 2(3). https://www.researchgate.net/profile/Carmelo-Vazquez/publication/257032587_Estrategias_de_Afrontamiento/links/5c3d94cc299bf12be3c8b542/Estrategias-de-Afrontamiento.pdf
- Vílchez, J., Vanegas, O., Samaniego-Chalco, M., Vílchez, M. y Sigüenza, W. (2019). Relación entre estilos parentales y conductas autolesivas sin intención suicida en población ecuatoriana. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 48(1), 21-31. <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v48n1/1561-3046-mil-48-01-e250.pdf>
- Zhang, L., Chen, M., Yao, B. y Zhang, Y. (2021). Aggression and Non-Suicidal Self-Injury among Depressed Youths: The Mediating Effect of Resilience. *Iran J Public Health*, 50(2), 288-296. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7956094/>
- Zurita, J., Márquez, H., Miranda, G., y Villasís, M. (2018). Estudios experimentales: diseños de investigación para evaluación de intervenciones en la clínica. *Revista alergia México*, 65(2), 178-186. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902018000200178

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable de Estudio	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Estrategias de afrontamiento	Es considerado como una respuesta que se ejecuta ante una situación de estrés; esta conducta recibe una influencia de factores externos o ambientales, e internos o de pensamiento (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).	Las estrategias de afrontamiento será evaluado por el Cuestionario de estrategias de afrontamiento que se encuentra conformado por 13 dimensiones denominadas; afrontamiento activo, planificación, supresión de actividades competentes, postergación del	Afrontamiento activo	Minimizar efectos negativos	Ordinal
				Evitar un estímulo estresor	
			Planificación	Planificar estrategias de acción	
				Desenvolvimiento frente a un estímulo estresor	
			Supresión de actividades competentes	Subestimar estímulos estresores	
				Respuesta apropiada para actuar ante un problema	

		afrontamiento, búsqueda de apoyo social por razones instrumentales, búsqueda de apoyo social por razones emocionales, reinterpretación positiva y crecimiento, aceptación, negación, acudir a la religión, enfocar y liberar emociones, desentendimiento conductual y desentendimiento mental; con un total de 52 ítems.	Postergación del afrontamiento	Esperar o postergar el afrontamiento a un estresor	
				Oportunidad para actuar correctamente frente a un problema	
			Búsqueda de apoyo social por razones instrumentales	Búsqueda de consejo	
				Orientación a solucionar un problema	
			Búsqueda de apoyo social por razones emocionales	Eliminar reacciones emocionales	
			Reinterpretación positiva y crecimiento	Evaluar un problema de manera positiva	

				Asumir un aprendizaje futuro	
			Aceptación	Proceso de aceptación frente a un evento estresante	
			Negación	Rehusarse a que el estímulo estresor existe	
				Considerar irreal el estímulo estresor	
			Acudir a la religión	Instinto a consagrarse en la religión	
				Creencia mística para reducir el estrés	
			Enfocar y liberar emociones	Focalizarse en las consecuencias desagradables	
				Expresar	

				libremente las emociones	
			Desentendimiento conductual	Reducir el esfuerzo cognitivo y conductual frente al estresor	
			Desentendimiento mental	Actividades para no hacer frente al estímulo estresor	

Variable de Estudio	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Conductas autolesivas	Es considerado como una conducta directa, que presenta una intencionalidad de hacerse daño hacia sí mismo (Méndez et al., 2021).	Las conductas autolesivas serán evaluadas por medio del cuestionario de conductas autolesivas de Shager, cuenta con 4 dimensiones denominadas, autolesiones aceptadas, castigo al propio cuerpo, reducir los sentimientos y comunicar los sentimientos, con un total de 30	Autolesiones aceptadas	Autolesión	Ordinal
				Medios para autolesionarse	
				Regulación de afecto	
			Castigo al propio cuerpo	Limites interpersonales	
				Manipulación	
				Protección	
			Reducir los sentimientos	Presión externa	
			Comunicar los sentimientos	Autocastigo	
				Sexualidad	

		ítems.			
--	--	--------	--	--	--

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario de Estrategias de afrontamiento

Es de interés conocer la forma cómo responden las personas cuando se enfrentan a diferentes tipos de problemas, dificultades o situaciones estresantes en sus vidas. Hay muchas maneras de manejar esas situaciones. Este cuestionario te pide indicar qué es lo que tú generalmente haces o sientes cuando experimentas este tipo de situaciones. Naturalmente, en diferentes situaciones reaccionas en forma diferente, pero piensa qué es lo que habitualmente haces tú.

A continuación, encontrarás una serie de afirmaciones sobre cómo actuar o sentir en esas situaciones. Señala en cada una de ellas sí coinciden o no con tu propia forma de actuar o sentir, de acuerdo a lo siguiente:

Casi nunca hago esto	A veces hago esto	Usualmente hago esto	Hago esto con mucha frecuencia
1	2	3	4

Preguntas	Casi nunca hago esto	A veces hago esto	Usualmente hago esto	Hago esto con mucha
1. Hago actividades adicionales para quitarme de encima el problema.				
2. Trato de idear una estrategia sobre lo que debo de hacer.				
3. Dejo de lado otras actividades para poder concentrarme en el problema.				
4. Me fuerzo a mí mismo (a) a esperar el momento apropiado para hacer algo.				
5. Le pregunto a personas que hantenido experiencias similares, qué hicieron.				

6. Hablo de mis sentimientos con alguien.				
7. Busco el lado bueno en lo que está sucediendo.				
8. Aprendo a vivir con el problema.				
9. Busco la ayuda de Dios.				
10. Me molesto y doy rienda suelta a mis emociones.				
11. Me rehúso a creer que eso ha sucedido.				
12. Dejo de realizar intentos para conseguir lo que quiero.				
13. Me dedico al trabajo o a otras actividades para no pensar en la situación estresante.				
14. Concentro mis esfuerzos en hacer algo respecto al problema.				
15. Hago un plan de acción.				
16. Me concentro en tratar este problema y, si es necesario, dejo de lado otras cosas.				
17. No hago nada hasta que la situación lo permita.				
18. Trato de conseguir el consejo de alguien sobre qué hacer.				
19. Trato de conseguir apoyo de amigos o parientes.				
20. Intento ver el problema desde un punto de vista diferente, para hacerlo parecer más positivo.				
21. Acepto que el hecho ha ocurrido y que no puede ser cambiado.				
22. Pongo mi confianza en Dios.				
23. Dejo salir mis sentimientos.				
24. Me hago la idea de que nada ha ocurrido.				
25. Dejo de intentar alcanzar mi meta.				
26. Me voy al cine o veo televisión para pensar menos en eso.				
27. Hago paso a paso lo que debo hacer.				
28. Pienso bastante sobre los pasos que debo seguir.				
29. No me dejo distraer por otros pensamientos o				

actividades.				
30. Me aseguro de no empeorar las cosas por actuar demasiado rápido.				
31. Hablo con alguien que pueda saber más de la situación.				
32. Hablo con alguien sobre cómo me siento.				
33. Aprendo algo de la experiencia.				
34. Me acostumbro a la idea de que el hecho sucedió.				
35. Intento encontrar consuelo en mi religión.				
36. Siento que me altero mucho y expreso demasiado todo lo que siento.				
37. Actúo como si no hubiese ocurrido.				
38. Admito que no puedo lidiar con el problema, y dejo de intentar resolverlo.				
39. Sueño despierto (a) con cosas distintas al problema.				
40. Realizo acciones dirigidas a enfrentar el problema.				
41. Pienso en cómo podría manejar mejor el problema.				
42. Trato de evitar que otras cosas interfieran con mis esfuerzos para enfrentar la situación.				
43. Me controlo para no hacer las cosas apresuradamente.				
44. Hablo con alguien que pueda hacer algo concreto sobre el problema				
45. Busco la simpatía y la comprensión de alguien.				
46. Trato que mi experiencia me haga, o me lleve a madurar.				
47. Acepto la realidad de lo sucedido.				
48. Rezo más que de costumbre.				
49. Me molesto y soy consciente de ello.				
50. Me digo a mí mismo (a) "esto no es real".				
51. Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en solucionar un problema.				

52. Duermo más de lo usual.

--	--	--	--

Escala de autolesión Shager

Lea atentamente las preguntas y responda con total sinceridad marcando con una (x) en algunas de las alternativas, en este test no hay respuestas buenas ni malas. por favor, lea detalladamente cada ítem antes de marcar, cuando no esté seguro(a), responda de acuerdo a lo que usted sienta, no en lo que usted piense que es correcto.

Nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi Siempre	Siempre
1	2	3	4	5

Preguntas	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi Siempre	Siempre
1. Te has sentido presionado(a) o influenciado(a) por otras personas para hacerte daño.					
2. Alguna vez has tenido la necesidad de hacerte daño.					
3. Has pensado en autolesionarte.					
4. Tomas laxantes para adelgazar.					
5. Alguna vez te has inducido el vómito.					
6. Hay por lo menos dos personas a las que les puedo hablar si me quiero hacer daño.					
7. Puedes conversar sin sentirte muy incómodo(a) de la autolesión con al menos compañeros(as) de clase con tal de conseguir ayuda.					
8. Cuentas con un listado de cosas que puedes hacer para lastimarte.					
9. Cuando tienes deseos de hacerte daño, sueles perderte en tu mente.					
10. Sientes nervios o ansiedad antes de pensar en hacerte daño.					
11. Alguna vez han abusado físicamente de ti.					

12. Te has cortado intencionalmente en alguna ocasión.					
13. Has ofrecido en algún momento intercambio sexual por afecto.					
14. En ocasiones has atentado contra tu vida.					
15. Has pensando en hacerte perforaciones o tatuajes en el cuerpo.					
16. Alguna vez han abusado sexualmente de ti.					
17. Sueles bloquearte con frecuencia.					
18. Existen ocasiones en que no te puedes controlar y empiezas a tirar cosas o a insultarte.					
19. Tienes un lugar a donde ir si deseas salir de tu casa para no tener que hacerte daño.					
20. Sueles contar a personas desconocidas que te lastimas.					
21. Sueles perderte en tus pensamientos negativos.					
22. Uso información de redes como videos, foros, blogs que me sirven de ejemplo para autolesionarme.					
23. A veces piensas que cortándote o haciéndote daño será lo mejor para ti.					
24. Cuando sientes que la vida no tiene sentido, sueles lastimarte.					
25. A veces no quieres comer por miedo a engordar y que no te quieran.					
26. Tus amigas(os) te presionan para lastimarte.					
27. Tienes pensamientos suicidas.					
28. Alguna vez he sufrido un accidente o me herido gravemente intencionalmente.					
29. Alguna vez he consumido alguna sustancia tóxica.					
30. Cuando te lastimas sientes satisfacción.					

ANEXO 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema Central	Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Título de investigación
<p>El periodo de la adolescencia es considerado como un estadio que suele ser clave para el desarrollo de cambios psicológicos y físicos; se caracteriza por experimentar cambios en la madurez cognitiva. No obstante, se estima que este proceso se rige por factores sociales que</p>	<p>¿Cuál es la relación entre las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023.</p>	<p>Ha: Existe una correlación inversa entre las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023.</p>	<p>Estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023.</p>
		<p>Objetivos específicos</p>	<p>Ho: No existe una correlación inversa entre las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas</p>	
		<p>a) Determinar el nivel de estrategias de afrontamiento.</p>		
		<p>b) Determinar el nivel de conductas autolesivas.</p>		

<p>suelen favorecer o dificultar el desarrollo; entre ellos se estima los fracasos escolares, situaciones de abandono, violencia intrafamiliar, situaciones económicas desfavorables, procesos de duelo (Ríos et al., 2016).</p>		<p>c) Determinar la relación entre las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y las conductas autolesivas.</p>	<p>en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023.</p>	
--	--	---	--	--

TIPO DE INVESTIGACIÓN	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN- MUESTRA	TÉCNICAS DE INSTRUMENTO
<p>La investigación presentará un tipo de estudio no experimental; es decir el estudio será desarrollado sin la manipulación deliberada de las variables, pudiendo ser observados en un contexto habitual para en posterior establecer el análisis (Zurita et al., 2018).</p> <p>Del mismo modo el estudio tendrá un tipo básico, teniendo por finalidad aumentar las bases teóricas y conocimiento sobre las variables de investigación (Hernández et al., 2014).</p> <p>El estudio presentará un enfoque cuantitativo, es decir se requerirá del análisis de los datos, también es acompañado de la medición de carácter numérico (Sánchez, 2019).</p> <p>Finalmente, el estudio presentará un tipo de investigación transversal, es decir la aplicación será desarrollada en un tiempo y periodo único de aplicación (Cvetkovic, 2021).</p>	<p>El estudio presentará un diseño descriptivo- correlacional, debido a que se requerirá de la medición de ambas variables, para su análisis y determinar su nivel de influencia entre las mismas (Osada y Carrillo, 2021).</p>	<p>Estuvo conformada por 550 participantes de una institución educativa de Piura. Ante ello se utilizó una muestra finita 400 participantes.</p>	<p>Los instrumentos utilizados son el cuestionario de estrategias de afrontamiento y el cuestionario de conductas autolesivas.</p>

ANEXO 5: TABLA DE ESPECIFICACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE						
Estrategias de afrontamiento						
DEFINICIÓN CONCEPTUAL						
Es considerado como una respuesta que se ejecuta ante una situación de estrés; esta conducta recibe una influencia de factores externos o ambientales, e internos o de pensamiento (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).						
DEFINICIÓN OPERACIONAL						
Las estrategias de afrontamiento será evaluado por el Cuestionario de estrategias de afrontamiento que se encuentra conformado por 13 dimensiones denominadas; afrontamiento activo, planificación, supresión de actividades competentes, postergación del afrontamiento, búsqueda de apoyo social por razones instrumentales, búsqueda de apoyo social por razones emocionales, reinterpretación positiva y crecimiento, aceptación, negación, acudir a la religión, enfocar y liberar emociones, desentendimiento conductual y desentendimiento mental; con un total de 52 ítems.						
DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	OBJETIVO DIMENSIONAL	INDICADORES	%ÍTEMS	N° ÍTEMS	ÍTEMS
Afrontamiento activo	Son conductas que se encuentra orientada a aumentar la distancia del estímulo estresor (Flores, Cancino y Figueroa,	Determinar el nivel de afrontamiento activo	Minimizar efectos negativos	7.7%	4	1. Hago actividades adicionales para quitarme de encima el problema.
			Evitar un			14. Concentro mis

	2017).		estímulo estresor			esfuerzos en hacer algo respecto al problema. 27. Hago paso a paso lo que debo hacer. 40. Realizo acciones dirigidas a enfrentar el problema.
Planificación	Es un proceso que permite conocer como el individuo se va a desenvolver frente al estímulo estresor; por tanto, genera una planificación de estrategias para manejar la problemática (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).	Determinar el nivel de planificación de las estrategias de afrontamiento	Planificar estrategias de acción	7.7%	4	2. Trato de idear una estrategia sobre lo que debo de hacer. 15. Hago un plan de acción. 28. Pienso bastante sobre los pasos que debo seguir. 41. Pienso en cómo podría manejar mejor el problema.
			Desenvolvimiento frente a un estímulo estresor			
Supresión de actividades	Consiste en subestimar actividades para evitar el	Determinar la supresión de	Subestimar estímulos	7.7%	4	3. Dejo de lado otras actividades para poder

competentes	estímulo estresor (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).	actividades competentes	estresores			<p>concentrarme en el problema.</p> <p>16. Me concentro en tratar este problema y, si es necesario, dejo de lado otras cosas.</p> <p>29. No me dejo distraer por otros pensamientos o actividades.</p> <p>42. Trato de evitar que otras cosas interfieran con mis esfuerzos para enfrentar la situación.</p>
Postergación del afrontamiento	Comprende la capacidad de postergar el actuar frente a un estímulo estresor (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).	Determinar si el sujeto posterga acciones frente a un estímulo estresor	<p>Esperar o postergar el afrontamiento a un estresor</p> <p>Oportunidad para actuar correctamente</p>	7.7%	4	<p>4. Me fuerzo a mí mismo (a) a esperar el momento apropiado para hacer algo.</p> <p>17. No hago nada hasta que la situación lo permita.</p> <p>30. Me aseguro de no</p>

			frente a un problema			empeorar las cosas por actuar demasiado rápido. 43. Me controlo para no hacer las cosas apresuradamente.
Búsqueda de apoyo social por razones instrumentales	Consiste en la búsqueda de un apoyo social con la finalidad de solucionar una problemática (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).	Determinar la búsqueda de apoyo social por razones instrumentales	Búsqueda de consejo	7.7%	4	5. Le pregunto a personas que han tenido experiencias similares, qué hicieron. 18. Trato de conseguir el consejo de alguien sobre qué hacer. 31. Hablo con alguien que pueda saber más de la situación. 44. Hablo con alguien que pueda hacer algo concreto sobre el problema
			Orientación a solucionar un problema			

<p>Búsqueda de apoyo social por razones emocionales</p>	<p>Consiste en la búsqueda de apoyo emocional para solucionar una problemática (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).</p>	<p>Determinar la búsqueda de apoyo social por razones emocionales</p>	<p>Eliminar reacciones emocionales</p>	<p>7.7%</p>	<p>4</p>	<p>6. Hablo de mis sentimientos con alguien. 19. Trato de conseguir apoyo de amigos o parientes. 32. Hablo con alguien sobre cómo me siento. 45. Busco la simpatía y la comprensión de alguien.</p>
<p>Reinterpretación positiva y crecimiento</p>	<p>Consiste en evaluar una problemática de una forma positiva y como un proceso que forma parte del crecimiento personal (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).</p>	<p>Determinar si existe una reinterpretación positiva y crecimiento</p>	<p>Evaluar un problema de manera positiva Asumir un aprendizaje futuro</p>	<p>7.7%</p>	<p>4</p>	<p>7. Busco el lado bueno en lo que está sucediendo. 20. Intento ver el problema desde un punto de vista diferente, para hacerlo parecer más positivo. 33. Aprendo algo de la experiencia.</p>

						46. Trato que mi experiencia me haga, o me lleve a madurar.
Aceptación	Consiste en aceptar la problemática, realidad o hecho (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).	Determinar si el individuo acepta su problemática o realidad.	Proceso de aceptación frente a un evento estresante	7.7%	4	8. Aprendo a vivir con el problema. 21. Acepto que el hecho ha ocurrido y que no puede ser cambiado. 34. Me acostumbro a la idea de que el hecho sucedió. 47. Acepto la realidad de lo sucedido.
Negación	Consiste en rehusarse a aceptar que existe una problemática, realidad o hecho (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).	Determinar si el individuo niega su problemática o realidad	Rehusarse a que el estímulo estresor existe	7.7%	4	11. Me rehúso a creer que eso ha sucedido. 24. Me hago la idea de que nada ha ocurrido. 37. Actúo como si no hubiese ocurrido. 50. Me digo a mí mismo (a) "esto no es real".
			Considerar irreal el estímulo estresor			

Acudir a la religión	Consiste en lograr consagrarse en situaciones místicas o religiosas para intentar solucionar una problemática (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).	Determinar si el individuo acude a consagraciones religiosas para la solución de un problema.	Instinto a consagrarse en la religión	7.7%	4	9. Busco la ayuda de Dios. 22. Pongo mi confianza en Dios. 35. Intento encontrar consuelo en mi religión. 48. Rezo más que de costumbre.
			Creencia mística para reducir el estrés			
Enfocar y liberar emociones	Suele ocurrir cuando el sujeto solo se focaliza en las experiencias desagradables, ante ello expresa con libertad sus emociones frente a la problemática (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).	Determinar si el individuo libera sus emociones	Focalizarse en las consecuencias desagradables	7.7%	4	10. Me molesto y doy rienda suelta a mis emociones. 23. Dejo salir mis sentimientos. 36. Siento que me altero mucho y expreso demasiado todo lo que siento. 49. Me molesto y soy consciente de ello.
			Expresar libremente las emociones			
Desentendimiento	Consiste en lograr disminuir un esfuerzo	Determinar si existe un	Reducir el	7.7%	4	12. Dejo de realizar intentos para conseguir

conductual	cognitivo y conductual frente a un estímulo estresor; por tanto, el sujeto suele vencerse aun cuando no ha hecho el intento por alcanzar solución a la problemática (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).	desentendimiento conductual	esfuerzo cognitivo y conductual frente al estresor			lo que quiero. 25. Dejo de intentar alcanzar mi meta. 38. Admito que no puedo lidiar con el problema, y dejo de intentar resolverlo. 51. Reduzco la cantidad de esfuerzo que pongo en solucionar un problema.
Desentendimiento mental	Suele ocurrir cuando se generan distintas actividades que permitan distraer al individuo de su problemática actual (Flores, Cancino y Figueroa, 2017).	Determinar si existe desentendimiento mental	Actividades para no hacer frente al estímulo estresor	7.7%	4	13. Me dedico al trabajo o a otras actividades para no pensar en la situación estresante. 26. Me voy al cine o veo televisión para pensar menos en eso. 39. Sueño despierto (a) con cosas distintas al problema.

						52. Duermo más de lo usual.
--	--	--	--	--	--	-----------------------------

VARIABLE						
Conductas autolesivas						
DEFINICIÓN CONCEPTUAL						
Es considerado como una conducta directa, que presenta una intencionalidad de hacerse daño hacia sí mismo (Méndez et al., 2021).						
DEFINICIÓN OPERACIONAL						
Las conductas autolesivas serán evaluadas por medio del cuestionario de conductas autolesivas de Shager, cuenta con 4 dimensiones denominadas, autolesiones aceptadas, castigo al propio cuerpo, reducir los sentimientos y comunicar los sentimientos, con un total de 30 ítems.						
DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	OBJETIVO DIMENSIONAL	INDICADORES	%ÍTEMS	N° ÍTEMS	ÍTEMS
Autolesiones aceptadas	Son consideradas como las autolesiones como forma de castigo, determinándola como un comportamiento natural (Méndez et al., 2021).	Determinar si el individuo considera las autolesiones como un comportamiento normal.	Autolesión Medios para autolesionarse Regulación de afecto	37%	11	1. Te has sentido presionado(a) o influenciado(a) por otras personas para hacerte daño. 2. Alguna vez has tenido la necesidad de hacerte daño 3. Has pensado en

						<p>autolesionarte</p> <p>4 Tomas laxantes para adelgazar</p> <p>5 Alguna vez te has inducido el vómito</p> <p>6 Hay por lo menos dos personas a las que le hablar si me quiero hacer daño</p> <p>7 Puedes conversar sin sentirte muy incómodo(a) de la autolesión con al menos compañeros(as) de clase con tal de conseguir ayuda</p> <p>8 Cuentas con un listado de cosas que puedes hacer para lastimarte</p> <p>9 Cuando tienes deseos</p>
--	--	--	--	--	--	---

						de hacerte daño, sueles perderte en tu mente 10 Sientes nervios o ansiedad antes de pensar en hacerte daño 12 Te gas cortado intencionalmente en alguna ocasión
Castigo al propio cuerpo	Son estimadas como las autolesiones que forman parte de un modo de expresión para equilibrar los sentimientos negativos hacia uno mismo (Méndez et al., 2021).	Determinar si el individuo generaliza las conductas autolesivas como una forma de castigo	Limites interpersonales	33%	10	14 En ocasiones has atentado contra tu vida 15 Has pensado en hacerte perforaciones o tatuajes en el cuerpo 17 Sueles bloquearte con frecuencia 18 Existen ocasiones en que no te puedes controlar y empiezas a tirar cosas o a insultarte 19 Tienes un lugar a donde ir si deseas salir
			Manipulación			
			Protección			

						<p>de tu casa para no tener que hacerte daño</p> <p>20 Sueles contar a personas desconocidas que te lastimas</p> <p>21 Sueles perderte en tus pensamientos negativos</p> <p>22 Uso información de redes como videos, foros, blogs que me sirven de ejemplo para autolesionarme</p> <p>23 A veces piensas que corándote o haciéndote daño será lo mejor para ti</p> <p>25 A veces no quiere comer por miedo a engordar y que no te quieran</p>
--	--	--	--	--	--	---

Reducir los sentimientos	Es considera como una forma de expresión que tiene por finalidad reducir la libertad de expresión (Méndez et al., 2021).	Determinar si el individuo presenta poca expresión de sentimientos	Presión externa	20%	6	<p>24 Cuando sientes que la vida no tiene sentido, sueles lastimarte.</p> <p>26 Tus amigas (os) te presionan para lastimarte</p> <p>27 Tienes pensamientos suicida</p> <p>28 Alguna vez he sufrido un accidente o me herido gravemente intencionalmente</p> <p>29 Alguna vez he consumido alguna sustancia tóxica</p> <p>30 Cuando te lastimas sientes satisfacción</p>
Comunicar los sentimientos	Es considerado como aquellos actos que tienen por finalidad comunicar pensamientos, ideas,	Determinar si el individuo comunica de forma asertiva sus pensamientos,	Autocastigo Sexualidad	10%	3	<p>11 Alguna vez han abusado físicamente de ti</p> <p>13 Has ofrecido en</p>

	emociones y sentimientos (Méndez et al., 2021).	ideas, emociones y sentimientos.				algún momento intercambio sexual por afecto. 16 Alguna vez han abusado sexualmente de ti.
--	--	-------------------------------------	--	--	--	--

ANEXO 6: DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimada: _____

Con el debido respeto, le presento a la estudiante, **Juana Mercedes Chunga Yovera**, con DNI **48447961**, estudiante del décimo ciclo de la carrera de psicología de la Universidad César Vallejo – Piura. Actualmente, nos encontramos realizando una investigación sobre **“Estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023”** y para ello quisiera contar con su importante colaboración. El proceso consiste en la aplicación de los instrumentos, cuestionario de estrategias de afrontamiento y cuestionario de conductas autolesivas. De aceptar participar en la investigación, se informará todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas, se explicará cada una de ellas. Gracias por su colaboración.

Nombre del participante: _____

DNI: _____

Atte.

Juana Mercedes Chunga Yovera
ESTUDIANTE DE PSICOLOGÍA

ANEXO 7: CARTA DE AUTORIZACIÓN



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Piura, 07 de abril del 2023

CARTA DE N° 035 - 2023-E.P/UCV – PIURA

Sr.

Mario Napoleón Briones Mendoza
Director I. E. Libertadores de América

Es grato dirigirme a Ud. Para saludarlo cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que dentro de la formación académica que brindamos a nuestros estudiantes en la experiencia curricular Desarrollo de proyecto de investigación se considera necesario solicitar su colaboración en la aplicación del programa denominado "Estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa de Piura, 2023" el cual será aplicado por la estudiante del XI ciclo de la carrera profesional de Psicología, siendo la alumna Juana Mercedes Chunga Yovera.

Asimismo, esta actividad estará dirigida a los estudiantes del nivel secundario de su prestigiosa institución educativa.



Por este motivo recurrimos a su persona, solicitando tenga a bien de brindar las facilidades para desarrollar dicha actividad; cuya supervisión estará a cargo del Dr. Sergio Enrique Valle Ríos, docente de la escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo-Piura.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada a la presente, me despido.

Atentamente,



Sr. Mario N. Briones Mendoza
DIRECTOR
I. E. LIBERTADORES DE AMÉRICA
K. Bide
08.04.23



Dr. Walter Iván Abanto Vélez
Jefe de la Escuela Profesional de Psicología
Universidad César Vallejo-Piura

UCV. licenciada para que
puedas salir adelante.



ANEXO 8: PRUEBA PILOTO

Tabla 1

Relación entre la variable de estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023

		Estrategias de afrontamiento y Conductas autolesivas		
Rho de Spearman	Estrategias de afrontamiento	Coeficiente de correlación	1,000	-,647**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	120	120
	Conductas autolesivas	Coeficiente de correlación	-,657**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	120	120

En la tabla 1, se puede evidenciar la relación las estrategias de afrontamiento y conductas autolesivas, utilizando el coeficiente de correlación Rho Spearman con un puntaje de -,647** y la significancia bilateral de 0,000 que se encuentra por debajo de 0,05. Por lo que el piloto presenta una relación inversa y significativa.

Tabla 2

Nivel de estrategias de afrontamiento en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	6	6	6
	Medio	14	11	20
	Alto	100	83	100,0
	Total	120	100,0	100,0

En la tabla 2, se puede evidenciar el nivel de estrategias de afrontamiento, obteniendo que el 83% del piloto presenta un nivel alto, el 11% un nivel medio y el

6% un nivel bajo. Donde la categoría que prevalece es alta, referente a las estrategias de afrontamiento.

Tabla 3

Nivel de conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	100	84	84	84
	Medio	10	8	8	81
	Alto	10	8	8	100,0
	Total	120	100,0	100,0	

En la tabla 3, se puede evidenciar el nivel de conductas autolesivas, obteniendo que el 84% del piloto presenta un nivel bajo, el 8% un nivel medio y el 8% un nivel alto. Donde la categoría que prevalece es bajo, referente a las conductas autolesivas.

Tabla 4

Relación entre las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y las dimensiones de las conductas autolesivas en adolescentes del nivel secundario de una Institución Educativa de Piura, 2023

		Autolesiones aceptadas	Castigo al propio cuerpo	Reducir los sentimientos	Comunicar los sentimientos
Afrontamiento activo	Coefficiente de correlación	-,492**	-,492**	-,492**	-,492**
Planificación	Coefficiente de correlación	-,585**	-,536**	-,536**	-,536**
Supresión de actividades competentes	Coefficiente de correlación	-,467**	-,411**	-,411**	-,411**
Postergación del afrontamiento	Coefficiente de correlación	-,492**	-,462**	-,462**	-,462**
Búsqueda de apoyo social por razones instrumentales	Coefficiente de correlación	-,585**	-,536**	-,536**	-,536**

Búsqueda de apoyo social por razones emocionales	Coeficiente de correlación	-,467**	-,411**	-,411**	-,411**
Reinterpretación positiva y crecimiento	Coeficiente de correlación	-,492**	-,462**	-,462**	-,462**
Aceptación de	Coeficiente de correlación	-,585**	-,536**	-,536**	-,536**
Negación de	Coeficiente de correlación	-,467**	-,411**	-,411**	-,411**
Acudir a la religión	Coeficiente de correlación	-,492**	-,462**	-,462**	-,462**
Enfocar y liberar emociones	Coeficiente de correlación	-,585**	-,536**	-,536**	-,536**
Desentendimiento conductual	Coeficiente de correlación	-,467**	-,411**	-,316**	-,411**
Desentendimiento mental	Coeficiente de correlación	-,467**	-,411**	-,316**	-,411**
	N	234	234	234	234

En la tabla 4, se puede evidenciar la relación entre las dimensiones de las estrategias de afrontamiento y las dimensiones de las conductas autolesivas, obteniendo una correlación inversa y significativa, con una significancia menor al 0.05. Es decir, los estudiantes presentaban niveles altos de estrategias de afrontamiento

y un bajo nivel de conductas autolesivas. También demostró que existía una correlación adecuada entre las dimensiones.

ANEXO 9: BASE DE DATOS

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Acrobat ¿Qué desea hacer? Compartir

Calibri 11 Fuente Alineación Número Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Confidencialidad

Portapapeles Pegar E8 = 2

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	N°	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16
2	1	1	4	1	4	1	4	1	1	1	1	4	4	1	1	4	
3	2	3	2	4	2	3	4	3	2	4	4	4	2	2	1	2	
4	3	4	2	3	1	3	3	2	3	4	1	1	3	3	3	3	
5	4	1	3	2	3	4	1	1	1	3	3	3	4	4	4	3	
6	5	3	2	4	2	3	4	3	2	4	4	4	2	2	1	2	
7	6	4	2	4	4	4	1	1	4	1	1	1	3	1	1	4	
8	7	2	3	2	2	4	1	3	2	2	4	3	2	2	1	4	
9	8	4	2	4	3	3	2	4	3	3	3	3	2	3	3	2	
10	9	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	
11	10	3	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	1	3	
12	11	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	
13	12	3	1	3	4	4	1	3	4	4	1	4	3	4	1	4	
14	13	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	
15	14	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	3	3	4	4	
16	15	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	2	3	3	4	4	
17	16	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	1	2	

Estrategias de afrontamiento Hoja2

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Acrobat ¿Qué desea hacer? Compartir

Calibri 11 Fuente Alineación Número Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Confidencialidad

Portapapeles Pegar A1 = N°

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	N°	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16
2	1	1	4	1	4	1	4	1	1	1	1	4	4	1	1	4	
3	2	3	2	4	2	3	4	3	2	4	4	4	2	2	1	2	
4	3	4	2	3	1	3	3	2	3	4	1	1	3	3	3	3	
5	4	1	3	2	3	4	1	1	1	3	3	3	4	4	4	3	
6	5	3	2	4	2	3	4	3	2	4	4	4	2	2	1	2	
7	6	4	2	4	4	4	1	1	4	1	1	1	3	1	1	4	
8	7	2	3	2	2	4	1	3	2	2	4	3	2	2	1	4	
9	8	4	2	4	3	3	2	4	3	3	3	3	2	3	3	2	
10	9	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	
11	10	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	1	3	
12	11	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	
13	12	3	1	3	4	4	1	3	4	4	1	4	3	4	1	4	
14	13	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	
15	14	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	3	3	4	4	
16	15	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	
17	16	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	1	2	
18	17	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	
19	18	3	3	4	3	3	4	4	4	2	3	3	3	3	4	3	

Estrategias de afrontamiento Hoja2