



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de
la provincia de Huaral, 2024**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Mory Jaimes, Lizzeth Nataly (orcid.org/0000-0003-4925-0062)

Villanueva Santamaria, Leesly Lorena (orcid.org/0000-0001-7059-2855)

ASESOR:

Dr. Castro Garcia, Julio Cesar (orcid.org/0000-0003-0631-8979)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024

DEDICATORIA

A mis padres por su amor y apoyo incondicional durante mi carrera universitaria, y a la Lic. Lourdes, por confiar en mí y motivarme constantemente a no rendirme.

Lizzeth

A mis padres, quienes han sido mi mayor inspiración, y a mi querido abuelo, cuyo recuerdo y sabias enseñanzas siempre estarán presentes en mi vida.

Leesly

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser una guía divina en mi camino y por las bendiciones que he recibido. A mi hermana y familiares por todo el apoyo y las palabras de motivación que me han brindado constantemente para no rendirme y poder cumplir con mis objetivos. Por último, a mis padres, ya que sin ellos no hubiera sido posible poder cumplir con este sueño, que no solo es mío, si no de ellos también, por todo el esfuerzo que hicieron para que yo pudiera terminar mi carrera, los quiero mucho.

Lizzeth

Agradezco a Dios por guiarme en cada paso de ese camino. A mi familia, por su amor incondicional y constante apoyo, y a todas las personas que han formado parte de este proceso contribuyendo de diversas maneras a mi crecimiento y éxito.

Leesly

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CASTRO GARCIA JULIO CESAR, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024", cuyos autores son MORY JAIMES LIZZETH NATALY, VILLANUEVA SANTAMARIA LEESLY LORENA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, 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.

LIMA, 06 de Junio del 2024

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|--|--|
| CASTRO GARCIA JULIO CESAR DNI: 08031366 ORCID: 0000-0003-0631-8979 | Firmado electrónicamente por: JCCASTROGA el 28- 06-2024 14:27:22 |

Código documento Trilce: TRI - 0756529



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, MORY JAIMES LIZZETH NATALY, VILLANUEVA SANTAMARIA LEESLY LORENA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos 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 asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

| Nombres y Apellidos | Firma |
|--|--|
| LEESLY LORENA VILLANUEVA SANTAMARIA DNI: 72915435 ORCID: 0000-0001-7059-2855 | Firmado electrónicamente por: LVILLANUEVASA el 06-06-2024 00:13:42 |
| LIZZETH NATALY MORY JAIMES DNI: 72271882 ORCID: 0000-0003-4925-0062 | Firmado electrónicamente por: LMORYJ el 06-06-2024 00:13:42 |

Código documento Trilce: TRI - 0756530



ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | Pág. |
|---|------|
| CARÁTULA | i |
| DEDICATORIA..... | ii |
| AGRADECIMIENTO..... | iii |
| DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR | iv |
| DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES..... | v |
| ÍNDICE DE CONTENIDOS | vi |
| ÍNDICE DE TABLAS..... | vii |
| RESUMEN | viii |
| ABSTRACT | ix |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO..... | 5 |
| III. METODOLOGÍA..... | 13 |
| 3.1 Tipo y diseño de investigación | 13 |
| 3.2. Variables y operacionalización..... | 13 |
| 3.3. Población, muestra y muestreo..... | 14 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 16 |
| 3.5. Procedimientos..... | 18 |
| 3.6. Métodos de análisis de datos..... | 18 |
| 3.7. Aspectos éticos | 19 |
| IV. RESULTADOS..... | 20 |
| V. DISCUSIÓN | 24 |
| VI. CONCLUSIONES | 29 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 31 |
| REFERENCIAS..... | 32 |
| ANEXOS | 41 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|---|-------------|
| Tabla 1. Distribución sociodemográfica de la muestra..... | 15 |
| Tabla 2. Prueba de bondad de ajuste de la distribución de los datos..... | 20 |
| Tabla 3. Correlación entre la resiliencia y el riesgo de conductas autolesivas..... | 20 |
| Tabla 4. Correlación entre la resiliencia y las dimensiones de riesgo de conductas autolesivas..... | 21 |
| Tabla 5. Correlación entre las dimensiones de resiliencia y el riesgo de conductas autolesivas..... | 21 |
| Tabla 6. Análisis comparativo de la resiliencia según sexo..... | 22 |
| Tabla 7. Análisis comparativo del riesgo de conductas autolesivas según sexo..... | 22 |
| Tabla 8. Niveles de resiliencia..... | 23 |
| Tabla 9. Niveles de riesgo de conductas autolesivas..... | 23 |

RESUMEN

La presente investigación se realizó con la finalidad de determinar la relación entre la resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024. Se utilizó un diseño no experimental, correlacional de corte transversal. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993), adaptada al contexto peruano por Novella (2002) y la Escala de Autolesión para adolescentes estudiante (AEAS) (Castillo, 2019). Para la muestra se consideró a un total de 380 adolescentes. Los resultados demostraron que, en general, las variables del estudio mantuvieron una relación inversa de magnitud media, con un tamaño del efecto inexistente y significativo ($\rho=-.224$, $r^2=.05$, $p<.001$). En cuanto a los objetivos específicos, los análisis comparativos, revelaron diferencias significativas en ambos casos, en donde los hombres predominaron más en la primera variable ($Mdn=122$, $DE=19.0$) y las mujeres en la segunda variable ($Mdn=16$, $DE=4.29$). Además, los análisis por niveles mostraron una predominancia del nivel muy bajo en resiliencia (62.9%) y del nivel medio en autolesiones (44.5%). Así también, se concluye que ambas variables están relacionadas de manera inversa y significativa, aceptando así la premisa hipotética planteada inicialmente.

Palabras clave: Resiliencia, conductas, autolesiones, adolescentes

ABSTRACT

The present research aimed to determine the relationship between resilience and the risk of self-harming behaviors in adolescents from the province of Huaral, 2024. A non-experimental, cross-sectional correlational design was used. The instruments employed were the Wagnild and Young Resilience Scale (1993), adapted to the Peruvian context by Novella (2002), and the Self-Injury Scale for Adolescent Students (AEAS) (Castillo, 2019). The sample comprised a total of 380 adolescents. The results showed that, in general, the study variables maintained an inverse relationship of medium magnitude, with a small and significant effect size ($\rho = -.224$, $r^2 = .05$, $p < .001$). Regarding the specific objectives, comparative analyses revealed significant differences in both cases, with men predominating in the first variable ($Mdn = 122$, $SD = 19.0$) and women in the second variable ($Mdn = 16$, $SD = 4.29$). Additionally, the level analyses demonstrated a predominance of the very low level in resilience (62.9%) and the medium level for self-harm (44.5%). It is concluded that both variables are inversely and significantly related, thus accepting the initially raised hypothetical premise.

Keywords: Resilience, behaviors, self-harm, adolescents

I. INTRODUCCIÓN

La etapa de la adolescencia se caracteriza por una serie de cambios que pueden influir significativamente en el bienestar emocional, la adaptación ambiental y la capacidad del individuo adolescente para hacer frente a adversidades. Por lo tanto, un adolescente que enfrenta dificultades para adaptarse eficazmente a las situaciones y cambios propios de esta etapa, manifiesta una falta de confianza en sus habilidades y se ve abrumado por las dificultades, desencadenando pensamientos intrusivos relacionados con causarse algún tipo de daño (Oviedo et al., 2021).

En ese sentido, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) indica que los problemas de salud mental están estrechamente vinculados a los cambios sociales inmediatos, situaciones estresantes, exclusión social y factores de riesgo como la violencia. Así también, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 2023) estima que más de 200 millones de estudiantes, entre niños y adolescentes, están propensos a sufrir violencia o acoso escolar, afectando su autoestima y su desarrollo de habilidades de afrontamiento. La exposición a esta serie de situaciones puede provenir de fuentes familiares (historia familiar de suicidio, abuso de sustancias psicoactivas, violencia en el entorno familiar), personales (sexo femenino, ausencia de control de impulsos, embarazo no deseado) y sociales (ausencia de redes de apoyo, acoso escolar, fracaso académico), por lo que se estima que están asociadas a un mayor riesgo de desarrollar las conductas autolesivas (Vázquez et al., 2023).

En América Latina, aproximadamente el 30% de los adolescentes se ven involucrados en actividades laborales remuneradas, enfrentan embarazos no planificados, abandonan sus hogares o son víctimas de violencia, situaciones que resultan inapropiadas para su edad. Además, los datos proporcionados por entidades como la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2020) indican que alrededor del 55% de los adolescentes experimentan castigo físico y un 48% sufren violencia psicológica. Esta realidad afecta a los adolescentes, quienes a menudo intentan desarrollar una resiliencia sólida (Hilgers, 2020).

En el mismo contexto, la desigualdad económica, la violencia en las comunidades y la falta de acceso a servicios de atención en salud mental son preocupaciones constantes (Vilalta, 2020). Además, Mitton (2023) señala que la falta de oportunidades educativas equitativas y el acceso limitado a servicios de salud mental hacen que la población adolescente sea especialmente vulnerable a la auto destructividad como una forma de enfrentar sus luchas internas.

Así también, en el contexto nacional, los adolescentes peruanos, especialmente aquellos de comunidades marginadas, enfrentan barreras adicionales para desarrollar resiliencia (Bullock et al., 2021). Sumado a esto, la falta de programas educativos que fomenten habilidades de afrontamiento, junto con la desvalorización de los problemas de salud mental, contribuyen a un aumento en las conductas autolesivas entre los adolescentes peruanos (Suárez et al., 2021). Así mismo, la falta de resiliencia en los adolescentes puede llevar a la adopción de conductas destructivas, dentro de las cuales se encuentran las autolesiones. Según datos del Ministerio de Salud (MINSA, 2022), se registró un incremento del 7.5% a nivel nacional en adolescentes con casos de aislamiento social, cambios en el estado de ánimo, o sentimientos de desesperanza, siendo más frecuentes en mujeres.

Para Sosa y Salas (2020) el riesgo de conductas autolesivas en adolescentes se refiere a la probabilidad de que un joven se involucre en comportamientos deliberados que causen daño físico o lesiones a sí mismo. Estas conductas autolesivas pueden incluir cortarse, quemarse, golpearse u otras formas de autolesiones sin intención suicida. En Perú, se reporta que el 37% de adolescentes manifestaron autolesiones. Además, se señala que, en Lima Metropolitana, adolescentes entre 12 y 17 años eligen autolesionarse realizándose cortes en diferentes partes del cuerpo buscando un alivio emocional (MINSA, 2018).

A partir de la problemática identificada, se evidencia un vacío de conocimiento sobre la relación entre la resiliencia y las autolesiones en adolescentes, debido a la escasez de estudios correlacionales que examinen la magnitud de dicha relación. Según lo explicado, se planteó la siguiente pregunta:

¿Cuál es la relación entre la resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024?

También es importante señalar los diferentes niveles de justificación que sustentan el desarrollo del estudio. A nivel teórico, se obtuvo información relevante sobre las definiciones y fundamentos teóricos que se logren relacionar con las variables de estudio. A nivel metodológico, se seleccionaron instrumentos con validez y confiabilidad para la recolección de datos, además, pudieron emplearse en otras investigaciones a nivel nacional con una mayor precisión y autenticidad. Desde un enfoque práctico, los resultados obtenidos proporcionaron evidencia para entender de forma más exacta esta problemática, lo que facilitó la implementación de intervenciones psicosociales y programas de apoyo destinados a beneficiar a la población en cuestión. Por último, en términos sociales, las conclusiones y recomendaciones de este estudio fueron útiles para enfrentar y reducir los problemas presentes en la población elegida (Fernández, 2020).

Por consiguiente, se propuso como objetivo general: Determinar la relación entre la resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024. Asimismo, se abordaron los siguientes objetivos específicos: a) Analizar la relación entre resiliencia y las dimensiones de riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024; b) Analizar la relación entre las dimensiones de resiliencia y el riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024; c) Comparar la resiliencia y riesgo de conductas autolesivas según sexo en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024; d) Describir el nivel de resiliencia en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024; e) Describir el nivel de riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024.

Se establece como hipótesis general lo siguiente: Existe una relación significativa e inversa entre resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024. De igual manera, se establecen las siguientes hipótesis específicas: a) Existe relación significativa e inversa entre resiliencia y las dimensiones de riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024; b) Existe relación significativa e

inversa entre las dimensiones de resiliencia y el riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024; c) Existen diferencias significativas en la resiliencia y riesgo de conductas autolesivas según sexo en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024.

II. MARCO TEÓRICO

En este apartado se detallan los estudios preliminares más relevantes relacionados con las variables utilizadas. La información presentada proviene de bases de datos de revistas indexadas, garantizando así que se trata de fuentes primarias y con respaldo científico.

A nivel Nacional, Ancajima y Cortez (2022) realizaron un estudio en Talara, Piura, con la finalidad de investigar la prevalencia de comportamientos autolesivos entre las alumnas de secundaria de una institución pública basándose en una muestra de 283 alumnas. La investigación adoptó un diseño no experimental descriptivo, de corte transversal. Como parte de los instrumentos se empleó la escala de autolesión de SHAGER. En ello, se obtuvo que el 47% reportó un nivel promedio en relación a estas conductas, el 25% un alto nivel y el 27% un bajo nivel. Al mismo tiempo, se encontraron diferencias significativas en cuánto a sus niveles ($p < .001$), entre los grados ($p < .05$) y entre sus dimensiones ($p < .001$).

Cabrera (2021) realizó una investigación en Lima con el fin de descubrir las diferencias en autoagresiones considerando la edad, el grado y género de los 459 adolescentes que fueron encuestados en total. Esta investigación adopta un diseño no experimental, descriptivo comparativo, de corte transversal. Se utilizó el Cuestionario de autolesionismo en español (SHQ-E). Se demostró que, al realizar los análisis comparativos de la conducta autolesiva según sexo, se identificaron diferencias significativas ($p = .029$), siendo las mujeres quienes poseían más conductas autolesivas ($R = 239.08$) en comparación de los hombres ($R = 220.16$).

A nivel internacional, en Irán, Sabet et al. (2022) buscaron comparar la resiliencia y otros factores en una muestra de 245 estudiantes que presentaban y no presentaban conductas de autolesión. Este estudio es descriptivo y emplea un diseño causal-comparativo. Los instrumentos utilizados incluyeron el Cuestionario de Autolesiones de Sanson et al. (1998), la versión abreviada de Escala de Resiliencia de Wagnild (2009), la versión simplificada de la Escala de Autocompasión de Raes et al. (2010), la versión corta del Cuestionario de Síntomas Psiquiátricos de Dura, adaptada por Karami et al. (2019). Como

resultados se evidenció que existe diferencias significativas de los estudiantes con la variable de resiliencia ($p < .05$). Es decir, los estudiantes con conductas de autolesión tienden a mostrar menos resiliencia.

Cañón et al. (2021) en su investigación realizada en Colombia, tuvieron como propósito determinar las frecuencias de comportamientos autolesivos en un grupo de 58 adolescentes estudiantes. En la investigación de corte trasversal analítico, se usó como instrumentos las Escalas de Satisfacción Familiar de Olson y Wilson validada en el contexto peruano por Bueno et al. (1998). El cuestionario de depresión y ansiedad de Goldberg, la Escala de Cisneros modificada y se tomaron en cuenta los criterios de los trastornos suicidas de DSM-5. Los resultados indicaron que el 22% de adolescentes presentaban autolesiones. De igual manera, se presenta una asociación significativa ($p < 0.05$) según los comportamientos autolesivos y otros factores como la depresión, la satisfacción familiar y el acoso. Esto muestra que los adolescentes que se autolesionan tienen una mayor probabilidad de experimentar síntomas de depresión, niveles más bajos de satisfacción familiar y son más susceptibles de sufrir acoso.

Sancha et al. (2020) efectuaron su estudio en México con el fin de identificar la incidencia de las autolesiones, para lo cual emplearon una muestra de 1274 alumnos de secundaria. El instrumento de recolección de datos se basó en un cuestionario con respuestas de opción múltiple que miden las autolesiones. Los hallazgos descriptivos identificaron que un 65% de los estudiantes se infligieron daño a partir de los instrumentos punzo cortantes, mientras que un 13% se lastimaron mediante el uso de sus propias manos, puños y uñas; adicionalmente, un 10% se lesionaron empleando una pared, por lo que el modo de infligirse daño es representativo en la muestra empleada.

Tian et al. (2020) en su estudio realizado en China, investigaron si la resiliencia podía presentar asociaciones negativas con las conductas autolesivas en 2084 adolescentes víctimas de maltrato. La investigación fue de tipo correlacional simple y como instrumentos se aplicaron el Cuestionario de Trauma Infantil (CTQ), la Escala de Resiliencia para Adolescentes Chinos (RSCA) y la versión actualizada de la Escala de Autolesiones para Adolescentes (MASHS). Los resultados revelaron que el 54% de adolescentes maltratados reportaron

estas conductas y el 60% se agruparon en una categoría de baja resiliencia. Asimismo, se identifica una relación negativa significativa entre resiliencia y comportamientos autolesivos, es decir, a mayor repetición de conductas autolesivas, menor resiliencia se encontraba en este grupo.

Gómez et al. (2020) se propusieron como finalidad examinar la prevalencia de las autolesiones en una muestra de 794 adolescentes. Se empleó la escala de Autolesiones Online. Los hallazgos demostraron que un 7.9% se provocaron daños físicos, 3.8% se provocaron daño físico, 2.1% grabándose haciéndose algo doloroso, lo que demuestra la prevalencia de las autolesiones presentes con el fin de reportarlo en los medios de internet.

Sosa y Salas (2020) realizaron su investigación en La Merced con el fin de evidenciar la relación entre la resiliencia y las habilidades sociales en una muestra de 212 estudiantes adolescentes. Se utilizó la Escala de Resiliencia y la Lista de Chequeo de Habilidades Sociales. Los resultados comparativos demostraron que, al comparar la resiliencia según el sexo, no se encontraron diferencias significativas ($p=.30$) entre hombres ($M=2.89$, $DE=0.44$) y mujeres ($M=2.82$, $DE=0.43$), por lo cual se rechaza el planteamiento que se habían propuesto.

Yepes et al. (2022) ejecutaron su estudio en Colombia el propósito de relacionar la resiliencia, ideación suicida y riesgo suicida en 59 adolescentes. Es de diseño descriptivo y correlacional de corte transversal. Se utilizaron como parte de los instrumentos el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), la Escala de Afrontamiento Breve Resiliente (BRCS) y la Escala para la Evaluación del Riesgo Suicida (ERS). Como resultado se evidencia que la resiliencia mantiene una relación inversa pero no significativa con la ideación suicida ($r=-.211$; $p>0.05$). Además, en los resultados descriptivos se demostró una mayor predominancia del nivel moderado de resiliencia de 59.3% y de manera opuesta un nivel bajo de 6.8%; asimismo, en los niveles del riesgo suicida se obtuvo un nivel preponderante del bajo de 66.1% y solamente un 1.7% relacionado al nivel alto.

Tigasi y Flores (2023) analizaron la relación de la conducta autolesiva con la autoestima en 158 estudiantes. Para la medición, se utilizó la Escala de

autolesión y la Escala de Autoestima de Rosemberg. Se demostró que un 26.6% de los estudiantes poseían un nivel alto de conducta autolesiva, seguido por los niveles medio (34.2%) y 39.2% bajo. En cuanto a las diferencias según sexo, no se obtuvieron distinciones entre hombres ($M=11.9$) y mujeres ($M=12.6$) en las conductas autolesivas.

En relación con los antecedentes previamente mencionados, se han encontrado datos relevantes que posibilitarán comparaciones significativas con la información recabada en este estudio. No obstante, resulta fundamental conceptualizar y precisar las variables bajo análisis, además de exponer y respaldar las teorías principales y los enfoques que podrían explicar estos comportamientos en adolescentes.

Por consiguiente, la teoría general que relaciona a las variables del estudio es la teoría del apego según la perspectiva de la terapia de esquemas. Esta teoría, al ser evaluada desde el desarrollo psicológico y emocional, revela un mundo interno compuesto por esquemas patológicos respecto a sí mismos. Estos esquemas se originan a partir de una combinación de factores genéticos y experiencias de crianza deficientes, y esta situación alterna entre roles protectores y /o distantes, como padres castigadores, abandono, abuso o dificultades en la regulación emocional, dan lugar a conductas impulsivas como formas de lidiar con sus necesidades emocionales insatisfechas. Por lo tanto, esto puede asociarse con la aparición de las conductas autolesivas debido a la incapacidad de satisfacer sus necesidades emocionales y superar esta situación (Aguilar, 2019).

Abordando las definiciones de resiliencia, según Santacruz (2022) es la habilidad de una persona para enfrentar positivamente situaciones adversas, superando el estrés y las dificultades. También se puede definir como una herramienta que poseen los estudiantes para superar obstáculos, adaptarse a los desafíos académicos y emocionales, y mantener un rendimiento satisfactorio a pesar de las dificultades (Tenorio y Sucari, 2021). Por su parte, Carmona (2020) añade que es la capacidad de un individuo para mantener una salud mental positiva incluso frente a situaciones estresantes, manteniendo una mentalidad optimista, buscando apoyo social y utilizando estrategias de afrontamiento eficaces.

En ese lineamiento, Rutter (1987) argumenta que las personas que superan situaciones adversas se distinguen por una serie de atributos personales, como una actitud activa y reflexiva frente a los desafíos, lo que les permite gestionar emociones complejas de manera efectiva. Asimismo, estas características pueden manifestarse desde la infancia mediante la capacidad de atraer atención positiva y un adecuado sentido de la vida, demostrando autonomía y una disposición para buscar nuevas experiencias con una actitud proactiva ante las adversidades.

Así también, autores como Wener y Smith (1982) señalan que hay cuatro elementos que facilitan la capacidad de los niños para enfrentar desafíos. Estos se componen de cuatro factores, como primer factor se mencionan las características personales, que se manifiestan durante la infancia a través de temperamentos positivos, niños que son fáciles de tratar, felices, con altos niveles de autoconfianza y habilidades para resolver problemas. El segundo factor está relacionado con el tamaño de la familia; las familias más pequeñas, con cuatro hijos o menos, tienen más oportunidades para establecer conexiones emocionales entre ellos. Un tercer componente son las normas sociales y la supervisión en la familia, incluyendo las reglas establecidas por los padres. Por último, como cuarto factor, están las interacciones sociales externas que experimenta la familia, como la amistad y compañerismo con vecinos y maestros.

Además, la teoría de la resiliencia en adolescentes expuestos a riesgos, se centra en resaltar sus fortalezas en lugar de sus debilidades, adoptando el enfoque de la Psicología positiva. Este enfoque investiga cómo los adolescentes desarrollan y mantienen su bienestar físico y emocional a pesar de enfrentarse a riesgos. Los adolescentes resilientes poseen factores protectores tanto internos como externos, tales como el apoyo de su familia, amigos y un entorno seguro, que les ayudan a resistir las influencias negativas y estresantes en su vida diaria. Investigaciones adicionales indican que estos adolescentes muestran niveles más altos de autoestima y son menos propensos a participar en conductas de riesgo en comparación con sus pares menos resilientes (Gutiérrez y Romero, 2014).

Respecto a la resiliencia, la teoría que lo respalda es la propuesta de Wagnild y Young (1993) quienes asocian la capacidad de adaptación a los

cambios con la personalidad única de cada individuo. Además, se centran en identificar factores que atribuyen a la capacidad de la persona para enfrentar desafíos, considerando los elementos que componen la resiliencia.

Así también, Wagnild y Young (1993) identifican cinco componentes importantes, los cuales son: "satisfacción personal" que trata de comprender el propósito de la vida y reflexionar sobre cómo nuestras acciones personales contribuyen a ese propósito; "confianza en sí mismo", que significa la creencia positiva que tiene la persona en sus capacidades y fortalezas para hacer frente a circunstancias desfavorables; "sentirse bien solo", lo que implica entender que cada persona debe afrontar circunstancias difíciles con un sentido de independencia; "perseverancia", que se trata de persistir a pesar de los obstáculos, organizarse y preservar una estructura y dirección; por último, "ecuanimidad", que representa la habilidad que tiene un individuo para gestionar de forma adecuada su propio modo de vivir (Salgado, 2005).

En relación a la variable conductas autolesivas, existen varias definiciones que argumentan este factor. Desde el punto de vista de Olivi et al. (2023) las definen como acciones intencionales y repetitivas en las que una persona se inflige daño físico, como cortarse, quemarse o golpearse, para lidiar con el dolor emocional, estrés o emociones abrumadoras. Cernis et al. (2019) las describen como autolesiones autoinfligidas o autolesiones no suicidas, y se refieren a actos deliberados de daño corporal sin intención de suicidio. Otra definición dada por Alcindor et al. (2019) añaden que estas conductas son autodestructivas y surgen en la adolescencia como una estrategia para afrontar los desafíos emocionales y sociales.

Por otra parte, la teoría de la mentalización explica que las personas que se autolesionan no pueden procesar adecuadamente el dolor emocional, recurriendo a acciones automáticas en lugar de procesos cognitivos (Fonagy, 2000). Esta reactividad incide en un patrón psicológico en individuos caracterizados por dinámicas primarias y operativas de la mente, tales como la impulsividad, introversión, apego evitativo / desorganizado o de desregulación emocional.

La teoría del aprendizaje social de Bandura y Walters (1977) plantea que las personas, especialmente los niños y adolescentes, aprenden comportamientos observando a los demás y luego imitándolos. En el contexto de las conductas autolesivas, esta teoría sugiere que, si un individuo observa a otras personas en su entorno social que se involucran en autolesiones y, además, percibe que estas personas reciben atención, apoyo o alivio emocional, es más probable que también experimenten y adopten estas conductas (Rumjaun y Narod, 2020).

Del mismo modo, se menciona el modelo de autorregulación emocional, que identifica las autolesiones como un método rápido que se puede realizar de forma independiente proporcionando una recuperación inmediata del autocontrol y una sensación de dominio personal. En el caso de las mujeres, se sugiere que la autogestión de las emociones surge de una maduración temprana y de la necesidad de depender únicamente de sí mismas. Esto las lleva a recurrir a la autolesión como un mecanismo para manejar el sentimiento de "solo me tengo a mí misma y solo yo puedo superar esto", independientemente de las dificultades que enfrenten. Esta situación suele reflejar antecedentes de apegos inestables, inseguros o desorganizados debido a la ausencia o negligencia de personas que ejercen un rol de cuidador (Doctors, 2007, Sánchez, 2018).

Así también, se menciona el modelo teórico del autotraumatismo propuesto por Briere (1992) el cual explica que el abuso y la negligencia interrumpen el desarrollo evolutivo, generando síntomas y dificultades que perduran en etapas posteriores. Estas situaciones alteran la dinámica del apego, lo cual puede desencadenar síntomas de estrés postraumático desde una edad temprana con impactos a largo plazo. Además, promueven el desarrollo de estrategias de afrontamiento primitivas que incluyen comportamientos agresivos, conductas temerarias, autolesiones, adicciones y distorsiones cognitivas (Gómez, 2020).

Por otro lado, la teoría interpersonal del suicidio de Joiner et al. (2012) destaca que existe un vínculo entre las autolesiones no suicidas y la probabilidad de desarrollar conductas suicidas, asociada a la percepción de llegar a ser una carga para otras personas, la percepción de un nulo sentido de pertenencia y la capacidad adquirida para el suicidio. No obstante, la probabilidad y letalidad de un intento de suicidio dependen de la capacidad adquirida para realizarlo, que

se desarrolla a través de procesos de habituación y deshabituación (Solís et al., 2023). Además, Joiner (2005) explica que la exposición directa de un niño al abuso físico puede reducir su capacidad para sentir dolor y, como resultado, incrementar la probabilidad de que se autolesione en el futuro.

Para explicar la teoría principal, se corrobora con el modelo tetrafactorial de Nock y Prinstein (2004) quienes identificaron que los comportamientos autolesivos pueden manifestarse a través de cuatro componentes, los cuales se integran en dos categorías principales. El primer componente involucra el refuerzo intrapersonal positivo, donde la autolesión proporciona una gratificación emocional. La segunda categoría implica el refuerzo intrapersonal negativo, que alivia emociones desagradables. En cuanto al refuerzo social positivo, el individuo que se autolesiona busca apoyo y atención, mientras que el refuerzo social negativo implica evitar responsabilidades.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue básica, debido a que buscó ampliar la comprensión teórica y conceptual de los fenómenos estudiados, sin buscar obtener resultados prácticos (Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica [CONCYTEC], 2020).

De diseño no experimental, ya que no existió manipulación de las variables y de corte transversal, debido a que se llevó a cabo en un tiempo determinado. Este estudio también tuvo un carácter descriptivo, durante el cual se recolectó información y datos relacionados con varios objetivos, sujetos o fenómenos, con el propósito de explicar aspectos clave de cada variable, basándose en la muestra utilizada. Además, siguió un alcance correlacional, implicando la recolección de datos en relación a las variables de interés y su análisis estadístico para determinar si existe una asociación entre ellas (Hernández y Mendoza, 2018).

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Resiliencia

La resiliencia es un proceso destinado a la adaptación de situaciones adversas, traumáticas o amenazadoras que perturban el equilibrio del ser humano (Wagnild y Young, 1993). Esta variable fue medida por la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (1993) adaptado al contexto peruano por Novella (2002). Esta escala está constituida por cinco dimensiones: Confianza en sí mismo (6,9,10,13,17,18,24), ecuanimidad (7,8,11,12), perseverancia (1,2,4,14,15,20,23), satisfacción personal (16,21,22,25), sentirse bien solo (5,3,19). La medición fue ordinal tipo Likert que abarca siete opciones de marcado, que oscilan desde el 1 (Muy en desacuerdo) hasta llegar al 7 (Muy de acuerdo).

Variable 2: Riesgo de conductas autolesivas

La conducta autolesiva es la acción de causarse lesiones físicas a sí mismo sin intención suicida, es utilizada como una forma de encontrar alivio emocional

frente a emociones negativas (Castillo, 2019). La variable fue medida mediante la Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (AEAS) de Castillo (2019), que evalúa el nivel de autolesión en adolescentes. Esta escala está compuesta por dos dimensiones: Dirección (1,2,3,4) y letalidad (5,6,7). La escala de medición fue ordinal tipo Likert con cuatro opciones de respuesta, que van desde 1= nunca hasta 4= siempre.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

De acuerdo con Torres (2019) argumenta que se trata de una proporción delimitada, en la cual los elementos comparten atributos específicos que los investigadores desean analizar de manera sistemática. En este análisis, la población se compuso por adolescentes el cual, según el Código de los niños y adolescentes (Ley N° 27.337) son personas entre los 12 y 17 años. En la ciudad de Huaral los adolescentes están conformados por 21,989 adolescentes, de los cuales el 11,161 son mujeres y 10,828 son hombres (INEI, 2021).

Criterios de inclusión:

- Adolescentes de Huaral de ambos sexos.
- Adolescentes que acepten participar de la investigación.
- Adolescentes que posean indicadores de conductas autolesivas.

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que no hayan respondido completamente alguno de los dos instrumentos.
- Adolescentes que no cuenten con el consentimiento informado de los padres.
- Adolescentes con habilidades diferentes a nivel cognitivo.

Muestra

La muestra se describe como una fragmento específico y acotada de la población total, en la cual los elementos comparten características importantes relacionadas con la investigación en desarrollo (Hernández y Mendoza, 2018).

Se empleó la fórmula de muestras finitas con un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5%, y una probabilidad de éxito del 0.5, considerando una población de 21,989 adolescentes para determinar el tamaño de la muestra. Según esta fórmula, se determinó que se necesitaría una muestra aproximada de 380 adolescentes.

Tabla 1

Distribución sociodemográfica de la muestra

| Agrupación | | f | % |
|-----------------|-------------------|-----|------|
| Sexo | Hombre | 156 | 41.1 |
| | Mujer | 224 | 58.9 |
| Edad | 12 | 92 | 24.2 |
| | 13 | 118 | 31.1 |
| | 14 | 48 | 12.6 |
| | 15 | 60 | 15.8 |
| | 16 | 52 | 13.7 |
| | 17 | 10 | 2.6 |
| Grado educativo | 1er grado de sec. | 142 | 37.4 |
| | 2do grado de sec. | 95 | 25 |
| | 3er grado de sec. | 27 | 7.1 |
| | 4to grado de sec. | 68 | 17.9 |
| | 5to grado de sec. | 48 | 12.6 |
| Global | | 380 | 100% |

Muestreo

La estimación se llevó a cabo utilizando el muestreo no probabilístico por conveniencia, esta técnica implica seleccionar elementos de la muestra basándose en su fácil disponibilidad o accesibilidad para el investigador, sin seguir un proceso aleatorio (Otzen y Manterola, 2022).

Unidad de análisis

La unidad de análisis fue constituida por un adolescente de la provincia de Huaral.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Se utilizó el método de la encuesta con el fin de llegar a la mayoría de los participantes y simplificar la recopilación de datos (Otzen y Manterola, 2022).

Instrumentos: Se utilizaron cuestionarios previamente seleccionados para analizar las variables y aspectos sugeridos en la totalidad de la población en investigación (Ramírez, 2019).

INSTRUMENTOS

La Escala de Resiliencia, fue desarrollada por Wagnild y Young (1993) en Estados Unidos y adaptada para el contexto peruano por Novella (2002). Se utiliza para evaluar la resiliencia en adolescentes y adultos, esta evaluación puede llevarse a cabo de forma individual o colectiva, con una duración aproximada de 25 a 30 minutos. El instrumento consta de 25 ítems, incluyendo los cinco componentes de la resiliencia como ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo, perseverancia y satisfacción personal.

En su validación original, se corroboraron sus evidencias psicométricas mediante el proceso de validez en relación con otras variables, manteniéndose relaciones directas con los inventarios Life Satisfaction Index ($r=.30$), Philadelphia Geriatric Center Morale Scale ($r=.28$) e inversa con el Beck Depression Inventory ($r=-.37$). En cuanto a las evidencias de consistencia interna, se obtuvo un $\alpha=.91$, lo que evidencia una alta confiabilidad de la escala a nivel general.

Por otra parte, en la adaptación del estudio de Novella (2002) se empleó una muestra de 342 adolescentes con edades entre 14 a 18 años. La adaptación peruana ha demostrado una confiabilidad considerable, siendo de $\alpha=.87$, lo que indica que la escala cuenta con una buena consistencia interna. Además, se verificó una correlación adecuada entre ítems (≥ 0.18). Además, los componentes obtuvieron una adecuada fiabilidad entre .71 y .89. Por otro lado, la validez se realizó a través de un análisis factorial de ítems utilizando la

extracción de Oblimin con normalización Káiser y se afinó con el método Scree Plot obteniendo dos factores (peso factorial ≥ 0.39) igual que en la escala original.

En relación a la prueba piloto, se aplicó en una muestra de 150 sujetos, de los cuales al analizar la estructura interna se evidenció excelentes valores de ajuste (CFI=.99; GFI=.99; RMSEA=.01), también se observaron niveles satisfactorios de confiabilidad en la escala general, con altos niveles para la variable. ($\alpha=.94$ - $\omega=.95$).

La Escala de Autolesión para adolescentes estudiante (AEAS) fue creada por Castillo (2019) en Lima. La escala está diseñada para adolescentes con edades que oscilan desde los 11 a los 17 años y se administra de forma individual y/o colectiva, con una duración de 15 minutos aproximadamente. Esta escala está dirigida específicamente a estudiantes de secundaria. La AEAS se utiliza en ámbitos clínicos y educativos para analizar el nivel de autolesión, categorizándolo en bajo, medio o alto.

Esta escala se diseñó con el propósito de determinar si el individuo examinado muestra el problema y a qué nivel se encuentra. Este instrumento comprende siete preguntas agrupadas en dos dimensiones: dirección y letalidad. Para cada respuesta, se asigna una puntuación según la escala de Likert desde 1= Nunca hasta 4=Siempre.

El proceso inició con la evaluación del contenido por expertos en el campo, descartando ítems con puntuaciones inferiores a $p < 8$ para después analizar el coeficiente de KMO, que arrojó un valor alto de 0.94, y la prueba de Bartlett resultó significativa con $p < 0.05$, confirmando la idoneidad del análisis factorial. Se llevó a cabo un AFE, revelando dos factores con cargas de 0.49 y 0.70 respectivamente. Para confirmar estos factores, se ejecutó un AFC, demostrando buenos índices de ajuste: X^2/gl de 36.306, GFI= .90, RMSEA= 0.4. Basado en los índices de confiabilidad, se obtuvo un puntaje global de $\alpha=.78$, indicando una adecuada consistencia interna.

En relación a la prueba piloto, se llevó a cabo en una muestra de 150 estudiantes. Tras analizar la estructura interna, se observaron ajustes excelentes tanto absolutos como incrementales (CFI=1.0, GFI=1.0, RMSEA=.00), lo que

confirma la estructura factorial de dos dimensiones propuesta por el autor original para la escala. Además, se encontraron niveles satisfactorios de confiabilidad para la escala general, con altos valores para el coeficiente alfa ($\alpha=.78$) y omega ($\omega=.79$).

3.5. Procedimientos

En un comienzo, se solicitaron los permisos formales a la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, para que proceda a emitir las cartas de permiso de autoría de los instrumentos y la carta de permiso para la institución. Posteriormente, se elaboraron los cuestionarios con el fin de agrupar el consentimiento informado, los instrumentos de medición y la ficha sociodemográfica. Luego, se les envió un comunicado a los padres para que den la autorización de poder efectuar el estudio en las aulas donde se encontraban sus hijos. Después, ya en el aula se procedió a levantar la información de datos con los estudiantes que poseían el consentimiento informado de sus padres y de manera individual cada uno tuvo que aceptar participar del estudio mediante el asentimiento informado. Una vez terminado este proceso, se llevó la información a una base estadística en el programa Excel (Microsoft Corporation, 2018) para realizar el proceso de codificación y depuración de datos. Después, se realizaron los análisis estadísticos para la redacción del capítulo de resultados, para finalizar en los sub siguientes capítulos de discusión, conclusiones y recomendaciones.

3.6. Métodos de análisis de datos

Se empleó el software Jamovi 2.2.5 para abordar los objetivos del estudio. Se ejecutó un análisis descriptivo, utilizando los rangos establecidos por la prueba para evaluar los resultados. La presentación de los hallazgos se realizó a través de tablas que mostraban las frecuencias y los porcentajes correspondientes.

Para el análisis inferencial, se empleó la prueba de Shapiro Wilk por sus adecuadas bondades de ajuste en comparación de otros estadísticos de normalidad, además de ser independiente del tamaño muestral (Razali y Wah, 2011). Posteriormente a su uso, se demostró que los datos no se ajustaban a una distribución normal, por lo que se optó por usar estadísticos no paramétricos, dentro de ella rho de Spearman para correlacional y U de Mann Whitney para los

datos comparativos. A la par, para declarar los tamaños del efecto se catalogaron en: .01 a .20 (inexistente), .21 a .49 (pequeño), .50 a .70 (moderado) y .80 a más (grande) (Caycho et al., 2016). Por la parte de los efectos comparativos, se considera de .01 a .10 (pequeño), .11 a .30 (mediano) y más de ese criterio es grande (Dominguez, 2018).

3.7. Aspectos éticos

En esta investigación, se adaptaron los estándares éticos especificados por la UCV, tal como se indica en la resolución del Consejo Universitario N° 0262.2020/UCV. Los principios fundamentales se enfocaron en proteger la seguridad y mantener la autonomía de los individuos involucrados. Se ha priorizado la confidencialidad de los participantes, quienes han recibido una explicación detallada sobre los objetivos de la investigación. Se ha asegurado el bienestar físico, mental y social de los adolescentes participantes, utilizando exclusivamente los datos recolectados para propósitos académicos. El consentimiento informado se ha obtenido respetando la decisión de cada individuo para participar. Además, se ha promovido la igualdad y equidad en la interacción con todos los participantes, garantizando una evaluación imparcial y un manejo adecuado de los datos recopilados. Además, se siguieron las normativas éticas delineadas en el Capítulo VIII, artículos 45 al 50, del código de ética del Colegio de Psicólogos del Perú (2018). Estos lineamientos establecen que para una investigación regulada tanto el investigador como el participante deberán dar su consentimiento. También se hizo hincapié en la necesidad de seguir procedimientos científicos y técnicos adecuados, permitiendo el uso de pruebas e instrumentos con fines académicos. Asimismo, se aplicaron los principios éticos fundamentales de beneficencia y no maleficencia, protegiendo la integridad y respetando el anonimato de los participantes. En relación con el principio de justicia, se consideró a los participantes que cumplían con las características planteadas en los criterios de inclusión (APA, 2017). Finalmente, se emplearon los principios éticos de la declaración de Helsinki, priorizando evitar cualquier tipo de riesgo y beneficio que se pueda tener a partir de la participación en la investigación (Manzini, 2020).

IV. RESULTADOS

Tabla 2

Prueba de bondad de ajuste de la distribución de los datos

| | M | DE | S-W | p |
|--|---------------|--------------|-------------|------------------|
| Resiliencia | 114.63 | 22.18 | .987 | .002 |
| Confianza en sí mismo | 32.53 | 8.12 | .985 | < .001 |
| Ecuanimidad | 17.72 | 4.63 | .992 | .034 |
| Perseverancia | 31.02 | 6.71 | .992 | .038 |
| Satisfacción personal | 18.94 | 4.53 | .977 | < .001 |
| Sentirse bien solo | 14.43 | 3.95 | .966 | < .001 |
| Riesgo de conductas autolesivas | 14.94 | 4.1 | .961 | < .001 |
| Dirección | 8.08 | 2.59 | .946 | < .001 |
| Letalidad | 6.86 | 2.18 | .966 | < .001 |

Nota: M= Media, DE= Desviación estándar, S-W= Shapiro Wilk, p= significancia

Se observa en la tabla 2 que las variables resiliencia y riesgo de conductas autolesivas mantienen una distribución que no se ajusta a los lineamientos paramétricos ($p < 0.05$) (Molina, 2017). Por lo tanto, se emplearon estadísticos inferenciales no paramétricos para abordar los objetivos (Quispe et al., 2019).

Tabla 3

Correlación entre la resiliencia y el riesgo de conductas autolesivas

| | | Riesgo de conductas autolesivas |
|-------------|----------------|--|
| Resiliencia | rho | -.224 |
| | r ² | .05 |
| | p | < .001 |

Nota: rho= rho de Spearman, r²= tamaño del efecto, p= significancia

En la tabla 3 se identifica que ambos factores mantienen una relación inversa de magnitud media (rho=-.224) (Mondragón, 2014), de efecto inexistente al ser inferior a .20 (r²=.05) (Caycho et al., 2016) y significativa ($p < .001$). Concluyéndose que a mayor sean las puntuaciones de resiliencia, menores serán los de riesgo de conductas autolesivas.

Tabla 4

Correlación entre la resiliencia y las dimensiones de riesgo de conductas autolesivas

| | | Dirección | Letalidad |
|-------------|----------------|-----------|-----------|
| Resiliencia | rho | -.284 | -.099 |
| | r ² | .08 | .00 |
| | p | < .001 | .055 |

Nota: rho= rho de Spearman, r²= tamaño del efecto, p= significancia

En la tabla 4 se detalla que la resiliencia se relaciona únicamente de manera significativa con la dimensión dirección (rho=-.284, r²=.08, p< .001), siendo su magnitud media (Mondragón, 2014) e inversa, de tamaño del efecto inexistente (Caycho et al., 2016). En cuanto a la dimensión letalidad, esta no fue significativa (rho=-.099, r²=.00, p=.055), además de que cuenta con un efecto inexistente. Concluyéndose así que a mayor sea la tendencia de la resiliencia, se disminuirá la puntuación de la dimensión de dirección.

Tabla 5

Correlación entre las dimensiones de resiliencia y el riesgo de conductas autolesivas

| | | R1 | R2 | R3 | R4 | R5 |
|---------------------------------|----------------|--------|-------|--------|-------|-------|
| Riesgo de conductas autolesivas | rho | -.259 | -.113 | -.168 | -.167 | -.122 |
| | r ² | .06 | .01 | .02 | .02 | .01 |
| | p | < .001 | .028 | < .001 | .001 | .017 |

Nota: rho= rho de Spearman, r²= tamaño del efecto, p= significancia; R1= Confianza en sí mismo; R2= Ecuanimidad; R3= Perseverancia; R4= Satisfacción personal; R5= Sentirse bien solo

En la tabla 5 se reporta que en todos los casos las correlaciones fueron inversas, de magnitudes medias (Mondragón, 2014), significativas y con tamaños del efecto inexistentes (Caycho et al., 2016). Lo que explica que a mayores puntuaciones de riesgo de conductas autolesivas, se disminuirán en una similar tendencia las puntuaciones de las dimensiones de resiliencia.

Tabla 6*Análisis comparativo de la resiliencia según sexo*

| Grupo | n | Mdna | DE | U | p | g |
|--------|-----|------|------|-------|--------|-----|
| Hombre | 156 | 122 | 19.0 | | | |
| | | | | 13047 | < .001 | .25 |
| Mujer | 224 | 112 | 23.3 | | | |

Nota: n= muestra; Mdna= mediana; DE= desviación estándar; U= U de Mann Whitney; p= significancia; g= g de Hedges

En la tabla 6 se detalla que, al comparar la resiliencia según sexo, se obtuvieron diferencias significativas debido a que el valor de significancia fue inferior a 0.05 ($p < .001$), siendo así que los hombres tuvieron una mayor incidencia de puntuaciones en la mediana (Mdna=122; DE=19.0) en comparación de las mujeres (Mdna=112; DE=23.3). Además, al analizar el tamaño del efecto, este se encuentra en la categoría de efecto mediano (Dominguez, 2018).

Tabla 7*Análisis comparativo del riesgo de conductas autolesivas según sexo*

| Grupo | n | Mdna | DE | U | p | g |
|--------|-----|------|------|-------|--------|-----|
| Hombre | 156 | 13 | 3.27 | | | |
| | | | | 11224 | < .001 | .35 |
| Mujer | 224 | 16 | 4.29 | | | |

Nota: n= muestra; Mdna= mediana; DE= desviación estándar; U= U de Mann Whitney; p=significancia; g= g de Hedges

En la tabla 7 se analiza que, al comparar el riesgo de conductas autolesivas según sexo, se obtuvieron diferencias significativas debido a que el valor de significancia fue inferior a 0.05 ($p < .001$), siendo así que las mujeres tuvieron una mayor incidencia de puntuaciones en la mediana (Mdna=19; DE=4.29) en comparación de los hombres (Mdna=13; DE=3.27). Así también, al analizar el tamaño del efecto, este se encuentra en la categoría de efecto grande (Dominguez, 2018).

Tabla 8*Niveles de resiliencia*

| Nivel | f | % |
|----------|-----|------|
| Muy bajo | 263 | 69.2 |
| Bajo | 78 | 20.5 |
| Medio | 16 | 4.2 |
| Alto | 23 | 6.1 |
| Total | 380 | 100% |

En la tabla 8 se observa que el nivel más representativo fue el nivel muy bajo (69.2%), seguido de los niveles bajo (20.5%), alto (6.1%) y con una menor predominancia el nivel medio (4.2%).

Tabla 9*Niveles de riesgo de conductas autolesivas*

| Nivel | f | % |
|-------|-----|------|
| Bajo | 53 | 13.9 |
| Medio | 169 | 44.5 |
| Alto | 158 | 41.6 |
| Total | 380 | 100% |

En la tabla 9 se analiza que el nivel más preponderante fue el medio (44.5%), seguido por el nivel alto (41.6%) y bajo (13.9%).

V. DISCUSIÓN

La presente investigación se hizo con la finalidad de relacionar resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral. En ese sentido se hace mención de los antecedentes que respalden los hallazgos obtenidos en fusión con el marco teórico.

En ese sentido, los resultados del objetivo general demostraron que las variables mantuvieron una relación inversa media y de efecto inexistente ($\rho = -.224$, $r^2 = .05$, $p < .001$), por lo tanto, se interpreta mientras más capacidades resilientes tengan los adolescentes, menores serán las actitudes de riesgo de conductas autolesivas. Estos hallazgos son comparables con los obtenidos por Cáceres (2022) quienes al relacionar la resiliencia y el riesgo suicida encontraron que ambas variables poseen una relación significativa ($p = .004$). Por lo tanto, la teoría principal que vincula las variables del estudio es la teoría del apego desde la perspectiva sistémica, dado que estos esquemas oscilan entre roles de protección y/o distanciamiento, como padres punitivos, niños abandonados, abusados o con dificultades en la regulación emocional, lo que puede llevar a manifestaciones de ira o comportamientos impulsivos como mecanismos para hacer frente a sus necesidades emocionales no satisfechas (Aguilar, 2019) lo que así puede resultar en el desencadenamiento de las conductas autolesivas debido a la incapacidad para satisfacer estas necesidades emocionales y superar la situación. En ese sentido, se podría interpretar que la capacidad de adaptación y recuperación ante las situaciones adversas, puede funcionar como un factor protector contra las conductas autolesivas al proporcionar a los adolescentes habilidades para afrontar problemas de manera constructiva.

En el mismo lineamiento, como primer objetivo específico se propuso determinar la relación entre la resiliencia y las dimensiones de riesgo de conductas autolesivas, encontrándose que únicamente fue significativo con la dimensión dirección ($\rho = -.284$, $r^2 = .08$, $p < .001$), siendo inversa de magnitud media y de efecto inexistente. Mientras que con la dimensión letalidad no fue significativo ($\rho = -.099$, $r^2 = .00$, $p = .055$), por lo tanto, se interpreta que mientras más sean resilientes los adolescentes, menor será la prevalencia de la dimensión

dirección. Este hallazgo es concordante con lo obtenido por Tian et al. (2020) quienes al identificar como se asociaba la resiliencia y las conductas autolesivas en una muestra de adolescentes víctimas de maltrato, encontraron que ambos factores se relacionaban inversamente, por lo que concluyeron que, a mayores niveles de resiliencia, menores serán las repeticiones de las conductas autolesivas.

Así también, como parte del segundo objetivo específico, se propuso determinar la relación entre las dimensiones de resiliencia y el riesgo de conductas autolesivas, demostrándose que en cada relación fueron significativas, con unas magnitudes correlativas medias ($\rho = .113$ a $-.259$) y con tamaño del efecto inexistente ($r^2 = .01$ a $.06$), por lo que se interpreta que a medida que mientras más sea presente el riesgo de conductas autolesivas, menores serán las capacidades resilientes para afrontar las adversidades. Este hallazgo es opuesto a lo encontrado por Yepes et al. (2022) quienes, al identificar la relación entre la ideación suicida con la resiliencia, no se identificó un valor estadístico significativo ($r = -.211$, $p > 0.05$), lo que rechazaría que las variables están relacionadas estadísticamente. Por lo tanto, para explicar los hallazgos se hace mención a Rutter (1987) quien explica que las personas que logran superar situaciones difíciles se diferencian de aquellas que se sienten abrumadas por los problemas debido a ciertos rasgos personales. Estos incluyen una actitud activa y reflexiva ante los desafíos, lo que les permite manejar las situaciones a partir de considerar a las dificultades como oportunidades personales (Uriarte, 2005); así también, puede manifestarse desde la infancia a través de la capacidad para atraer la atención positiva y un sentido adecuado de la vida, mostrando autonomía y disposición para enfrentar nuevas experiencias con una actitud proactiva frente a las adversidades. Por lo tanto, en los adolescentes se espera que los que poseen mayores niveles de resiliencia, caracterizados por una capacidad óptima de afrontamiento y una visión positiva de la vida, tendrán una menor probabilidad de recurrir a conductas autolesivas. A partir de lo reportado, Vázquez et al. (2023) han manifestado que en la etapa de la adolescencia al pasar por diversos cambios tales como físicos, sociales o emocionales, se vuelven en muchas ocasiones una población vulnerable, ya que también pueden estar expuestos ante otras situaciones perjudiciales (pobreza, violencia familiar,

hacinamiento); por consiguiente, en estas situaciones en particular se debe identificar la fortalezas de los adolescentes para poder mejorar las capacidades empáticas, resilientes y de gestión emocional con el propósito de prevenir el riesgo de las conductas suicidas.

Por otro lado, con respecto al tercer objetivo específico, se propuso comparar resiliencia según sexo, en donde se encontraron diferencias significativas, ($p < .001$). Se observó que los hombres mostraron una prevalencia mayor de puntuaciones en la mediana ($Mdn=122$; $DE=19.0$) en contraste con las mujeres ($Mdn=112$; $DE=23.3$), siendo el tamaño del efecto mediano ($g=.25$). Al realizar la comparativa, este resultado es opuesto a los encontrados por Sosa y Salas (2020) quienes, al comparar la resiliencia según el sexo, no se encontraron diferencias significativas ($p=.30$) entre hombres ($M=2.89$, $DE=0.44$) y mujeres ($M=2.82$, $DE=0.43$), siendo la justificación de estas discrepancias basados en que el estudio se realizó en diferentes ambientes y lugares. Basado en este hallazgo, Wagnild y Young (1993) al explicar la resiliencia buscan identificar los diversos factores que contribuyen a la capacidad de enfrentar desafíos, abordando los elementos clave que la componen, como la capacidad de recuperación emocional y la fortaleza mental; en ese sentido, se le asocian también a la capacidad de considerar tanto los recursos internos como los externos para lograr el desarrollo y fortalecimiento de la resiliencia. Por consiguiente, las mujeres tienden a mostrar mayor resiliencia en comparación de los hombres debido a que buscan con mayor frecuencia un soporte emocional como la familia para poder afrontar las adversidades (González y Valdez, 2015).

En mención al cuarto objetivo específico, se propuso comparar el riesgo de conductas autolesivas según sexo, donde se evidenciaron diferencias significativas, ya que el valor de significancia fue inferior a 0.05 ($p < .001$). Se constató que las mujeres exhibieron una mayor prevalencia de puntuaciones en la mediana ($Mdn=19$; $DE=4.29$) en contraste con los hombres ($Mdn=13$; $DE=3.27$). Además, al analizar el tamaño del efecto, se encontró que este se sitúa en la categoría de efecto grande ($g=.35$). Por lo tanto, este hallazgo es concordante con lo encontrado por Cabrera (2021), quien, al realizar análisis comparativos de la conducta autolesiva según sexo, también encontraron diferencias significativas ($p=.029$), siendo las mujeres quienes tenían más

conductas autolesivas ($R=239.08$) en comparación de los hombres ($R=220.16$). Así también, el estudio realizado por Tigasi y Flores (2022) cuando compararon las diferencias de las conductas autolesivas según el sexo, entre hombres ($M=11.9$) y mujeres ($M=12.6$) no destacaron una mayor relevancia estadística, es decir no se encontraron diferencias entre los grupos. En ese sentido, basado en el modelo tetrafactorial de Nock y Prinstein (2004) identificaron que los comportamientos autolesivos pueden presentarse a través de componentes que no son excluyentes entre sí, los cuales se agrupan en dos categorías principales. En la primera categoría se encuentra el refuerzo intrapersonal positivo, donde la autolesión proporciona una satisfacción emocional. La segunda categoría comprende el refuerzo intrapersonal negativo, que ayuda a aliviar emociones desagradables. Por lo tanto, se pudo destacar que en las mujeres existe una mayor tendencia a las conductas autolesivas, dado que se ha demostrado que tienden a mostrar más de estos tipos de comportamientos a partir de la realización de cortes superficiales en comparación de los hombres que es mediante golpes o quemaduras (Villarreal et al., 2013). Así también, que tienden a aplicar las autolesiones como un mecanismo de solución ocasionado por la incidencia de un apego inestable, inseguros y/o desorganizados vinculado a las personas que ejercieron un rol de cuidador (Doctors, 2007, Sánchez, 2018).

En secuencia con el quinto objetivo, se describieron los niveles de resiliencia, en donde se reportó que el nivel más predominante fue el nivel muy bajo (69.2%), seguido del nivel bajo (20.5%), alto (6.1%), y con una menor presencia el nivel medio (4.2%). Este hallazgo es opuesto a los encontrados por Cunias y Medina (2021), quienes, al describir la prevalencia de la resiliencia en adolescentes escolares, identificaron que el 72% de los estudiantes poseían un nivel adecuado de resiliencia, demostrando así que tienen la habilidad de expresar sus propias emociones, fortaleciendo su capacidad de adaptación y afrontamiento frente a los diversos desafíos personales. Por lo tanto, autores como Wener y Smith (1982) indican que existen cuatro aspectos que contribuyen a la capacidad para el desarrollo de la resiliencia, los cuales, en cuatro elementos, siendo el primero las cualidades personales, que se manifiestan en la infancia a través de rasgos positivos, expresados en actitudes que demuestren felicidad y habilidades para resolver problemas. El segundo aspecto se relaciona

con el grupo familiar, siendo que las familias más pequeñas, tienen mayores oportunidades de establecer vínculos emocionales significativos. Un tercer componente son las normas sociales y la supervisión familiar, que incluyen las reglas impuestas por los padres. Por último, como cuarto factor, se encuentran las interacciones sociales externas que experimenta la familia. En ese sentido, la presencia de la baja resiliencia puede estar vinculada a la falta de desarrollo de rasgos positivos durante la infancia, como la autoconfianza y habilidades para resolver problemas, lo que podría tener un impacto negativo a futuro debido a que lo asociarán a la presencia de muchos obstáculos que no podrán solventar y como consecuencia no se logrará sobrellevar las situaciones adversas (Moreno et al., 2019).

Por otra parte, se planteó como sexto objetivo específico describir los niveles de riesgo de conductas autolesivas, siendo el nivel medio que fue el más destacado (44.5%), seguido por los niveles alto (41.6%) y bajo (13.9%). Este hallazgo es similar a los que encontraron Ancajima y Cortez (2022), quienes, al describir la prevalencia de los comportamientos autolesivos en una muestra de estudiantes de secundaria, identificaron que un 47% se ubicaron en un nivel promedio, seguido por los niveles alto de 25% y 27% bajo. Por lo tanto, el malestar emocional intenso, como la ansiedad, la depresión o los pensamientos negativos intrusivos, puede llevar a algunos a recurrir a la autolesión como mecanismo de afrontamiento; así también, si bien puede proporcionar un alivio temporal, no aborda las causas subyacentes del malestar y puede tener consecuencias negativas a largo plazo, por lo que el dolor físico intenso, al irrumpir en la conciencia, provoca una distracción inmediata, alejando así temporalmente la atención de los pensamientos o sentimientos perturbadores (Fleta, 2017).

Para finalizar, las limitaciones encontradas en el estudio se asociaron a que, al ser un estudio de corte transversal, no se puede evaluar la evolución de los hallazgos obtenidos, siendo esta necesaria para poder comprender de mejor manera el fenómeno de lo estudiado. Del mismo modo, el estudio solamente se ha limitado a comprender la relación entre los factores propuestos, más no de comprender otras variables que podrían mejorar el grado de correlación obtenido.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA

En primer lugar, se demostró que las variables del estudio mantuvieron una relación inversa y significativa, lo que se podría interpretar que los adolescentes que tienen una adecuada capacidad de recuperarse y adaptarse positivamente ante las adversidades, tienden a tener un menor riesgo de participar en conductas autolesivas.

SEGUNDA

Por otro lado, se demostró que la resiliencia se relacionó de manera significativa e inversa con la dimensión dirección, lo que podría interpretarse como aquellos con mayor resiliencia tienden a exhibir una menor disposición hacia los comportamientos autolesivos deliberados que se llevan a cabo con rapidez y con un propósito claro.

TERCERA

Del mismo modo, se evidenció que las dimensiones de resiliencia se relacionaron de manera inversa y significativa con el riesgo de conductas autolesivas, lo que reflejaría que los adolescentes con mayores niveles de comportamientos autolesivos poseen una menor incidencia a desarrollar resiliencia.

CUARTA

Por otra parte, al comparar la resiliencia según sexo se encontraron diferencias significativas, obteniendo una mayor puntuación en hombres en comparación de las mujeres.

QUINTA

Así también, al comparar el riesgo de conductas autolesivas según sexo, se demostró que las mujeres fueron quienes exhibieron una mayor puntuación en comparación de los hombres.

SEXTA

Además, los niveles de resiliencia demostraron una mayor predominancia del nivel muy bajo (62.9%), lo que podría indicar la ausencia de recursos personales para afrontar las situaciones adversas, además de presentarse diversas carencias emocionales, la falta de apoyo social y/o familiar.

SÉPTIMA

Finalmente, en los niveles de riesgo de conductas autolesivas se destacó el nivel medio (44.5%), lo que podría explicar una coexistencia de factores emocionales y situacionales que no logran llegar hasta los elevados indicadores de la transgresión personal, pero que aun así generan un cierto riesgo a nivel físico y psicológico.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA

A las autoridades de la provincia de Huaral, se les sugiere el desarrollo de iniciativas educativas en escuelas y comunidades que fortalezcan la capacidad de la resiliencia a jóvenes y adolescentes. Esta medida podría potenciar su habilidad para afrontar desafíos, disminuyendo así la probabilidad de que recurran a conductas autolesivas.

SEGUNDA

A la par, se recomienda la implementación de políticas y programas orientados a mejorar el acceso a servicios de salud mental de alta calidad para los adolescentes. Esto implica incrementar la disponibilidad de servicios de asesoramiento, terapia y respaldo comunitario, con el fin de prevenir en una mayor medida la problemática identificada.

TERCERA

Para otros investigadores, es crucial analizar los factores de riesgo vinculados a los comportamientos autolesivos en los adolescentes, dado que estos podrían abarcar desde vivencias traumáticas hasta la exploración de la disfuncionalidad dentro del entorno familiar.

CUARTA

Así también, aparte de analizar cómo la resiliencia se relaciona con el riesgo de las conductas autolesivas, sería adecuado investigar si hay otros factores relacionados, lo que ayudaría a obtener una comprensión más profunda de cómo funcionan los criterios expuestos en el estudio.

REFERENCIAS

- Aguilar, M. (2019). Intervenciones psicoterapéuticas basadas en la teoría del apego. *Revista Cúpula*, 33(1), 33-53. <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v33n1/art03.pdf>
- Alcindor, P., Delgado, A., Sipos, L., Fernández, C. y Rodríguez, J. (2019). Acoso escolar, conductas autolesivas, ideación, e intentos autolíticos en una muestra clínica de un centro de salud mental. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 36(4), 14-23. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v36n4a3>
- American Psychological Association. (January, 2017). *Ethical principles of psychologists and code of conduct*. <https://www.apa.org/ethics/code/ethicscode-2017.pdf>
- Ancajima, B. y Cortez, M. (2022). Conductas Autolesivas en Estudiantes del Nivel Secundario de una Institución Educativa Pública. *Revista de Investigación Psicológica*, 1(28), 53-66. <https://doi.org/10.53287/sdhk5564oc21f>
- Bandura, A. y Walters, R. (1977). *Teoría del aprendizaje social*. Englewood Cliffs, Prentice-Hall.
- Blanco, M. y Villalpando, P. (2012). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. Dykinson.
- Briere, J. (1992). *Child Abuse Maltreatment: Theory and Treatment of the Lasting Effects*. Sage, Newbury Park, CA.
- Bullock, A., Stumpf, B. y Chang, K. (2021). Virtues, resilience, and well-being of indigenous youth in Peru. *International Journal of Child and Adolescent Resilience*, 8(1), 98-109. <https://doi.org/10.7202/1077720ar>
- Cabrera, N. (2021). Autolesiones no suicidas y variables sociodemográficas en adolescentes limeños. *Avances en Psicología*, 29 (1), 59-77. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2021.v29n1.2350>
- Cáceres, G. (2022). Resiliencia y el riesgo suicida de las alumnas de 4to año de secundaria de una institución peruana. *Fronteras en ciencias de la educación*, 1(1), 27-34. <https://doi.org/10.58283/3qrshg21>

- Cañón, S., Castaño, J., Garzón, K., Orrego, M., Vásquez, J., Peña, D. e Ibachi, K. (2021). Frecuencia de conductas autolesivas y factores asociados en adolescentes escolarizados de Manizales Colombia: Frequency of self-injurious behaviors and associated factors in school adolescents from Manizales, Colombia. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 21(2). <https://doi.org/10.30554/archmed.21.2.4097.2021>
- Carmona, A. (2020). Resiliencia y Paz. Prevención mejor que tratamiento. *Revista de Cultura de paz*, 4, 147-172. <http://revistadeculturadepaz.com/index.php/culturapaz/article/view/77>
- Castillo, C. F. (2019). *Construcción de una escala de autolesión para adolescentes en estudiantes de secundaria del distrito de Independencia. Lima, 2019.* [Tesis de grado, Universidad César Vallejo, Perú]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/37087>
- Caycho, T., Ventura, J. y Castillo, R. (2016). Magnitud del efecto para la diferencia de dos grupos en ciencias de la salud. *Anales Sis San Navarra*, 39(3), 459-461. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272016000300017
- Cernis, E., Chan, C., y Cooper, M. (2019). What is the relationship between dissociation and self-harming behaviour in adolescents? *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 26(3), 328-338. <https://doi.org/10.1002/cpp.2354>
- Colegio de Psicólogos del Perú (2018). *Código de ética y deontología.* https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (15 de diciembre de 2020). *Violencia contraniñas, niños y adolescentes en tiempos de COVID-19.* <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/46485>
- Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. (2020). *Guía práctica para la formulación y ejecución de proyectos de investigación y desarrollo.*

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1423550/GU%C3%8DA%20PR%C3%81CTICA%20PARA%20LA%20FORMULACI%C3%93N%20Y%20EJECUCI%C3%93N%20%20DE%20PROYECTOS%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N%20Y%20DESARROLLO-04-11-2020.pdf.pdf>

Cunias, M. y Medina, I. (2021). Resiliencia en estudiantes adolescentes de una institución educativa de una zona urbano-marginal durante el covid-19. *UCV Hacer*, 10(1), 31-39. <https://doi.org/10.18050/ucv-hacer.v10i1.2703>

Doctors, S. (2007). Avances en la comprensión y tratamiento de la autolesión en la adolescencia. *Aperturas Psicoanalíticas*, 27. <https://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=0000060>

Dominguez, S. (2018). Magnitud del efecto, una guía rápida. *Educación Médica*, 19(4), 251-254. <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-magnitud-del-efecto-una-guia-S1575181317301390>

Fernández, V. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu Emprendedor TES*, 4(3). <https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>

Fleta, J. (2017). Autolesiones en la adolescencia: una conducta emergente. *Boletín de la Sociedad de Pediatría de Aragón, La Rioja y Soria*, 47 (2), 37-45. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6393711>

Flora, D. y Curran, P. (2004). An empirical evaluation of alternative methods of estimation for confirmatory factor analysis with ordinal data. *Revista Psychological Methods*, 9(4), 466-491. <http://dx.doi.org/10.1037/1082-989X.9.4.466>

Fonagy, P. (2000). Apegos patológicos y acción terapéutica. *Aperturas Psicoanalíticas*, 4. (20). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1233270>

Gámez, M., Almendros, C., Rodríguez, L. y Mateos, E. (2020). Autolesiones online entre adolescentes españoles: análisis de la prevalencia y de las motivaciones. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(1), 9-15. <https://www.revistapcna.com/sites/default/files/1903-3.pdf>

- Gómez, A. (2021). Perspectivas de estudio sobre el comportamiento suicida en niños y adolescentes: Una revisión sistemática de la literatura utilizando la teoría de grafos. *Psicología desde el Caribe*, 38(3), 408-451. <https://www.redalyc.org/journal/213/21371324006/html/>
- González, N. y Valdez, J. (2015). Resiliencia. Diferencias por Edad en Hombres y Mujeres Mexicanos. *Acta de investigación psicológica*, 5 (2), 1996-2011. <https://www.redalyc.org/journal/3589/358942803005/html/>
- Gutiérrez, M. y Romero, I. (2014). Resiliencia, bienestar subjetivo y actitudes de los adolescentes hacia el consumo de drogas en Angola. *Anales de Psicología*, 30(2), 608-619. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282014000200024
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill.
- Hilgers, T. (2020). Security, resilience and participatory urban upgrading in Latin America and the Caribbean. *Development and Change*, 51(5), 1246-1270. <https://doi.org/10.1111/dech.12595>
- Instituto nacional de estadística e informática (2021). *Población Perú*. <https://cloud.minsa.gob.pe/s/Jwck8Z59snYAK8S/download>
- Joiner, T. (2005). *Why people die by suicide*. Harvard University Press.
- Joiner, T., Ribeiro, J., y Silva, C. (2012). Nonsuicidal Self-Injury, Suicidal Behavior, and Their Co-occurrence as Viewed Through the Lens of the Interpersonal Theory of Suicide. *Current Directions in Psychological Science*, 21(5), 342–347. <https://doi.org/10.1177/0963721412454873>
- Kline, S. (1993). *Out of the Garden: Toys and Children's Culture in the Age of TV Marketing*. Verso.
- Ley, N. 27337 (2000). *Código de los Niños y Adolescentes*. https://siteal.iiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/siteal_peru_0111.pdf

- Méndez, C. (2011). *Metodología. Diseño y desarrollo del proceso de investigación con énfasis en ciencias empresariales* (4ta ed.). Limusa.
- Microsoft Corporation. (2018). Microsoft Excel. Retrieved from <https://office.microsoft.com/excel>
- Ministerio de Salud (2022). *Salud mental: ¿cómo detectar y superar la ansiedad?* <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/696706-salud-mental-como-detectar-y-superar-la-ansiedad>
- Ministerio de Salud. (2018). *Lineamientos de política sectorial en salud mental*. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
- Mitton, H. (2023). Identity and memory as resilience: Applications of liberation psychology in a rural Maya Achi community. *Transcultural Psychiatry*, 60(2), 345-356. <https://doi.org/10.1177/13634615211067357>
- Mondragón, M. (2014). Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. *Movimiento científico*, 8(1), 98-104. <https://revmovimientocientifico.iberu.edu.co/article/view/mct.08111/645>
- Moreno, N., Fajardo, A., Gonzáles, A., Coronado, A. y Ricarurte, J. (2019). Una mirada desde la resiliencia en adolescentes en contextos de conflicto armado. *Revista de Investigación Psicológica*, 21 (1), 57-72. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322019000100005
- Nock, M. y Prinstein, M. (2004). A functional approach to the assessment of self-mutilative behavior. *Journal of consulting and clinical psychology*, 72(5), 885. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.72.5.885>
- Novella, A. (2002). *Incremento de la resiliencia luego de la aplicación de un programa de psicoterapia breve en madres adolescentes*. [Tesis de Maestría]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Nunnally, J. y Bernstein, I. (1995). *Teoría psicométrica* (3ª ed). Editorial McGrawHill Latinoamerican.

- Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E. y Villagómez, A. (2014). *Metodología de la investigación. Cualitativa – cualitativa y redacción de tesis*. Ediciones de la U.
- Olivi, A., Elgier, A. y Clerici, G. (2023). Perfil epidemiológico de adolescentes con conducta autolesiva en un municipio de Buenos Aires. *Perspectivas en Psicología*, 20(1), 152-179.
<http://perspectivas.mdp.edu.ar/revista/index.php/pep/article/view/659>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (22 de junio de 2023). *Entornos de aprendizaje seguros: Prevención y tratamiento de la violencia en la escuela y sus alrededores*.
<https://www.unesco.org/es/health-education/safe-learning-environments>
- Organización Panamericana de la Salud (8 de octubre 2020). “No hay salud sin salud mental”. <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>
- Otzen, T. y Manterola, C. (2022). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International journal of morphology*, 1(2), 2.
http://www.intjmorphol.com/es/resumen/?art_id=4049
- Oviedo-Tovar, N., Sánchez-Ramírez, L., Quintero-Padilla, A., Agredo-Morales, J. y Latorre-Arias, N. (2021). Resiliencia como factor protector para mitigar el parasuicidio en los adolescentes de Ibagué, Colombia. *IPSA Scientia, revista científica multidisciplinaria*, 6(4), 60-80.
<https://doi.org/10.25214/27114406.1128>
- Quispe, A., Calla, K., Yangali, J., Rodríguez, J. y Pumacayo, I. (2019). *Estadística no paramétrica aplicada a la investigación científica con software SPSS, MINITAB Y EXCEL*. Editorial EIDEC
- Ramírez, J. (2019). Metodología de la Investigación. *Revista Manuela*, 38(1), 51-62.
- Razali, N. y Wah, Y. (2011). Power comparisons of Shapiro-Wilk, Kolmogorov Smirnov, Lilliefors and Anderson-Darling tests. *Journal of Statistical Modeling and Analytics*, 2(1), 21-33.
<https://www.nrc.gov/docs/ML1714/ML17143A100.pdf>

- Rumjaun, A., y Narod, F. (2020). *Social Learning Theory, Albert Bandura. Science education in theory and practice: An introductory guide to learning theory*, 85-99. https://doi.org/10.1007/978-3-030-43620-9_7
- Rutter, M. (1987). Psychosocial resilience and protective mechanisms. *Am J Orthopsychiatry*, 57 (3), 316-331. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3303954/>
- Sabet, K., Abolghasemi, A. y Kafie, M. (2022). Comparison of resilience, self-compassion and experiences of early abuse in students with and without self-harming behaviors. *Clinical Psychology and Personality*, 19(2), 45-56. <https://dx.doi.org/10.22070/cpap.2021.14201.1077>
- Salgado, A. (2005). *Métodos e instrumentos para medir la resiliencia: Una alternativa peruana*. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272005000100006
- Sancha, E., Meraz, E., Cervera, C., Martí, M. y Colorado, M. (2020). Autolesiones en estudiantes de Secundaria: incidencia y factores circundantes. *Apuntes de psicología*, 38(1), 23-33. <https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/852>
- Sánchez, T. (2018). Autolesiones en la adolescencia: significados, perspectivas y prospección para su abordaje terapéutico. *Revista de Psicoterapia*, 29(110), 185-209. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6527198>
- Santacruz, K. (2022). Resiliencia: un análisis de concepto. *Revista Colombiana de Enfermería*, 21(2), 1-13. <https://masd.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/3358>
- Solís, M., Mancilla, J. y Vázquez, R. (2023). Modelo de riesgo de suicidio basado en la teoría interpersonal del suicidio: evidencia en tres regiones de México. *Interacciones*, 9(9), 1-9. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2413-44652023000100004

- Sosa, S. y Salas, E. (2020). Resilience and social skills in high school students of San Luis de Shuaro, La Merced. *COMUNI@CCION-Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 11(1).
<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&profile=ehost&scope=site&authtype=crawler&jrnl=22197168&AN=144311864&h=JtutE%2B5vzVzr4P0Aa3dUivWYC9IETaTzoyQy5cEMRRzgYer9Ebl%2F1bB%2FVhXPq5zphMZelFNV70o5t4rvAP7%2BcA%3D%3D&crl=c>
- Suarez, E., Logie, C., Arocha, J., Sanchez, H. y Shokirova, T. (2021). Contesting everyday violence: resilience pathways of gay and transgender youth in Peru. *Global public health*, 16(5), 706-728.
<https://doi.org/10.1080/17441692.2020.1856397>
- Suárez, E., Pereda, N. y Guilera, G. (2019). Poly-victimization, resilience, and suicidality among adolescents in child and youth-serving systems. *Children and Youth Services Review*, 106, 104500.
<https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2019.104500>
- Tenorio, C. y Sucari, W. (2021). Entender la resiliencia docente. Una mirada sistemática. *Revista Innova Educación*, 3(3), 187-197.
<https://doi.org/10.35622/j.rie.2021.03.012>
- Tian, X., Yang, G., Jiang, L., Yang, R., Ran, H., Xie, F., Xu, X., Lu, J. y Xiao, Y. (2020). Resilience is inversely associated with self-harm behaviors among Chinese adolescents with childhood maltreatment. *PeerJ*, 1(1), 1-18.
<https://doi.org/10.7717/peerj.9800>
- Tigasi, D. y Flores, V. (2023). La conducta autolesiva y su relación con la autoestima en adolescentes. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 713-725.
<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/290/424>
- Torres, R. (2019). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill educación
- Universidad Cesar Vallejo. (2020). *Resolución del consejo Universitario N° 0262-2020/UCV*.
<https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba->

[Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf](#)

- Uriarte, J. (2005). La resiliencia. Una nueva perspectiva en psicopatología del desarrollo. *Revista de Psicodidáctica*, 10(2), 61-79. <https://www.redalyc.org/pdf/175/17510206.pdf>
- Vázquez, P., Armero, P., Martínez, L., García, J., Bonet, C., Notario, F., Sánchez, A., Rodríguez, P. Y Diez, A. (2022). Autolesiones y conducta suicida en niños y adolescentes. Lo que la pandemia nos ha desvelado. *Anales de Pediatría*, 98, 204 – 212. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8833812>
- Vilalta, C. (2020). Violence in Latin America: An overview of research and issues. *Annual Review of Sociology*, 46, 693-706. <https://doi.org/10.1146/annurev-soc-073018-022657>
- Villarroel, J., Jerez, S., Montenegro, A., Montes, C., Igor, M. y Silva, H. (2013). Conductas autolesivas no suicidas en la práctica clínica. Primera parte: conceptualización y diagnóstico. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 51(1), 38-45. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272013000100006
- Wagnild, G. y Young, H. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165-178. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7850498/>
- Werner, E y Smith, R. (1982). *Vulnerable, but invincible: A longitudinal Study of resilient children and youth*. McGraw – Hill.
- Yepes, A., Rubio, N., Vinaccia, S. y Bernal, S. (2022). Relación entre los niveles de autoestima, resiliencia, ideación suicida y riesgo suicida en jóvenes indígenas zenúes de Córdoba, Colombia. *Psicología y Salud*, 32(2), 295-304. <https://doi.org/10.25009/pys.v32i2.2750>

ANEXOS

Anexo1: Matriz de Consistencia

| TÍTULO | PROBLEMA | HIPÓTESIS | OBJETIVOS | VARIABLE E ÍTEMS | MÉTODO |
|--|---|--|--|---|---|
| Resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescent es de la provincia de Huaral, 2024 | ¿Cuál es la relación entre resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024? | <p>Existe relación significativa e inversa entre resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024.</p> <p>Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Existe relación significativa e inversa entre resiliencia y las dimensiones de riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024. 2. Existe relación significativa e inversa entre las dimensiones de resiliencia y el riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024. 3. Existen diferencias significativas en la resiliencia y riesgo de conductas autolesivas según sexo en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024. | <p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación que existe entre la resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Analizar la relación entre resiliencia y las dimensiones de riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024 2. Analizar la relación entre las dimensiones de resiliencia y el riesgo de conductas autolesivas y en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024. 3. Comparar las diferencias de resiliencia y riesgo de conductas autolesivas según sexo en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024. 4. Describir el nivel de resiliencia en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024. 5. Describir el nivel de riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024. | <p>Variable 1: Resiliencia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Confianza en sí mismo: 6, 9, 10, 13, 17, 18, 24 • Ecuanimidad : 7, 8, 11, 12 • Perseverancia: 1,2,4,14 15,20,23 • Satisfacción personal: 16,21,22,25 • Sentirse bien solo: 5, 3, 19 <p>Variable 2: Riesgo de conductas autolesivas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dirección: 1, 2, 3, 4 • Letalidad: 5, 6, 7 | <p>Tipo y Diseño</p> <p>Tipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descriptivo • Correlacional <p>Diseño:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No experimental <p>Población, muestra y muestreo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Población: Adolescentes de la provincia de Huaral. • Muestra: 380 adolescentes. • Muestreo: No probabilístico por conveniencia. <p>Instrumentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (1993) adaptado por Novella (2002). • Escala de autolesión para adolescentes estudiantes (AEAS) de Castillo (2019). |

Anexo 2: Operacionalización de variables

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | ÍTEMS | ESCALA |
|---------------------------------|---|---|--|---|---------|
| Resiliencia | Es un proceso destinado a la adaptación de situaciones adversas, traumáticas o amenazadoras que perturban el equilibrio del ser humano (Wagnild y Young, 1993). | Para recoger la información de la muestra se empleó la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (1993) adaptado al Perú por Novella (2002). | Confianza en sí mismo Ecuanimidad Perseverancia Satisfacción personal Sentirse bien solo | 6, 9, 10, 13, 17, 18, 24 7, 8, 11, 12 1, 2, 4, 14, 15, 20, 23 16, 21, 22, 25 3, 5, 19 | Ordinal |
| Riesgo de conductas autolesivas | Es la acción de causarse lesiones físicas a sí mismo sin intención suicida, utilizada como una forma de encontrar alivio emocional frente a emociones negativas (Castillo, 2019). | Para recoger la información de la muestra se empleó la Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (AEAS) de Castillo (2019), que evalúa el nivel de autolesión en adolescentes. | Dirección Letalidad | 1, 2, 3, 4 5, 6, 7 | Ordinal |

Anexo 3: Instrumentos

ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG

(Adaptado por Novella, 2002)

Edad: _____ Sexo: _____ Grado de Estudio: _____ I.E.: _____

INSTRUCCIONES

A continuación, te presentamos una serie de afirmaciones que describen diferentes aspectos de tu vida, donde tendrás que leer cada una de ellas y encerrar en un círculo que **tan acuerdo o en desacuerdo** esta con ellas (según el número que elijas). Recuerda que no hay respuestas correctas e incorrectas.

| ÍTEMES | En desacuerdo | | | | De acuerdo | | | |
|---|---------------|---|---|---|------------|---|---|--|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 1. Cuando planeo algo lo realizo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 3. Dependo más de mi misma que de otras personas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 4. Es importante para mi mantenerme interesada de las cosas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 5. Puedo estar sola si tengo que hacerlo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 6. Me siento orgullosa de haber logrado cosas en mi vida. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 7. Usualmente veo las cosas a largo plazo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 8. Soy amiga de mi misma. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 10. Soy decidida. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 11. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 12. Tomo las cosas una por una. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 13. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 14. Tengo autodisciplina. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 15. Me mantengo interesada en las cosas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 16. Por lo general encuentro algo de que reírme. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 17. El creer en mí misma me permite atravesar tiempos difíciles. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 18. En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 20. Algunas veces me obligo hacer cosas que no quiera. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 21. Mi vida tiene significado. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 22. No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 23. Cuando estoy en la situación difícil generalmente encuentro una salida. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 24. Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| 25. Acepto que hay personas a las que no les agrado. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |

ESCALA AEAS

(Carlos Francisco Castillo Meléndez)

INSTRUCCIONES:

A continuación, se le presenta una lista de 7 oraciones acerca de la manera como sientes o actúas. Usted deberá contestar una de las cuatro respuestas con una X (CRUZ) o una + (ASPA). No hay respuesta buena o mala. Lo importante es que sea sincero(a) al responder.

SEXO: F // M

EDAD:

GRADO:

FECHA:

| N° | Ítems | NUNCA | CASI NUNCA | CASI SIEMPRE | SIEMPRE |
|----|---|-------|------------|--------------|---------|
| 01 | Cuando experimento miedo, me hago daño físico | | | | |
| 02 | Pienso que sería aceptable autolesionarme aunque sea por primera vez, solo por conocer que se experimenta. | | | | |
| 03 | No me preocupan los daños que pueden ocasionar el intento o el hecho de autolesionarme. | | | | |
| 04 | Ante problemas de la vida, suelo cortarme, sacarme la barba o el cabello o algún otro tipo de autolesión de manera inmediata pensando que soy yo el problema. | | | | |
| 05 | Si me hago cortes en el brazo o en cualquier otra parte del cuerpo, soy consciente que dejaría huellas para siempre | | | | |
| 06 | Cuando me autolesiono no me importa las consecuencias que me pueden ocasionar a futuro | | | | |
| 07 | He decidido cortarme en varias ocasiones, por evitar alguna emoción desagradable (miedo, angustia). | | | | |

Anexo 4: Ficha sociodemográfica

FICHA SOCIODEMOGRAFICA

Edad: _____ Sexo: femenino: () masculino: ()

Grado y Sección: _____ Institución educativa: _____

Nacionalidad: _____ ¿Dónde vive?: _____

Responda las siguientes preguntas.

1. ¿Usted se ha realizado autolesiones al menos una vez en su vida?

Si () No ()

Si su respuesta es SI, responda las siguientes preguntas.

2. ¿Qué tipo de autolesión se ha realizado?

Cutting () arrancarse el cabello () pellizcarse () morderse las uñas ()
golpearse () otros: _____

Anexo 5: Cartas de presentación de la escuela firmadas para el piloto



"Año De La Unidad La Paz Y El Desarrollo"

Los Olivos, 3 de Noviembre de 2023

CARTA INV. N° 1729 -2023/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr.
EDWIN PIZARRO CHERRE
DIRECTOR
I.E Nuestra Señora del Carmen
AV. DOS DE MAYO 101- HUARAL

Presente.-


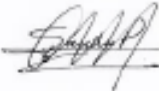
De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. MORY JAIMES LIZZETH NATALY con DNI N° 72271882 estudiante de la carrera de psicología, con código de matrícula N° 7001204140 y la Srta. VILLANUEVA SANTAMARIA LEESLY LORENA con DNI N° 72915435 estudiante de la carrera de psicología, con código de matrícula N° 7002354249 quienes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: "RESILIENCIA Y RIESGO DE CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE HUARAL, 2024" Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizara una investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, sólo para fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Jefe de Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 6: Cartas de presentación de la escuela firmada para la muestra final



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Los Olivos, 4 de Marzo de 2024

CARTA N° 074 -2024/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr.
EDWIN FERNANDO PIZARRO CHERRE
DIRECTOR
I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
AV. DOS DE MAYO S/N

Presente.-



De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para los estudiantes VILLANUEVA SANTAMARIA LEESLY LORENA con DNI 72915435, con código de matrícula N° 7002354249 y MORY JAIMES LIZZETH NATALY con DNI 72271882, con código de matrícula N° 7001204140 estudiantes de la carrera de psicología del XI ciclo quienes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciados en Psicología titulado: "RESILIENCIA Y RIESGO DE CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE HUARAL, 2024". Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con la Muestra final obtenida.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, sólo para fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Erika Roxana Estrada Alomia
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Los Olivos, 28 de Marzo de 2024

CARTA N° 656 -2024/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr.
ALEXANDER VILLAR SÁNCHEZ
DIRECTOR
I.E NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA
AV. FRANCISCO BOLOGNESI KM 4.5 LOTE 54, HUARAL

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para los estudiantes MORY JAIMES LIZZETH NATALY con DNI 72271882, con código de matrícula N° 7001204140 y VILLANUEVA SANTAMARIA LEESLY LORENA con DNI 72915435, con código de matrícula N° 7002354249 estudiantes de la carrera de psicología del XI ciclo quienes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciados en Psicología titulado: "RESILIENCIA Y RIESGO DE CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE HUARAL, 2024". Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con la Muestra final obtenida.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para la aplicación del instrumento en mención, sólo para fines académicos, y así prosiga con su investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Erika Roxana Estrada Alomía
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 7: Cartas de autorización de la empresa para el estudio piloto



"Año De La Unidad La Paz Y El Desarrollo"

Los Olivos, 3 de Noviembre de 2023

CARTA INV. N° 1729 -2023/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr.
EDWIN PIZARRO CHERRE
DIRECTOR
I.E Nuestra Señora del Carmen
AV. DOS DE MAYO 101- HUARAL

| | |
|-------------------------------|-------------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA | |
| "NUESTRA SRA. DEL CARMEN" | |
| RECEPCION | |
| MESA DE PARTES | |
| N° EXP: 3645 | |
| FECHA: 3/11/23 | HORA: 12-20 |
| FIRMA: [Firma] | |

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **MORY JAIMES LIZZETH NATALY** con DNI N° **72271882** estudiante de la carrera de psicología, con código de matrícula N° **7001204140** y la Srta. **VILLANUEVA SANTAMARIA LEESLY LORENA** con DNI N° **72915435** estudiante de la carrera de psicología, con código de matrícula N° **7002354249** quienes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: **"RESILIENCIA Y RIESGO DE CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE HUARAL, 2024"** Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizara una investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, sólo para fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Jefe de Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 8: Cartas de autorización de la empresa para la muestra final

"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



Institución Educativa. N° 20395
"Nuestra Señora de Fátima"
Quepepampa-Chancay

UGEL N° 10
UNIDAD DE GESTION
EDUCATIVA LOCAL N° 10
HUARAL



Quepepampa, 02 de abril del 2024.

OFICIO N° 31-2024-D-I.E.20395-NSF.

Señora:
ERIKA ROXANA ESTRADA ALOMIA
COORDINADORA DE LA ESCUELA DE PSICOLOGIA
Presente. -

ASUNTO: Respuesta a su solicitud.

REF : Expediente N° 330 (01/04/2024)

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de saludarla cordialmente a nombre de la IE. N° 20395 Nuestra Señora de Fátima, a la vez manifestarle que con fecha 01 de abril del presente año según documento de la referencia, solicita autorización para los estudiantes MORY JAIMES NATALY con DNI 72271882 y VILLANUEVA SANTAMARIA LEESLY LORENA con DNI 72915435 de la carrera de Psicología del XI ciclo para que realicen su trabajo de investigación para optar el título de licenciados en psicología "RESILIENCIA Y RIESGO DE CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE HUARAL 2024", en nuestra institución educativa.

Por tal motivo se les **AUTORIZA** para que puedan realizar su trabajo de investigación en el nivel secundario de nuestra institución educativa.

Hago propicia la ocasión para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,




Mg. ALEXANDER VILLAR SANCHEZ
DIRECTOR

“Año del bicentenario de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Señora:

ERIKA ROXANA ESTRADA ALOMIA

COORDINADORA DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Presente.-



Autog

Huaral, 02 de abril del 2024

ASUNTO: Respuesta a su solicitud.

REF: Expediente N°330 (01/04/2024)

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de saludar la cordialmente a nombre de la IE. Nuestra Señora del Carmen, a la vez manifestarle que con fecha 01 de abril del presente año según documento de la referencia, solicita autorización para los estudiantes MORY JAIMES NATALY con DNI 72271882 VILLANUEVA SANTAMARIA LEESLY LORENA con DNI 72915435 de la carrera de Psicología del XI ciclo para que realicen su trabajo de investigación para optar el título de licenciados en psicología "RESILIENCIA Y RIESGO DE CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE HUARAL 2024" en nuestra institución educativa

Por tal motivo se les **AUTORIZA** para que puedan realizar su trabajo de investigación en el nivel secundario de nuestra institución educativa

Hago propicia la ocasión para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente.



ROXANA ESTRADA ALOMIA
DIRECTOR
I.E. Ntra. Sra. del Carmen
HUARAL

Anexo 9: Carta de solicitud de autorización de uso de instrumentos remitido por la Universidad.



“Año De La Unidad La Paz Y El Desarrollo”

CARTA N° 1727 - 2023/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 3 de Noviembre de 2023

Autor:

- Angelina Cecilia Novella Coquis

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **MORY JAIMES LIZZETH NATALY** con DNI N° **72271882**, estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° **7001204140** y la Srta. **VILLANUEVA SANTAMARIA LEESLY LORENA** con DNI N° **72915435**, estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° **7002354249** quienes realizarán su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: **RESILIENCIA Y RIESGO DE CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE HUARAL, 2024**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento **Escala de Resiliencia (ER)**, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Jefe de Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

“Año De La Unidad La Paz Y El Desarrollo”

CARTA N° 1728 - 2023/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 3 de Noviembre de 2023

Autor:

- Carlos Francisco Castillo Meléndez

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **MORY JAIMES LIZZETH NATALY** con DNI N° **72271882**, estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° **7001204140** y la Srta. **VILLANUEVA SANTAMARIA LEESLY LORENA** con DNI N° **72915435**, estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° **7002354249** quienes realizarán su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: **RESILIENCIA Y RIESGO DE CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN ADOLESCENTES DE LA PROVINCIA DE HUARAL, 2024**, este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento **Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES)**, a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Jefe de Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 10: Autorización de uso del instrumento Escala de Resiliencia (RS)

RE: AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LA ESCALA DE RESILIENCIA

🕒 Respondió el Mar 7/11/2023 17:46.



angelina Novella <angelinanovella@hotmail.com>

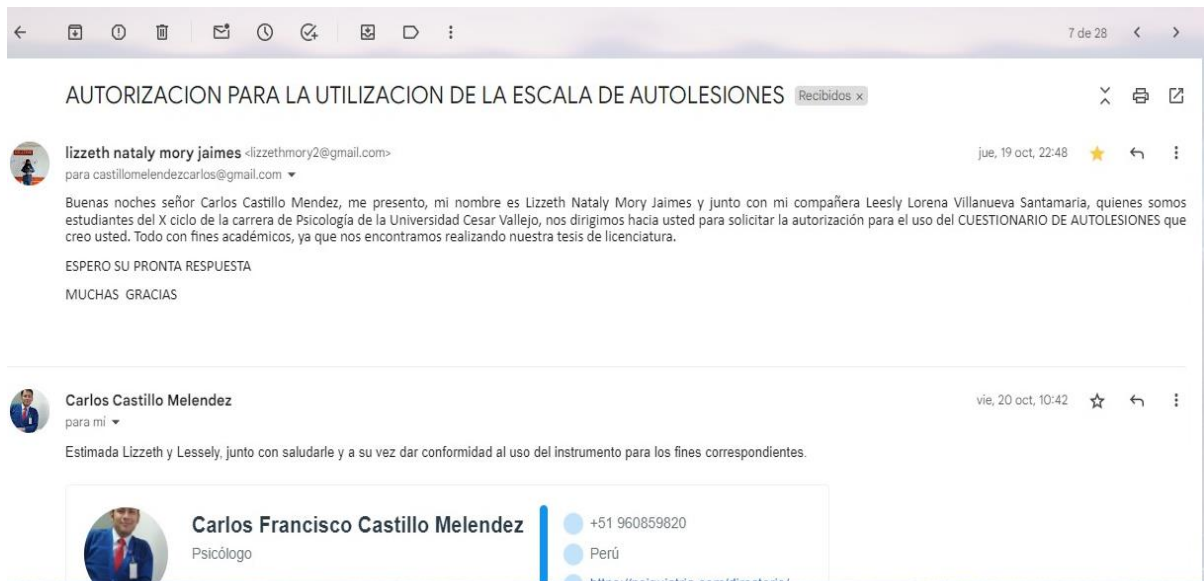
Para: Usted

A quien corresponda:

Yo Angelina Novella Coquis, autorizo a Mory Jaimes Lizzeth Nataly con DNI 72271882 y a Villanueva Santamaria Leesly Lorena con DNI 72915435 estudiantes de psicología de la Universidad César Vallejo a usar con fines de investigación la adaptación que hice en el año 2002 de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Dicha adaptación fue lingüística y estadística, para lo cual se tomó una muestra de 342 adolescentes mujeres entre 14 y 18 años del Colegio Nacional Teresa Gonzales de Fanning de la ciudad de Lima Perú.

Atentamente, Angelina Novella Coquis.

Autorización de uso del instrumento Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (AEAS)



The screenshot shows an email interface with the following content:

AUTORIZACION PARA LA UTILIZACION DE LA ESCALA DE AUTOLESIONES Recibidos x

lizzeth nataly mory jaimes <lizzethmory2@gmail.com> jue, 19 oct, 22:48 ★ ↶ ⋮
para castillomelendezcarlos@gmail.com


Buenas noches señor Carlos Castillo Mendez, me presento, mi nombre es Lizzeth Nataly Mory Jaimes y junto con mi compañera Leesly Lorena Villanueva Santamaria, quienes somos estudiantes del X ciclo de la carrera de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo, nos dirigimos hacia usted para solicitar la autorización para el uso del CUESTIONARIO DE AUTOLESIONES que creo usted. Todo con fines académicos, ya que nos encontramos realizando nuestra tesis de licenciatura.

ESPERO SU PRONTA RESPUESTA

MUCHAS GRACIAS

Carlos Castillo Melendez vie, 20 oct, 10:42 ☆ ↶ ⋮
para mi

Estimada Lizzeth y Lessely, junto con saludarle y a su vez dar conformidad al uso del instrumento para los fines correspondientes.

 **Carlos Francisco Castillo Melendez** +51 960859820
Psicólogo Perú
<https://psiquiatra.com/directorio/>

Anexo 11: Consentimiento informado o asentimiento

Consentimiento informado

Título de la investigación: “Resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024”

Investigadoras: Lizzeth Nataly Mory Jaimes y Leesly Lorena Villanueva Santamaria

Propósito del estudio

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada “Resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024”, cuyo objetivo es determinar la relación entre la resiliencia y el riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Psicología, de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la Institución Educativa Nuestra señora del Carmen- Huaral.

La presente investigación tiene como objetivo contribuir a cerrar la brecha de información existente sobre las dos variables de estudio y la población abordada mediante el análisis de los resultados obtenidos.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente

1. Se realizará una encuesta donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación: “Resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024”.
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en el ambiente interno de la institución. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un código de identificación y, por tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud

pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras: Mory Jaimes, Lizzeth Nataly: lmoryj@ucvvirtual.edu.pe; Villanueva Santamaria, Leesly Lorena: lvillanuevas@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor: Dr. Castro Garcia, Julio Cesar: jccastroga@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Asentimiento informado

Título de la investigación: “Resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024”

Investigadoras: Lizzeth Nataly Mory Jaimes y Leesly Lorena Villanueva Santamaria

Propósito del estudio

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada “Resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024”, cuyo objetivo es determinar la relación entre la resiliencia y el riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Psicología, de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la Institución Educativa Nuestra señora del Carmen- Huaral.

La presente investigación tiene como objetivo contribuir a cerrar la brecha de información existente sobre las dos variables de estudio y la población abordada mediante el análisis de los resultados obtenidos.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente

1. Se realizará una encuesta donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación: “Resiliencia y riesgo de conductas autolesivas en adolescentes de la provincia de Huaral, 2024”.
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en el ambiente interno de la institución. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un código de identificación y, por tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras: Mory Jaimes, Lizzeth Nataly: lmoryj@ucvvirtual.edu.pe; Villanueva Santamaria, Leesly Lorena: lvillanuevas@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor: Dr. Castro Garcia, Julio Cesar: jccastroga@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Anexo 12: Resultados del piloto

Escala de Resiliencia

Tabla 10

Evidencias de validez basada en la estructura interna mediante el AFC de la escala de resiliencia

| Muestra total (n= 150) | Ajuste Absoluto | | | | Ajuste Incremental | | |
|---------------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------|--------------------|-----------|-----------|
| | X ² /gl | RMSEA | SRMR | NNFI | CFI | TLI | NFI |
| Modelo original | 1.0 | .01 | .05 | .99 | .99 | .99 | .98 |
| | ≤ 3 | ≤ .08 | ≤ .08 | ≥ .90 | ≥ .90 | ≥ .90 | ≥ .90 |
| | Aceptable | Aceptable | Aceptable | Aceptable | Aceptable | Aceptable | Aceptable |

Nota: X²/gl= Chi-Cuadrado entre grados de libertad; RMSEA= Error de Aproximación cuadrático medio; SRMR= Raíz media estandarizada residual cuadrática; GFI= Índice de bondad de ajuste; CFI= Índice de bondad de ajuste comparativo; TLI= índice de Tucker-Lewis; NFI: Índice normado de ajuste.

En la tabla 10, se observan los valores de las evidencias de validez basada en la estructura interna mediante el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), de la escala de resiliencia, para lo cual se utilizó el estimador WLSMV para variables de naturaleza ordinal (Flora y Curran, 2004). En donde se halló valores aceptables para el ajuste absoluto y ajuste incremental, medidas dentro de lo esperado, confirmando que existe validez del modelo original.

Gráfico 1

Diagrama de senderos de la escala de resiliencia

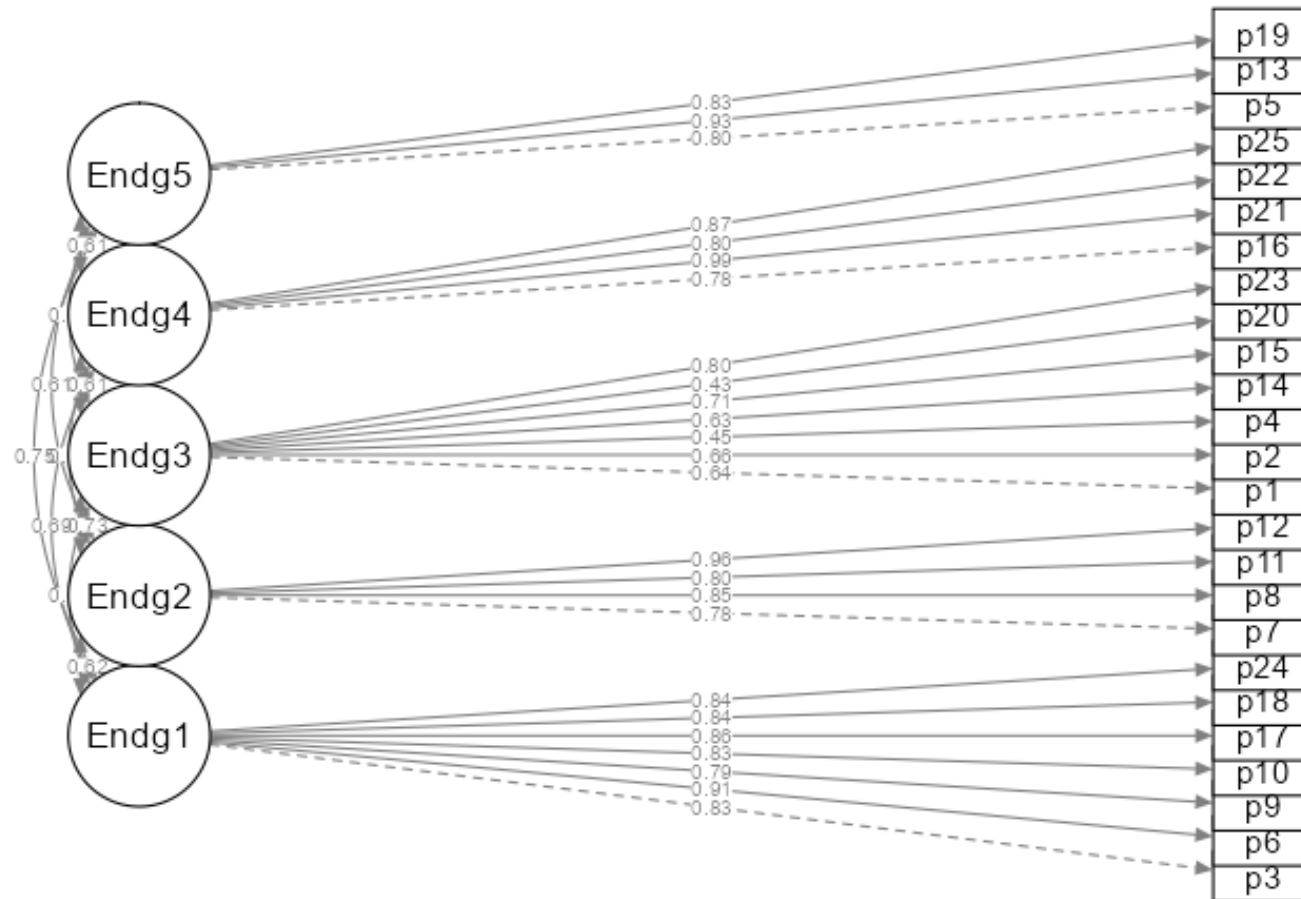


Tabla 11

Evidencias de consistencia interna con alfa de Cronbach's y Omega de McDonald's de la escala de resiliencia

| dimensiones | Ítems | # Elementos | Cronbach's α | McDonald's Ω |
|-----------------------|-------------------------|-------------|---------------------|---------------------|
| Confianza en sí mismo | 3, 6, 9, 10, 17, 18, 24 | 7 | .94 | .94 |
| Ecuanimidad | 7, 8, 11, 12 | 4 | .90 | .91 |
| Perseverancia | 1,2,4,14, 15,20,23 | 7 | .79 | .79 |
| Satisfacción personal | 16,21,22,25 | 4 | .91 | .91 |
| Sentirse bien solo | 15,20,23 | 3 | .87 | .87 |
| General | - | 25 | .94 | .95 |

En los resultados se muestra un valor aceptable de consistencia interna del coeficiente de alfa de Cronbach de sus dimensiones de Confianza en sí mismo, Ecuanimidad, Perseverancia, Satisfacción personal y Sentirse bien solo, con un valor de .94; .90; .79; .91; .87. Del mismo modo su consistencia interna de Omega de McDonald con .94; .91; .79; .91; .87. Y, por último, los 25 ítems del instrumento arrojan un nivel adecuado con un valor de .950 (Nunnally, 1995).

Tabla 12*Análisis estadístico de los ítems del cuestionario de la escala de resiliencia*

| D | Ítems | M | DE | g ¹ | g ² | IHC | Si se elimina el ítem | | h ² | Aceptable |
|-----------------------|-------|------|------|----------------|----------------|------|-----------------------|------|----------------|-----------|
| | | | | | | | α | ω | | |
| Confianza en sí mismo | P3 | 5.23 | 1.76 | -0.94 | 0.05 | 0.73 | 0.94 | 0.94 | 0.70 | SI |
| | P6 | 5.55 | 1.68 | -1.21 | 0.78 | 0.79 | 0.94 | 0.94 | 0.82 | SI |
| | P9 | 4.54 | 1.67 | -0.49 | -0.56 | 0.68 | 0.94 | 0.94 | 0.60 | SI |
| | P10 | 4.84 | 1.83 | -0.57 | -0.78 | 0.72 | 0.94 | 0.94 | 0.67 | SI |
| | P17 | 5.30 | 1.68 | -1.07 | 0.52 | 0.75 | 0.94 | 0.94 | 0.73 | SI |
| | P18 | 5.49 | 1.79 | -1.20 | 0.51 | 0.70 | 0.94 | 0.94 | 0.64 | SI |
| | P24 | 5.27 | 1.79 | -0.96 | 0.02 | 0.70 | 0.94 | 0.94 | 0.64 | SI |
| Ecuanimidad | P7 | 4.77 | 1.80 | -0.49 | -0.85 | 0.56 | 0.94 | 0.94 | 0.59 | SI |
| | P8 | 4.99 | 1.89 | -0.65 | -0.70 | 0.61 | 0.94 | 0.94 | 0.68 | SI |
| | P11 | 4.73 | 1.73 | -0.48 | -0.63 | 0.56 | 0.94 | 0.94 | 0.59 | SI |
| | P12 | 4.92 | 1.64 | -0.49 | -0.74 | 0.73 | 0.94 | 0.94 | 0.95 | SI |
| Perseverancia | P1 | 5.23 | 1.36 | -0.43 | -0.34 | 0.48 | 0.94 | 0.94 | 0.36 | SI |
| | P2 | 5.45 | 1.32 | -0.64 | -0.04 | 0.52 | 0.94 | 0.94 | 0.39 | SI |
| | P4 | 5.09 | 1.45 | -0.34 | -0.77 | 0.33 | 0.95 | 0.94 | 0.16 | Observar |
| | P14 | 5.42 | 1.41 | -0.69 | -0.13 | 0.46 | 0.94 | 0.94 | 0.31 | SI |
| | P15 | 5.34 | 1.28 | -0.51 | -0.30 | 0.58 | 0.94 | 0.94 | 0.48 | SI |
| | P20 | 5.15 | 1.55 | -0.68 | -0.38 | 0.31 | 0.95 | 0.95 | 0.15 | Observar |
| Satisfacción personal | P23 | 5.44 | 1.38 | -0.88 | 0.17 | 0.61 | 0.94 | 0.94 | 0.54 | SI |
| | P16 | 5.17 | 1.91 | -0.78 | -0.66 | 0.59 | 0.94 | 0.94 | 0.60 | SI |
| | P21 | 5.21 | 1.92 | -0.86 | -0.48 | 0.74 | 0.94 | 0.94 | 0.97 | SI |
| | P22 | 4.57 | 1.94 | -0.30 | -1.11 | 0.58 | 0.94 | 0.94 | 0.60 | SI |
| Sentirse bien solo | P25 | 5.33 | 1.99 | -0.91 | -0.52 | 0.63 | 0.94 | 0.94 | 0.70 | SI |
| | P5 | 5.35 | 1.83 | -0.91 | -0.30 | 0.60 | 0.94 | 0.94 | 0.58 | SI |
| | P13 | 5.11 | 1.75 | -0.69 | -0.50 | 0.70 | 0.94 | 0.94 | 0.80 | SI |
| | P19 | 5.20 | 1.71 | -0.79 | -0.17 | 0.66 | 0.94 | 0.94 | 0.69 | SI |

Nota: D: Dimensión; FR: Formato de respuesta; M: Media; DE: Desviación estándar; g¹: coeficiente de asimetría de Fisher; g²: coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida o Índice de discriminación; h²: Comunalidad.

En la presente tabla 12, se puede observar que, según el análisis estadístico descriptivo de los ítems de la escala resiliencia, los ítems 4 y 20 no sobrepasaron el umbral de .30 (Kline, 1993).

Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (AEAS)

Tabla 13

Evidencias de validez basada en la estructura interna mediante el AFC de la escala de autolesión para adolescentes estudiantes

| Muestra total | Ajuste Absoluto | | | | Ajuste Incremental | | |
|------------------|-----------------|--------------------|------------|------------|--------------------|------------|------------|
| | (n= 150) | X ² /gl | RMSEA | SRMR | GFI | CFI | TLI |
| Modelo original | 0.37 | .000 | .05 | 1.00 | 1.00 | 1.04 | .99 |
| | ≤ 3 | ≤ .08 | ≤ .08 | ≥ .90 | ≥ .90 | ≥ .90 | ≥ .90 |
| | Acceptable | Acceptable | Acceptable | Acceptable | Acceptable | Acceptable | Acceptable |

Nota: X²/gl= Chi-Cuadrado entre grados de libertad; RMSEA= Error de Aproximación cuadrático medio; SRMR= Raíz media estandarizada residual cuadrática; GFI= Índice de bondad de ajuste; CFI= Índice de bondad de ajuste comparativo; TLI= índice de Tucker-Lewis; NFI: Índice normado de ajuste.

En la tabla 13, se observan los valores de las evidencias de validez basada en la estructura interna mediante el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), de la escala de autolesión, para lo cual se utilizó el estimador WLSMV para variables de naturaleza ordinal (Flora y Curran, 2004). En donde se halló valores aceptables para el ajuste absoluto y ajuste incremental, medidas dentro de lo esperado. Confirmando que existe validez del modelo original.

Gráfico 2

Diagrama de senderos de la Escala de Autolesión para Adolescentes

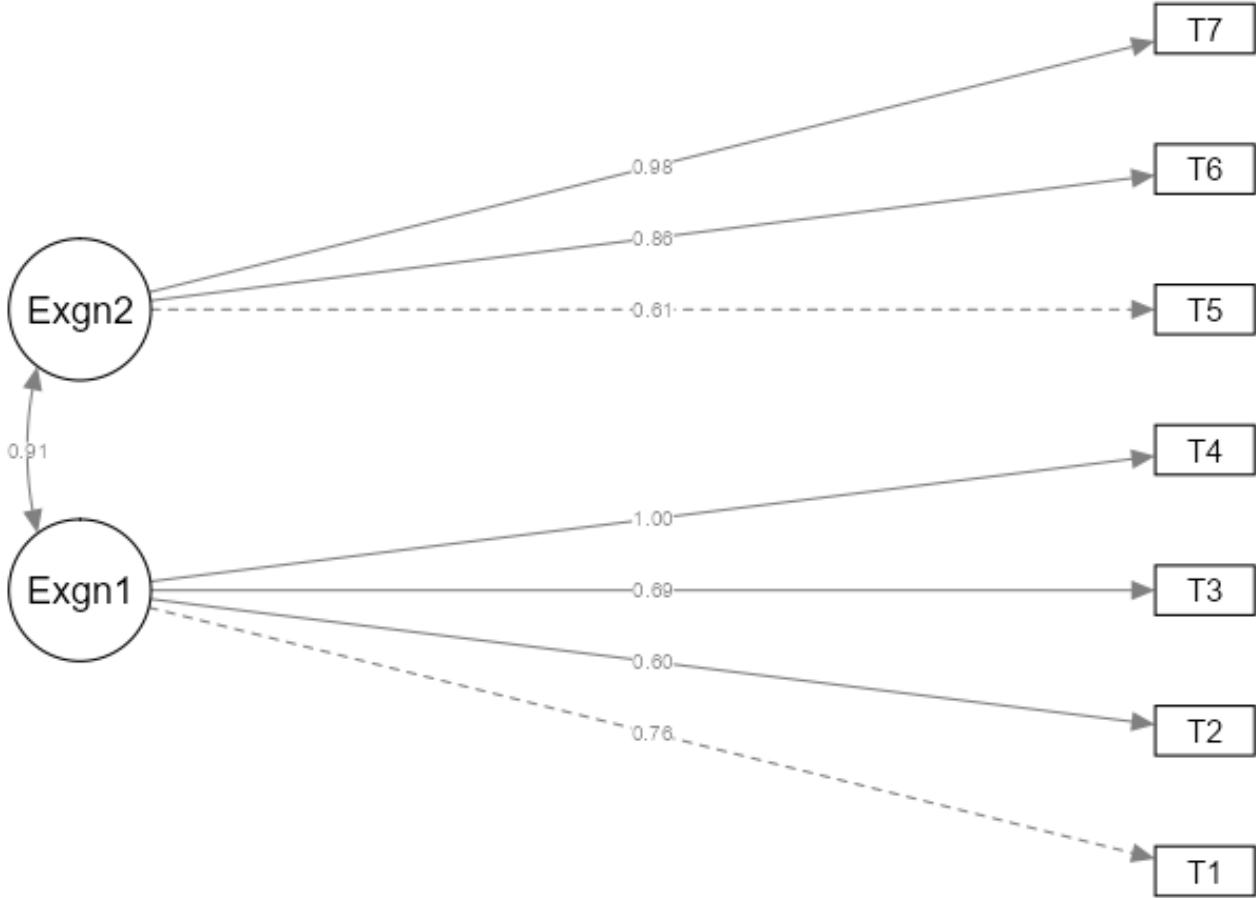


Tabla 14

Evidencias de consistencia interna con alfa de Cronbach's y Omega de McDonald's del Inventario de la escala de autolesión para adolescentes estudiantes

| Componentes | Ítems | # Elementos | Cronbach's α | McDonald's Ω |
|-------------|------------|-------------|---------------------|---------------------|
| Dirección | 1, 2, 3, 4 | 4 | .770 | .760 |
| Letalidad | 5, 6, 7 | 3 | .707 | .713 |
| General | - | 7 | .780 | .790 |

En los resultados se muestra un valor aceptable de consistencia interna del coeficiente de alfa de Cronbach de sus dimensiones de dirección y letalidad con un valor en su alfa de .770; .707. Del mismo modo su consistencia interna de Omega de McDonald con .760; .713. Y, por último, los 7 ítems del instrumento arrojan un nivel adecuado con un valor de $\alpha=.770$ y $\Omega=.790$ (Nunnally, 1995).

Tabla 15

Análisis estadístico de los ítems de la escala de autolesión para adolescentes estudiantes

| D | Ítems | M | DE | g ¹ | g ² | IHC | Si se elimina el ítem | | h ² | Aceptable |
|-----------|-------|------|------|----------------|----------------|------|-----------------------|------|----------------|-----------|
| | | | | | | | α | ω | | |
| Dirección | T1 | 1.43 | 0.74 | 1.77 | 2.66 | 0.63 | 0.75 | 0.75 | 0.46 | SI |
| | T2 | 1.39 | 0.71 | 1.88 | 2.93 | 0.53 | 0.77 | 0.75 | 0.19 | Observar |
| | T3 | 1.68 | 0.93 | 1.09 | - | 0.52 | 0.76 | 0.75 | 0.27 | Observar |
| | | | | | 0.03 | | | | | |
| | T4 | 1.51 | 0.93 | 1.69 | 1.55 | 0.63 | 0.74 | 0.73 | 0.89 | SI |
| Letalidad | T5 | 2.13 | 1.31 | 0.51 | - | 0.35 | 0.82 | 0.81 | 0.23 | Observar |
| | | | | | 1.55 | | | | | |
| Letalidad | T6 | 1.73 | 1.09 | 1.14 | - | 0.54 | 0.76 | 0.76 | 0.54 | SI |
| | | | | | 0.26 | | | | | |
| | T7 | 1.31 | 0.71 | 2.37 | 4.99 | 0.64 | 0.75 | 0.73 | 0.87 | SI |

Nota: D: Dimensión; FR: Formato de respuesta; M: Media; DE: Desviación estándar; g¹: coeficiente de asimetría de Fisher; g²: coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida o Índice de discriminación; h²: Comunalidad.

En la presente tabla 15, se puede observar que, según el análisis estadístico descriptivo de los ítems de la escala de autolesión, los ítems 2-3-5 no superaron el .30 (Kline, 1993).

Anexo 13: Evaluación por juicio de expertos



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de Resiliencia de Wagnid & Young (ER)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | |
|---|--|---|
| Nombre del juez: | Luz Aurora Guevara Flores. | |
| Grado profesional: | Maestría <input checked="" type="checkbox"/> | Doctor <input type="checkbox"/> |
| Área de formación académica: | Clinica <input checked="" type="checkbox"/> | Social <input type="checkbox"/> |
| | Educativa <input type="checkbox"/> | Organizacional <input type="checkbox"/> |
| Áreas de experiencia profesional: | Clínica - Neuropsicología. | |
| Institución donde labora: | NCLLH. | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años <input type="checkbox"/> | |
| | Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado. Actitudes Matemáticas y Problemas Contextuales con Test EMI 2012. Clima Laboral y Satisfacción Laboral en los profesionales de la salud del NCLLH - 2019. | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|-----------------------|---|
| Nombre de la Prueba: | Escala de Resiliencia de Wagnid & Young (ER) |
| Autor: | Wagnid, G. Young, H. (1993). Adaptación peruana: Novella, A (2002) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. |
| Procedencia: | Estados Unidos |
| Administración: | Individual o colectiva |
| Tiempo de aplicación: | Aproximadamente de 25 a 30 minutos. |
| Ámbito de aplicación: | Clinica y educativa |
| Significación: | Este instrumento está compuesto por 25 ítems y evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia: Equanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia, y Satisfacción. El propósito de esta escala es identificar el grado de resiliencia individual, considerado como una característica de personalidad positiva que permite la adaptación del individuo. |

PERU MINISTERIO DE SALUD IQSS
Luz Aurora Guevara Flores
Firma del evaluador

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (ER)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | | |
|---|--|----------------|-----|
| Nombre del juez: | Luis Angel Lazo Pacheco | | |
| Grado profesional: | Maestría (✓) | Doctor | () |
| Área de formación académica: | Clinica (✓) | Social | () |
| | Educativa () | Organizacional | () |
| Áreas de experiencia profesional: | Clínica, forense y psicométrica | | |
| Institución donde labora: | Hospital Carlos Lanfranco La Hoz | | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años | () | |
| | Más de 5 años | (✓) | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado. | | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|-----------------------|---|
| Nombre de la Prueba: | Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (ER) |
| Autora: | Wagnild, G, Young, H. (1983). Adaptación peruana: Novella, A (2002) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. |
| Procedencia: | Estados Unidos |
| Administración: | Individual o colectiva |
| Tiempo de aplicación: | Aproximadamente de 25 a 30 minutos. |
| Ámbito de aplicación: | Clinica y educativa |
| Significación: | Este instrumento está compuesto por 25 ítems y evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia, y Satisfacción. El propósito de esta escala es identificar el grado de resiliencia individual, considerado como una característica de personalidad positiva que permite la adaptación del individuo. |



PERU
Psic. Luis Lazo Pacheco
C.P.P. 5062

Firma del evaluador

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (ER)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente, aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | |
|---|--|--------------------|
| Nombre del juez: | <i>Elizabeth C. Tejeda Blus</i> | |
| Grado profesional: | Maestría <input checked="" type="checkbox"/> | Doctor () |
| Área de formación académica: | Clinica <input checked="" type="checkbox"/> | Social () |
| | Educativa () | Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | <i>Clinica - Educativa</i> | |
| Institución donde labora: | <i>Hospital Carlos Lanfanco S. C. Hg.</i> | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años () | |
| | Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado. | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|-----------------------|---|
| Nombre de la Prueba: | Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (ER) |
| Autora: | Wagnild, G. Young, H. (1993). Adaptación peruana: Novella, A (2002) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. |
| Procedencia: | Estados Unidos |
| Administración: | Individual o colectiva |
| Tiempo de aplicación: | Aproximadamente de 25 a 30 minutos. |
| Ámbito de aplicación: | Clinica y educativa |
| Significación: | Este instrumento está compuesto por 25 ítems y evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia, y Satisfacción. El propósito de esta escala es identificar el grado de resiliencia individual, considerado como una característica de personalidad positiva que permite la adaptación del individuo. |

Elizabeth C. Tejeda Blus
 Elizabeth C. TEJEDA BLUS
 PSICOLOGA
 C.P.S.P. 9356



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (ER)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | |
|---|--|--|
| Nombre del juez: | Carmen Urbina Rojas | |
| Grado profesional: | Maestría () | Doctor <input checked="" type="checkbox"/> |
| Área de formación académica: | Clinica <input checked="" type="checkbox"/> | Social () |
| | Educativa () | Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | Hospital | |
| Institución donde labora: | Hospital Carlos Barriosco to boy | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años () | |
| | Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado. | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|-----------------------|---|
| Nombre de la Prueba: | Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (ER) |
| Autora: | Wagnild, G. Young, H. (1993). Adaptación peruana: Novella, A (2002) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. |
| Procedencia: | Estados Unidos |
| Administración: | Individual o colectiva |
| Tiempo de aplicación: | Aproximadamente de 25 a 30 minutos. |
| Ámbito de aplicación: | Clinica y educativa |
| Significación: | Este instrumento está compuesto por 25 ítems y evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia, y Satisfacción. El propósito de esta escala es identificar el grado de resiliencia individual, considerado como una característica de personalidad positiva que permite la adaptación del individuo. |

Firma del evaluador
JEFA DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de Resiliencia de Wagnild & Young" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre del juez: | Betzebeth Rosella Valle Gonzales. | | |
| Grado profesional: | Maestría () | Doctor | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Área de formación académica: | Clinica () | Social | () |
| | Educativa | <input checked="" type="checkbox"/> | Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | Psicólogo Educativa | | |
| Institución donde labora: | UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO | | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años | () | |
| | Más de 5 años | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado. | | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|-----------------------|---|
| Nombre de la Prueba: | Escala de Resiliencia de Wagnild & Young (ER) |
| Autora: | Wagnild, G. Young, H. (1993). Adaptación peruana: Novella, A (2002) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. |
| Procedencia: | Estados Unidos |
| Administración: | Individual o colectiva |
| Tiempo de aplicación: | Aproximadamente de 25 a 30 minutos. |
| Ámbito de aplicación: | Clinica y educativa |
| Significación: | Este instrumento está compuesto por 25 ítems y evalúa las siguientes dimensiones de la resiliencia: Ecuanimidad, Sentirse bien solo, Confianza en sí mismo, Perseverancia, y Satisfacción. El propósito de esta escala es identificar el grado de resiliencia individual, considerado como una característica de personalidad positiva que permite la adaptación del individuo. |


 Betzebeth Valle Gonzales
 Firma del evaluador
 C.PsP 15344

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|-----|
| Nombre del juez: | Luz Aurora Guevara Flores | | |
| Grado profesional: | Maestría <input checked="" type="checkbox"/> | Doctor | () |
| Área de formación académica: | Clinica <input checked="" type="checkbox"/> | Social | () |
| | Educativa () | Organizacional | () |
| Áreas de experiencia profesional: | Clínica - Neuropsicología | | |
| Institución donde labora: | MCCU | | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años | () | |
| | Más de 5 años | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Habilidades Matemáticas y Problemas Concrecidos en un colegio. 2019. Reforzamiento de Habilidades y Clínica laboral. en MCCU. 2019. | | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES) |
| Autora: | Castillo, C (2019) |
| Procedencia: | Perú |
| Administración: | Individual y colectivo |
| Tiempo de aplicación: | 15 minutos aproximadamente |
| Ámbito de aplicación: | Investigación, clínica y educativa. |
| Significación: | Esta prueba está compuesta por 7 ítems. Es una técnica psicométrica útil para identificar niveles de autolesión en adolescentes estudiantes. |


 PERÚ MINISTERIO DE SALUD IGSS
 Firma del evaluador
 Luz Aurora Guevara Flores
 Psicóloga
 CPSP 10994



Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | | |
|--|----------------------------------|----------------|-----|
| Nombre del juez: | Luis Angel Lazo Pacheco | | |
| Grado profesional: | Maestría (/) | Doctor | () |
| Área de formación académica: | Clinica (/) | Social | () |
| | Educativa () | Organizacional | () |
| Áreas de experiencia profesional: | Clínica, forense y psicométrica | | |
| Institución donde labora: | Hospital Carlos Lanfranco de Hoz | | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años | () | |
| | Más de 5 años | (/) | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | | | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES) |
| Autora: | Castillo, C (2019) |
| Procedencia: | Perú |
| Administración: | Individual y colectivo |
| Tiempo de aplicación: | 15 minutos aproximadamente |
| Ámbito de aplicación: | Investigación, clínica y educativa. |
| Significación: | Esta prueba está compuesta por 7 ítems. Es una técnica psicométrica útil para identificar niveles de autolesión en adolescentes estudiantes. |



Dr. Luis Lazo Pacheco
D.N.I. 5062

Firma del evaluador

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | |
|--|---|--------------------|
| Nombre del juez: | <i>Elizabeth C. Tufino Blas</i> | |
| Grado profesional: | Maestría <input checked="" type="checkbox"/> | Doctor () |
| Área de formación académica: | Clinica <input checked="" type="checkbox"/> | Social () |
| | Educativa <input checked="" type="checkbox"/> | Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | <i>Clinica - La Chucabilla.</i> | |
| Institución donde labora: | <i>Hospital Santa Lucía Franco L. Hg.</i> | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años () | |
| | Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES) |
| Autora: | Castillo, C (2019) |
| Procedencia: | Perú |
| Administración: | Individual y colectivo |
| Tiempo de aplicación: | 15 minutos aproximadamente |
| Ámbito de aplicación: | Investigación, clínica y educativa. |
| Significación: | Esta prueba está compuesta por 7 ítems. Es una técnica psicométrica útil para identificar niveles de autolesión en adolescentes estudiantes. |

Elizabeth C. Tufino Blas
 Elizabeth C. TUFINO BLAS
 PSICOLOGA
 C.P.P. 9366

Firma del evaluador

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES)" La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | | |
|--|---|----------------|-------------------------------------|
| Nombre del juez: | Emmanuel Urbina Lopez. | | |
| Grado profesional: | Maestría () | Doctor | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Área de formación académica: | Clinica <input checked="" type="checkbox"/> | Social | () |
| | Educativa () | Organizacional | () |
| Áreas de experiencia profesional: | Hospital. | | |
| Institución donde labora: | Hospital Carlos Lombardi Lo Hoz | | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años () | Más de 5 años | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | | | |

2. **Propósito de la evaluación:**
Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES) |
| Autora: | Castillo, C (2019) |
| Procedencia: | Perú |
| Administración: | Individual y colectivo |
| Tiempo de aplicación: | 15 minutos aproximadamente |
| Ámbito de aplicación: | Investigación, clínica y educativa. |
| Significación: | Esta prueba está compuesta por 7 ítems. Es una técnica psicométrica útil para identificar niveles de autolesión en adolescentes estudiantes. |


 Dra. Carmen Urbina Ortega
 C.P.S. 5527 DE 030
 JEFA DEL SERVICIO DE PSICOLOGÍA

Firma del evaluador

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES)". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

| | | |
|---|--|--|
| Nombre del juez: | Belgabeth Roxella Valle Gonzales. | |
| Grado profesional: | Maestría () | Doctor <input checked="" type="checkbox"/> |
| Área de formación académica: | Clinica () | Social () |
| | Educativa <input checked="" type="checkbox"/> | Organizacional () |
| Áreas de experiencia profesional: | Psicóloga Educativa. | |
| Institución donde labora: | | |
| Tiempo de experiencia profesional en el área: | 2 a 4 años () | |
| | Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde) | Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado. | |

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre de la Prueba: | Escala de Autolesión para Adolescentes Estudiantes (EAES) |
| Autora: | Castillo, C (2019) |
| Procedencia: | Perú |
| Administración: | Individual y colectivo |
| Tiempo de aplicación: | 15 minutos aproximadamente |
| Ámbito de aplicación: | Investigación, clínica y educativa. |
| Significación: | Esta prueba está compuesta por 7 ítems. Es una técnica psicométrica útil para identificar niveles de autolesión en adolescentes estudiantes. |


 Belgabeth R. Valle Gonzales
 Firma del evaluador
 CPsP 15344



Tabla

Jueces expertos

| JUEZ | NOMBRE | GRADO | CARGO |
|------|--|----------|--|
| 1 | Luz Aurora Guevara Flores C.Ps.P. 10994 | Magister | Encargada del área de Psicología especializada en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz |
| 2 | Luis Ángel Lazo Pacheco C.Ps.P. 5062 | Magister | Psicólogo en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz |
| 3 | Elizabeth C, Tufiño Blas C.Ps.P. 9356 | Magister | Psicóloga en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz y docente de la Universidad César Vallejo |
| 4 | Carmen Rosa Urbina Meza C.Ps.P. 5527 | Doctora | Jefa de la unidad de apoyo al tratamiento del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz y docente de la Universidad César Vallejo |
| 5 | Betzabeth Rosella Valle Gonzales C.Ps.P. 15344 | Doctora | Docente de la Universidad César Vallejo |

Criterios para elección de jueces expertos

1. Ser psicólogo habilitado
2. Ser Magister y/o Doctor
3. Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar)
4. Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico)

Perfiles

- Luz Aurora Guevara Flores (C.Ps.P. 10994)

| CRITERIOS | SI | NO |
|--|----|----|
| Ser psicólogo habilitado | X | |
| Ser Magister y/o Doctor | X | |
| Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar) | X | |
| Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico) | X | |

➤ Luis Ángel Lazo Pacheco (C.Ps.P. 5062)

| CRITERIOS | SI | NO |
|--|-----------|-----------|
| Ser psicólogo habilitado | X | |
| Ser Magister y/o Doctor | X | |
| Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar) | X | |
| Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico) | X | |

➤ Elizabeth C, Tufiño Blas (C.Ps.P. 9356)

| CRITERIOS | SI | NO |
|--|-----------|-----------|
| Ser psicólogo habilitado | X | |
| Ser Magister y/o Doctor | X | |
| Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar) | X | |
| Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico) | X | |

➤ Carmen Rosa Urbina Meza (C.Ps.P. 5527)

| CRITERIOS | SI | NO |
|--|-----------|-----------|
| Ser psicólogo habilitado | X | |
| Ser Magister y/o Doctor | X | |
| Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar) | X | |
| Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico) | X | |

➤ Betzabeth Rosella Valle Gonzales (C.Ps.P. 15344)

| CRITERIOS | SI | NO |
|--|-----------|-----------|
| Ser psicólogo habilitado | X | |
| Ser Magister y/o Doctor | X | |
| Experiencia en docencia universitaria (interacción con población a estudiar) | X | |
| Experiencia en intervención en casos de violencia (educativo y/o clínico) | X | |

Anexo 14: Sintaxis del programa usado

Prueba de normalidad

```
jmv::descriptives(  
  data = data,  
  vars = vars(R_TOTAL, R_D1, R_D2, R_D3, R_D4, R_D5, CA_TOTAL,  
CA_D1, CA_D2),  
  desc = "rows",  
  missing = FALSE,  
  median = FALSE,  
  min = FALSE,  
  max = FALSE,  
  skew = TRUE,  
  kurt = TRUE,  
  sw = TRUE
```

Correlación entre resiliencia y riesgo de conductas autolesivas

```
jmv::corrMatrix(  
  data = data,  
  vars = vars(R_TOTAL, CA_TOTAL),  
  pearson = FALSE,  
  spearman = TRUE)
```

Correlación entre resiliencia y las dimensiones riesgo de conductas autolesivas

```
jmv::corrMatrix(  
  data = data,  
  vars = vars(R_TOTAL, CA_D1, CA_D2),  
  pearson = FALSE,  
  spearman = TRUE)
```

Correlación entre riesgo de conductas autolesivas y las dimensiones de resiliencia

```
jmv::corrMatrix(  
  data = data,  
  vars = vars(R_D1, R_D2, R_D3, R_D4, R_D5, R_TOTAL),  
  pearson = FALSE,  
  spearman = TRUE)
```

```
data = data,  
vars = vars(CA_TOTAL, R_D1, R_D2, R_D3, R_D4, R_D5),  
pearson = FALSE,  
spearman = TRUE)
```

Niveles de resiliencia

```
jmv::descriptives(  
  data = data,  
  vars = R_NIV,  
  freq = TRUE,  
  desc = "rows",  
  missing = FALSE,  
  mean = FALSE,  
  median = FALSE,  
  sd = FALSE,  
  min = FALSE,  
  max = FALSE)
```

Niveles de riesgo de conductas autolesivas

```
jmv::descriptives(  
  data = data,  
  vars = CA_NIV,  
  freq = TRUE)
```

Análisis comparativo de resiliencia

```
jmv::ttestIS(  
  formula = R_TOTAL ~ SEXO,  
  data = data,  
  vars = R_TOTAL,  
  students = FALSE,  
  mann = TRUE,  
  effectSize = TRUE,  
  desc = TRUE)
```

Análisis comparativo de riesgo de conductas autolesivas

```
jmv::ttestIS(  
  formula = CA_TOTAL ~ SEXO,  
  data = data,  
  vars = CA_TOTAL,  
  students = FALSE,  
  mann = TRUE,  
  effectSize = TRUE,  
  desc = TRUE)
```

Anexo 15: Evidencia de aprobación del curso de conducta responsable de investigación

INICIO

GUÍA CALIFICACIÓN

RENACYT

Manual de uso | Iniciar sesión -



MORY JAIMES LIZZETH NATALY

Estudiante de X ciclo de la carrera de psicología



Fecha de última actualización: 18-04-2023

ORCID

0000-0003-4925-0062



Conducta
Responsable en
Investigación

Fecha: 01/03/2023

https://ctivitae.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=323960



VILLANUEVA SANTAMARIA LEESLY LORENA

Estudiante del X ciclo de la carrera de psicología



Fecha de última actualización: 26-10-2023

ORCID

0000-0001-7059-2855

Conducta
Responsable en
Investigación

Fecha: 23/04/2023

https://ctivitae.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do?id_investigador=331681