



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Revisión sistemática de los factores que predisponen a la  
conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

**AUTORES:**

Bustamante Ulfe, César Eduardo (ORCID: 0000-0001-5516-1037)

Espinola Reyes, Rolando Irvin (ORCID: 0000-0001-6884-0127)

**ASESORA:**

Dra. Aguilar Armas, Haydee Mercedes (ORCID: 0000-0001-9368-6184)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

TRUJILLO – PERÚ

2020

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a Dios, porque sin él en mi vida no hubiera logrado lo que hasta el momento he conseguido

A mi madre Milagros y a mi tía-mamá Dehera por su amor y su apoyo incondicional en cada etapa de mi vida. A mis abuelos, Ysmael y Débora que me guiaron desde que nací, y ahora desde el cielo me bendicen.

Bustamante Ulfe César Eduardo

Dedicado a mis padres Javier y Donatila quienes me apoyaron y acompañaron en esta larga travesía de la Universidad.

A mi hermana Deisy por esa motivación constante para seguir pese a las adversidades y a mi Hermano Robert por su gran apoyo constante y guía para lograr mis objetivos.

Espinola Reyes Rolando Irvin

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias a Dios, por darme fuerza desde el comienzo de mis estudios en una ciudad que no conocía, donde en todo momento protegió a mi familia y a mí, a pesar de estar lejos de ellos. A mi madre, tías, docentes y amigos por alentarme, no dejarme caer y sentir su apoyo en todo momento

Bustamante Ulfe César Eduardo

Agradezco a Dios, quien me protegió siempre en cada paso que daba, me guio y me acompaño a cumplir el anhelo de ser profesional. A mis Maestros y amigos por esa motivación constante para continuar con mis sueños.

Espinola Reyes Irvin Rolando

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula .....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de Tablas.....	v
Índice de Figuras.....	v
Resumen .....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN:.....	1
II.MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1 Tipo y diseño de investigación: .....	10
3.2 Muestra y criterios de selección.....	10
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	11
3.4 Método de análisis de datos.....	12
3.5 Aspectos éticos .....	12
I.V RESULTADOS.....	13
V. DISCUSIÓN .....	29
V.I CONCLUSIONES .....	39
V.II RECOMENDACIONES .....	40
REFERENCIAS	
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.....	14
<b>Tabla 2.</b> Factores asociados a objetivos de la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.....	23
<b>Tabla 3.</b> Artículos científicos a nivel general sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.....	63

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Fases de la revisión sistemática de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.....	15
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

## RESUMEN

La conducta autolesiva es una problemática que viene afectando el desarrollo de los adolescentes y jóvenes principalmente en la etapa de estudios secundarios, englobando aspectos familiares, individuales y de amicales. El objetivo del presente estudio es analizar los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes. La búsqueda se realizó en las plataformas científicas Pubmed, National Library of Medicine National Institutes of Health, Redalyc, Scielo, Universidad Católica de Colombia y Science , utilizando palabras claves como “autolesión”, “conducta no suicida” y “NSSI”, la muestra estuvo conformada por 23 artículos para su análisis, El factor que tuvo más impacto fue el psicopatológico, teniendo como elementos específicos: trastornos (depresión, alimenticio y limite), consumo de sustancias (ingesta de alcohol) y pensamientos no suicidas. Asimismo, en el factor sociodemográfico, se reconoció elementos de sexo, teniendo en mayor escala en las participantes femeninas. Para finalizar, los lugares de procedencia con más notoriedad fueron los continentes de América, Europa y Asia. Por otro lado, en el aspecto de disfunción familiar se reconoce la monoparentalidad y la funcionalidad familiar.

**Palabras clave:** Autolesión, adolescentes, jóvenes

## ABSTRACT

Self-injurious behavior is a problem that has been affecting the development of adolescents and young people mainly in the high school stage, encompassing family, individual and friendship aspects. The objective of this study is to analyze the factors that predispose to self-injurious behavior in adolescents and young people. The search was carried out in the scientific platforms Pubmed, National Library of Medicine National Institutes of Health, Redalyc, Scielo, Universidad Católica de Colombia and Science, using keywords such as “self-harm”, “non-suicidal behavior” and “NSSI”, the sample It consisted of 23 articles for analysis. The factor that had the most impact was the psychopathological one, having as specific elements: disorders (depression, eating and limiting), substance use (alcohol intake) and non-suicidal thoughts. Likewise, in the sociodemographic factor, elements of sex were recognized, having a larger scale in female participants. Finally, the places of origin with more notoriety were the continents of America, Europe and Asia. On the other hand, in the aspect of family dysfunction, single parenthood and family functionality are recognized.

**Keywords:** Self-harm, adolescents, youth

## **I. INTRODUCCIÓN:**

Los conceptos de adolescencia y juventud pertenecen a un desarrollo social, cultural, histórico y relacional, los cuales han pasado por diferentes procesos de la historia y épocas, que han permitido la adquisición de delimitaciones y denotaciones distintas (Bourdieu, 2000).

Cabe recalcar que, la adolescencia engloba una etapa primordial en el proceso de evolución del ser humano, calificado como el proceso intermedio entre etapas, donde se originan cambios significativos, donde se puede destacar los psicológicos, sociales y fisiológicos (Castro, 2016). Asimismo, se define este periodo como el proceso de desarrollo humano y crecimiento que se genera después de la niñez y antes de la edad adulta, exactamente entre los 10 y 19 años de edad (Organización Mundial de la Salud, 2019). Esta etapa se identifica por la exploración y confirmación de la identidad, que despliega cierto nivel de conflicto consigo mismo desarrollándolo como pilar de construcción. Asimismo, el organismo, en el constante proceso, en el adolescente se desborda una necesidad de colocarse límites, de forma específica y observable, lo que en algunos procesos existe la posibilidad que llegue a desencadenar la práctica de agresiones a su propio cuerpo (Vásquez, 2009).

Por otro lado, cuando se habla de juventud que contempla a toda persona que se encuentra entre los 15 y 24 años de edad (Organización Mundial de la Salud, 2019). Asimismo, se considera diversos significados o sentidos de juventud: la juventud como grupo social, la juventud como generación futura, la juventud como etapa de vida y la juventud como actitudes en conjunto frente a la vida (Duarte, 2000)

Asimismo, se asevera que la adolescencia y la juventud se han inferido desde diversos aspectos, éstas, han proporcionado una variedad de ideas acerca de las edades que involucran estas etapas (Soto, 2005).

Debido a ello, se plantea la importancia de los períodos del desarrollo en el proceso de adolescencia y cuáles son las edades que engloba la determinada faceta biopsicosocial, teniendo como sus inicios el periodo infantil y adultez, comprendiendo los ciclos de adaptación a nuevas formas de estructuración corporales, psicológicas, ambientales, etc. Es importante identificar cuáles son las

variaciones de nivel físico y emocional que se mantienen en el individuo y que han generado un estado de gravedad en él, asimismo tendrá repercusión en el futuro al presenciar vicisitudes (Velázquez, 2010).

Muchas investigaciones, plantean que los factores de riesgo identificados principalmente para la iniciación y sostenimiento de conductas autolesivas en adolescentes y jóvenes son: las características psicopatológicas, las características individuales, condiciones sociodemográficas y los factores psicosociales. En cuanto a los métodos de prevalencia, existe unanimidad al momento de considerar los golpes, ingestas medicamentosas y cortes, como los fenotipos más frecuentes de autolesión, considerando que más de la mitad de la población adolescente a lo largo de este periodo vital hace uso de múltiples procesos autolesivos (Frías, Vásquez, Del Real y Sánchez, 2012).

Ante lo mencionado es importante el reconocimiento de las autolesiones en los adolescentes y jóvenes, situación caótica en la cual están inmersos distintas personas producto de los diversos cambios emocionales que constantemente están experimentando y son fruto de las diversas situaciones vivenciadas. Han sido consideradas durante años las autolesiones, como señal de múltiples perturbaciones psiquiátricas, entre ellos los trastornos de ansiedad, los trastornos de la conducta relacionadas a la alimentación, la esquizofrenia y teniendo relevancia tradicionalmente con el trastorno límite de la personalidad, siendo todos estos considerados en el DSM-V (Castro, 2016; Nader y Bochme, 2003).

Es significativo reconocer la presencia de esta problemática la cual reside en las distintas conductas autodestructivas que ejecutan los adolescentes y jóvenes. Cabe recalcar que tercera causa de muerte en el año 2015 de adolescentes fueron los suicidios y las conductas autolesivas con un total de 67 000 muertes (OMS, 2017).

Asimismo, se presentan casos donde las ideas que atentan contra la vida suelen llegar hasta la muerte; siendo determinado como “para – suicidio”. Cabe recalcar que, la segunda causa de defunción entre los individuos de 15 y 29 años, estimando una cifra anual de 800 000 personas que cometen este actuar (OMS, 2017). Agregado a ello, en lo que concierne a nuestra variable, en Italia se encuestó a 234 adolescentes donde se halló que el 41.9% se había causado lesiones sin tener la intención de suicidarse y el 10.2% afirmaron haber repetido el

comportamiento a partir de 4 veces (Cerutti et al., 2011). Asimismo en Turquía de un total de 1656 estudiantes adolescentes, casi un tercio (31%) presentaron conductas autolesivas. Además, en una muestra norteamericana se evidenció que el 10% de los adolescentes habían cometido autolesión al menos una vez a lo largo de su vida. (Hawton, Saunders y O'Connor, 2012).

Por otro lado, en el Perú, se realizó una investigación en todo el territorio peruano para poder comprobar el estado actual de la salud mental en la población de adolescentes y jóvenes, obteniendo como resultados más de 1300 casos intentos de suicidio hasta setiembre de ese año, con un porcentaje de 67.6% en una edad promedio de 22 años (Ministerio de Salud, 2018). Cabe recalcar que existe un nivel reducido de datos estadísticos en referencia a la conducta autolesiva en nuestro país.

Por lo mencionado, resulta factible la elaboración de una revisión sistemática, considerando a nivel mundial estudios que estén orientados a poder analizar los factores de la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.

Asimismo, destacamos el motivo de la revisión del estudio en base a la problemática planteada, además de lo expuesto es importante mencionar que según la OMS (2017) se estima que, cada uno de los adolescentes que realizan la conducta suicida tuvo al menos un intento de suicidio y se considera que el 13% de ellos, presentando episodios de autolesión con intención no suicida. Un dato que es importante mencionar es que casi una cuarta parte de las jóvenes de Gran Bretaña (22%) de la edad de 14 años, se han autolesionado durante un año, enfrentando presiones en los aspectos de sexualidad y comportamiento (Smith, 2018). No obstante, en Centro América, los países que más han presentado suicidio en su población de 18 años son: Nicaragua, Guatemala Costa Rica y Honduras, con un total de 186 adolescentes que recorren a la práctica del suicidio entre los años 2013 y 2017, cabe recalcar que el 58% de los suicidios fueron niñas (Sánchez, 2018) Asimismo, un estudio realizado en la población escolar CASE (Child and Adolescent Self-harm in Europe), en el que participaron completando un cuestionario anónimo sobre autolesiones cerca de 30 000 adolescentes entre las edades de 15 y 16 años, obteniendo que las autolesiones se relacionan directamente con síntomas de impulsividad, ansiedad y depresión, manifestando un incremento considerable del 84% a investigaciones anteriores,

siendo en su mayoría chicas (Ulloa, Contreras, Paniagua y Victoria, 2013). Ante ello, es importante estudiar la variable en mención porque permitirá identificar los aspectos necesarios para para un estudio profundo asimismo permitirá identificar los lugares o países con índices altos en la población de estudio.

Al considerar estas investigaciones nos hicimos una propuesta en base a la siguiente pregunta ¿Cuáles son los factores que predisponen a las conductas autolesivas en adolescentes y jóvenes?.

En relación a la justificación de la presente investigación tenemos como relevancia teórica, que servirá para conocer y revisar las teorías ya existentes que se direccionan a la conducta autolesiva. En lo que concierne a la relevancia práctica, obtiene importancia significativa ya que evidencia datos imprescindibles de la población sobre los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes, sirviendo a futuro para plantear y desarrollar formas de intervención en a base de programas en prevención y promoción, que apoyarán a las autoridades y personas encargadas del proyecto a erradicar dicha problemática. Por otro lado en relevancia social, la población se beneficiará con información de alta índole a nivel mundial, considerando índices de conductas autolesivas en población adolescente y joven, reportadas en el mundo por entidades públicas que velan por la salud de la persona. Por último, la relevancia metodológica servirá para futuros estudios sistemáticos, donde se brindará nuevos aportes sobre el análisis de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.

El estudio se plantea como objetivo general, analizar los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes según las revisiones de artículos hallados a nivel mundial. Dentro de los objetivos específicos tenemos: analizar los factores sociodemográficos, caracteriales, psicopatológicos y psicosociales que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.

## II. MARCO TEÓRICO

En relación con los antecedentes de las revisiones sistemáticas a nivel mundial en México que lleva por título: Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes, seleccionando a 44 estudios de una búsqueda de 900, trazando como objetivo la recopilación de información obtenida de las publicaciones sobre las conductas autolesivas sin intención suicida en los adolescentes. De esta forma evidenció prevalencia de esta conducta en la población adolescente/joven, obteniendo información significativa de su presencia en un 25,01 % de la población en mención, afirmando que los adolescentes/jóvenes han desarrollado al menos una autolesión en su vida, la mayoría de veces ligado a cortes o quemaduras, con predominio al sexo femenino. Considerando como factores predominantes para su desarrollo, lo biológico, psicológico y social, fomentando la prevención y promoción de la salud (Flores, Cancino, Figueroa, 2018).

Asimismo se desarrolló un estudio titulado: Autolesiones sin finalidad autolítica: una revisión sistemática en adolescentes de la comunidad, seleccionando a 53 estudios de que cumplían con los criterios de inclusión, teniendo como objetivo realizar un análisis de estudios sobre las ANS en adolescentes en el contexto comunitario. De esta manera se evidenció una prevalencia de 4.8 y el 28% iniciándose entre los 12 y 15 años de edad, siendo acompañada por diversos trastornos, siendo uno de los más influyentes el trastorno límite de la personalidad (TLP). Por otro lado, las experiencias vividas en la infancia y los aspectos caracteriales internos de los adolescentes son potentes factores de riesgo para desencadenar conducta autolesiva (Tarragona, Perez y Ribas, 2018)

De la misma manera se realizó una investigación en Chile titulada: Conductas autolesivas no suicidas en la práctica clínica, conceptualización y diagnóstico, teniendo como objetivo identificar las características e implicancias clínicas de la conducta autolesiva. De esta manera se evidencio la importancia de las razones que pueden desencadenar estos comportamientos desadaptativos que provienen de las dificultades específicas, que surgen del estado mental del paciente, siendo fundamental el reconocimiento de los factores de riesgo que

desencadenan la presencia de trastornos psiquiátricos concomitantes para la orientación adecuada del manejo clínico (Villarreal, Jerez, Montenegro, Montes, Igor, Silva, 2013).

Es importante mencionar que se desarrolló en España una investigación titulada: Conducta autolesiva en adolescentes, prevalencia, factores de riesgo y tratamiento, teniendo como objetivo recabar los más destacados estudios en relación a la conducta autolesiva en la población adolescente. Donde se destaca el modelo de diátesis – estrés en el que interactúan factores de riesgo sociodemográficos, psicopatológicos caracterizales y psicosociales, dándole un valor funcional a la conducta autolesiva, de una manera especial, como mecanismo desadaptativo de autorregulación emocional. De esta manera se evidencio la relevancia de este tema indagando a profundidad el tratamiento de las autolesiones e intervenciones Terapéuticas (Frías, Vásquez, Del Real y Sánchez, 2012).

Dentro de las definiciones generales, la conducta autolesiva fue concebida como automutilaciones, autocortes, y autoheridas sobre la piel de la persona, buscando generar daño al cuerpo pero sin llegar a la muerte, existiendo una clara diferencia entre el intento suicida y las conductas autolesivas , ya que la primera desea acabar con su vida y la otra solo intenta exteriorizar lo que siente en situaciones específicas por medio de cortes para sentirse bien- Por lo que las autolesiones cumplen el rol de canalizar las emociones que no son frecuentes en las situaciones vivenciadas por la persona y casi en su totalidad no son expresadas en las conversaciones que mantienen con sus familiares o amigos más cercanos (Jacob, Evans y Scourfield (2017); Conterio y Lader, 1998).

Cabe recalcar que se plantea una compensación del dolor interior con el exterior, creando la sensación de calma sobre lo físico y lo emocional (Jantz y McMurray, 2013). Siendo la persistencia y la vulnerabilidad papel fundamental en las personalidades de los individuos que practican la autolesión (Frías, Vásquez, Del Real y Sánchez, 2012).Presentándose estos cambios latentes de rasgos de personalidad entre los 11 años y 20, edad donde se finaliza, donde el individuo espera poder encontrar la madurez socioemocional que necesita (Papalia, 2001).

La manifestación autolesiva presenta síntomas claves para su identificación, ante ello el trastorno límite de personalidad los considera dentro de sus criterios, por lo que al momento de presentarse un caso con estas similitudes, es uno de los trastornos más rápidos de identificar (Manca, 2011; Marín, 2013).

Por otro lado, se plantea un modelo disociativo vinculado directamente a la plataforma clínica de la conciencia alterada, en otras palabras, aquella persona que presenta emociones intensas, críticas, fuertes o desequilibrantes, la llevara a una manifestación de conductas autolesivas como respuesta a la situación vivenciada. Asimismo, cuando la persona se encuentre en esa fase, planteará la manera de poder realizar una reconexión con uno mismo a través del dolor. De igual manera, planteó un modelo ligado a la búsqueda de sensaciones donde se presenta que la persona que ha desarrollado autolesiones las ejecutan para lograr niveles altos de excitación, cuando experimentan emociones de vacío y la necesidad de reencontrarse con su interior (Wagnild y Young, 1993).

El proceso de identificación en base a las señales de alerta implica el reconocimiento de los factores de riesgo asociados a estos comportamientos. Se comprende como factor de riesgo a los conductas individuales o circunstancias contextuales que aumentan la probabilidad de que el peligro se materialice, en este caso en particular, que la conducta en mención se logre ejecutar. Cabe recalcar que la interacción generada entre los diversos factores de riesgo aumenta la posibilidad de manifestar la problemática, asimismo exige un esquema multidisciplinario en sus respuestas (Wagnild y Young, 1993).

Ante lo mencionado, se considera que dentro de los importantes factores de riesgo para desarrollar y mantener las conductas autolesivas en la población adolescente son las condiciones sociodemográficas, caracteriales, características psicopatológicas y los aspectos psicosociales (Frías, Vázquez, Del Real, y Sánchez, 2012).

En lo que concierne a las condiciones sociodemográficas involucran aspectos de edad, donde se presenta una tendencia de forma creciente entre los 11 y 13 años llegando al punto más alto entre los 14 y 16 años para decrecer entre los 17 y 18 (Ibáñez, 2017).

En cuanto al sexo de los adolescentes que se autolesionan, existen muestras comunitarias y clínicas que consideran que las conductas autolesivas

presentan una frecuencia alta en mujeres a diferencia que en hombres, teniendo una razón de probabilidad de 2,0 – 3,0 (Hawton, Rodham, Evans y Weatherall, 2002; O'Connor, Rasmusen, Hawton, 2009; Landstedt y Gillande, 2011).

Por otro lado, los aspectos caracteriales, engloban y consideran a los rasgos de personalidad los cuales influyen en la presencia o no del inicio de autoagresiones en adolescentes y jóvenes con dificultad en la autorregulación emocional, de la mano con la impulsividad, presencia de pensamientos negativos y baja autoestima, siendo más propensos a desarrollar este tipo de comportamientos. Se añade a su vez que el optimismo es un factor protector indispensable en casos de conductas autodestructivas y baja autoestima (Ibáñez, 2017).

Los adolescentes y jóvenes que generan en su organismo la autolesión, presentan una autoimagen negativa de sí mismos, ejecutando en diversas oportunidades atribuciones internas, globales y estables de los sucesos negativos acontecidos a lo largo de sus vidas. Debido a ello, se han desarrollado diversos estudios clínicos y comunitarios los cuales brindaron resultados no alentadores pero que si refuerzan algunas hipótesis, tal es el caso de estos adolescentes, los cuales presentan menor autoestima y un estilo cognitivo negativo que los sujetos que no desarrollan autolesiones (Ystgaard , Reinholdt , Husb y Mehlum , 2003).

Las características psicopatológicas involucran aspectos como el uso de sustancias psicoactivas, el ánimo depresivo y los trastornos de conducta alimentaria entre ellas la bulimia y anorexia. Asimismo una tendencia a desarrollar inadecuadas formas de afrontamiento al estrés, generando que algunos adolescentes o jóvenes en lugar de emplear comportamientos para controlar adecuadamente las amenazas del medio conjuntamente con sus pensamientos se enfocan en sí mismos, generando la autolesión (Ibáñez, 2017).

Una de las particularidades psicopatológicas más identificadas en adolescentes que provienen a la autolesión es el uso de drogas. Basándose en ello, diversos estudios comunitarios indican que el consumo de sustancias psicoactivas es más prevalente en este tipo de personas (Matsumoto y Imamura, 2008)

Entre otro aspecto, los estudios sobre la presencia de la conducta alimentaria en los adolescentes y jóvenes que se autolesionan indican que es

más frecuente que en aquellas que no ejecutan la autolesión (Hintikka et al., 2009). A nivel conductual los más prevalentes son los comportamientos de naturaleza bulímica, teniendo direccionado a las personas de sexo femenino, que se autolesionan al máximo, considerando una alta impulsividad en estas pacientes.(Ruuska, Kaltiala, Rantanen y Koivisto, 2005).

Entre los factores psicosociales se menciona la influencia de los subsistemas familiar y escolar, que según la teoría ecológica (Frías, Vázquez, Del Real y Sánchez, 2012) se ubican en el primer nivel el cual lleva por nombre microsistema, debido a que la familia y la escuela, influyen directamente en el desarrollo del niño y del adolescente. Dentro de ellas es considerada la violencia en la familia (sexual, psicológica y física) como uno de los desencadenantes para que se ejecute la conducta autolesiva (Ibáñez, 2017).

En lo que concierne, se considera que el rol de las relaciones familiares cumplen un papel importante, ya que diversos estudios relacionan las conductas autolesivas con la falta de apoyo o interés de los padres, las vivencias de violencia familiar y la escasa conexión con sus progenitores (Baetens et al., 2015; Brunner et al., 2014; Cerutti, Manca, Presaghi y Gratz, 2011; Taliaferro, Muehlenkamp, Borowsky, McMorris y Kugler, 2012).

Es importante mencionar que en Colombia de desarrollo un proyecto de grado titulado: Las conductas autolesiva en los adolescentes una revisión documental, seleccionando a 34 estudios de una búsqueda de 95 artículos, teniendo como objetivo realizar una revisión documental, descriptiva de corte cualitativa, sobre las diversas conductas, métodos de autolesión en los adolescentes y posibles causas relacionales. De esta forma evidenció prevalencia de esta conducta en la población adolescente/joven, considerando en primer lugar la influencia de factores desde el ámbito social, con características de rechazo o violencia específicamente en mujeres. Por otro lado, muchas de estas autolesiones tienen que ver con psicopatologías direccionadas a los sentimientos o necesidad de control y estado de ánimo (Acevedo, Lizcano y Serrano, 2020)

Por otro lado, para la identificación de esta conducta en adolescentes en el Perú, se planteó un estudio donde se manifestaron siete dimensiones: Influencia interpersonal, Involucra los vínculos procesos emotivos que el individuo ejecuta sus pensamientos descriptivos y como estos influyen en él, lo que conlleva a

desarrollar conductas autolesivas. Autocastigo, proviene de sentimientos de resentimiento y odio, planteando que la persona que desarrolla este tipo de comportamientos, las ejecutan de la misma forma que han interiorizado por medio del ambiente. Antisuicidio, Se basa en el proceso de quitarse la vida por medio de los pensamientos autodestructivos que existen. Sexual, Otorgan sensaciones placenteras ante diversas situaciones por las cuales esté vivenciando, buscando concluir las autolesionándose. Regulación de afecto, Promueve la regulación de afecto por medio de las autolesiones. Disociación, Pérdida del sentido común, atravesando la estructura consiente. Límites interpersonales, Planteamiento de nuevos límites, situación que al realizar la autolesión existe un vacío de pensamiento, con el fin de poder aplicar este cuestionario a la comunidad (Dávila, 2015).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Tipo y diseño de investigación:**

De tipo teórico busca revalidar las especulaciones, prescritas en las investigaciones sobre una variable estudiada, considerando los distintos contextos donde se han ejecutado las exploraciones, estableciéndose como característica puntual la revisión de este fenómeno que nos brinda como resultado un diseño sistematizado (Ato, López y Benavente, 2013).

#### **3.2 Muestra y criterios de selección**

En relación con la investigación dirigida a la revisión sistemática de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes se consideró como punto inicio en referente a los criterios de inclusión, incorporar estudios direccionados únicamente a las poblaciones de adolescentes y jóvenes entre las edades de 10 y 24 años respectivamente, ampliando una búsqueda de artículos desde la segunda semana de abril del presente año hasta la última semana del mes de julio, las cuales consideren factores que predispongan a la conducta autolesiva. Asimismo establecer artículos científicos para su análisis dentro de los rangos de años establecidos, que datan entre 2010 y 2020, desarrolladas a nivel mundial predominando el idioma inglés, español y

portugués. Por otro lado se consideró para el análisis de los artículos los factores: sociodemográficos, psicopatológicos, caracteriales y psicosociales, que son desarrollados en distintos ámbitos donde está presente la variable. Asimismo, dentro de los criterios de exclusión definidos en la investigación se considera a la población que se encuentra en otro ciclo evolutivo distinto al mencionado, artículos sin acceso libre, fuera de parámetros y temas específicos distintos.

Por otro lado se consideraron bases de datos de las siguientes plataformas virtuales tales como: Pubmed (06), National Library of Medicine National Institutes of Health (07), Redalyc (05), Scielo (02), Universidad Católica de Colombia (01) y Science (01) donde se usó como palabras claves “autolesión”, “conducta no suicida” y “NSSI” , considerando un total de 42 artículos teniendo en cuenta un enfoque cualitativo, de los cuales un total de 23 fueron tomadas para ejecutar la investigación del estudio sistemático. Asimismo un total de 19 fueron excluidas de la investigación.

### **3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La búsqueda de carácter documental está representada bajo un enfoque sistemático, con un fin principal que es de elaborar un contraste en las versiones o diferencias principales de los investigadores direccionándolo de preferencia a su contenido, basándose en el procedimiento de agrupar de antecedentes intelectuales, presentando una diferencia notoria en lo que concierne a la descripción del contenido, acentuando énfasis en un objetivo específico (Dulzaides y Molina, 2004). El instrumento usado fue la lista de cotejo, llamada también lista de control, es una herramienta que acentúa de forma exacta la presencia de indicadores en un estudio o alguna práctica, así como también la inexistencia de la misma, teniendo como finalidad la verificación visible y real. Basándose en este principio se plasmó bajo los criterios de: nombre de autor y año de publicación, área de la revista, título del artículo, diseño (diseño de investigación, reporte del diseño, sustento del diseño), muestreo (sustento bibliográfico, número), Instrumento (adaptación, confiabilidad, puntos de corte) (Arias, 2012).

### **3.4 Método de análisis de datos**

Dentro de lo planteado en análisis de datos se considerará de manera específica investigaciones que establezcan factores que predisponen a la conducta autolesiva establecida por año y autor, título de la investigación, diseño, muestra, instrumento y puntos de corte. Consecuentemente, en un segundo cuadro se formará una relación de resultados obtenidos por cada investigación, tomando como criterios para su elaboración: numeración, título, factor, elementos identificados por factor y resultados de los mismos, considerando los factores: sociodemográficos, caracteriales, psicopatológicos y psicosociales

Cabe recalcar que se considerará el uso de las normas en la edición 6tíma de la American Psychological Association (2017) para la realización y el cumplimiento de los objetivos específicos, conteniendo la información de la investigación a trabajar.

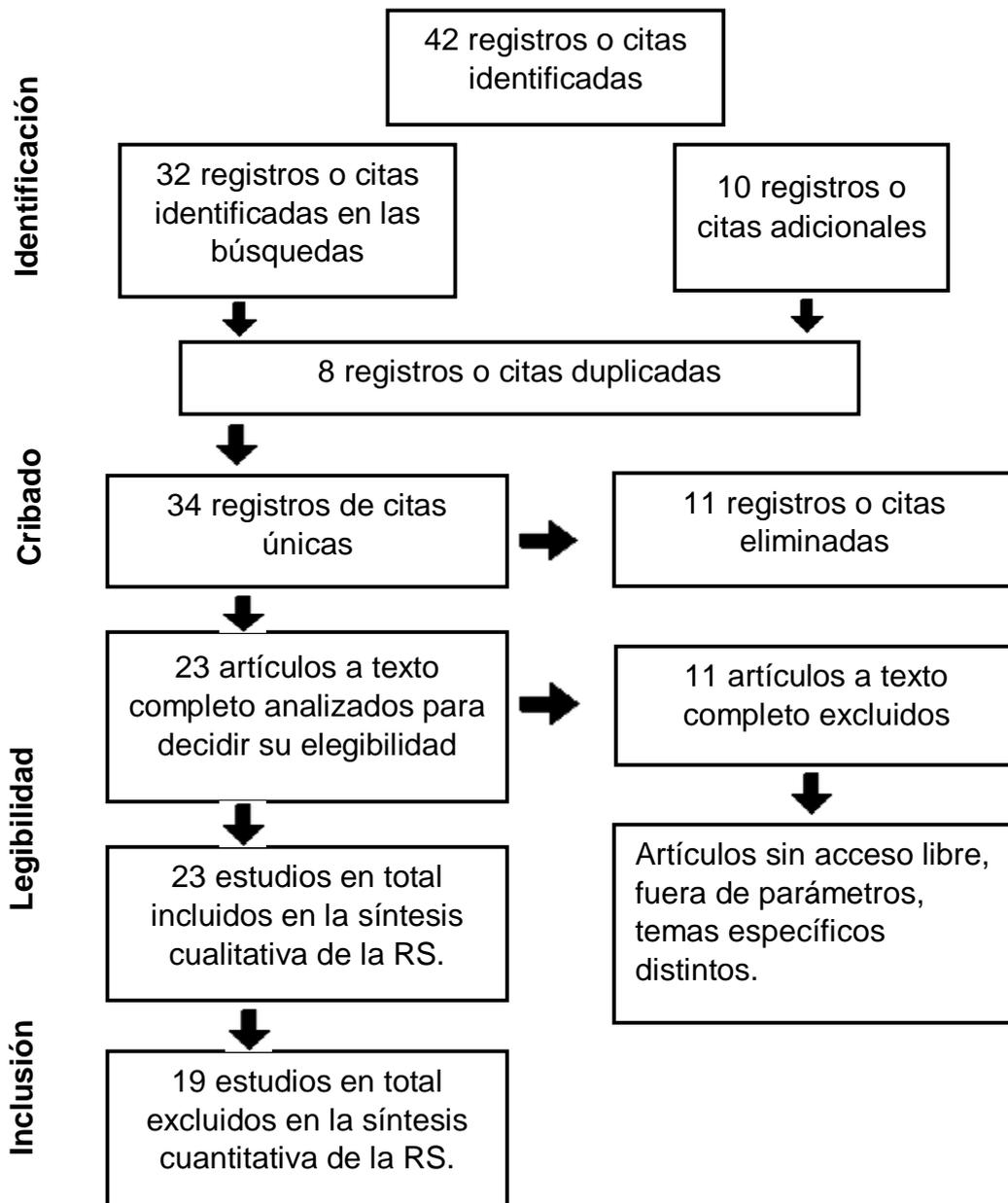
### **3.5 Aspectos éticos**

Dentro los aspectos éticos más relevantes tenemos la integridad científica, basándose que la información no es adulterada, ni falsificación de la misma. Asimismo se considera normas internacionales para citar autores y respetar su aporte y autoría, señalado en su 6tíma edición de la American Psychological Association (2017) donde se manifiesta parámetros para nombrar, citar y realizar referencias entorno a trabajos de investigaciones ya desarrolladas, escaneando los puntos claves, los hallazgos y las fuentes esenciales sirviendo como base para la comunicación académica afectiva.

Por otro lado, la responsabilidad científica se verá sumergida en fuentes confiables y reconocidas internacionalmente, evitando conflictos de interés de los autores de la investigación, establecido por el art.96 del Colegio de Psicólogos del Perú (2017) en su Código de Ética, donde se asevera que un psicólogo que recopila información de otras publicaciones, debe considerar el nombre del grupo originador, si en el caso hubiere, y su propio nombre como editor. Por otro lado en el art.79, explica el uso ética para proteger la propiedad de la investigación. Asimismo se afirma que deben ser reconocidos todos los contribuyentes a la investigación.

## I.V RESULTADOS

En la Figura 1, se visualiza el proceso detallado de la recolección de información pertinente, para ejecutar el trabajo de investigación, comenzando con 42 artículos científicos de los cuales 19 fueron excluidos, y 23 aceptados para trabajar la RS.



**FIGURA 1.** Fases de revisión sistemática de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.

En la Tabla 1, se visualiza la relación completa de los artículos seleccionados de la investigación por medio de las plataformas de búsqueda científica utilizadas sobre factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.

**TABLA 1:**

Artículos científicos sobre los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.

N°	Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Título	Diseño		Muestra			Instrumento		Puntos de corte (sustento Bibliográfico)	
				Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)		Confiable
1	Venegas, Sarmiento, Vilchez, Sigüenza (2019)	Revista Cubana de Medicina Militar. (Scielo)	Relación entre estilos parentales y conductas autolesivas sin intención suicida en población ecuatoriana	Correlacional	No	No	No Probabilístico	881	Ecuador	Cédula de Autolesiones sin intención suicida de Albores-Gallo (2014)	No	No
2	Gallego, Casapsia y Rivera (2018)	Interacciones Revista de Avances en Psicología. (Redalyc)	Estilos de personalidad y autolesiones en adolescentes de la ciudad de Arequipa	No experimental transversal	No	No	Probabilístico estratificado	997	Arequipa, Perú	Self-Injurious Thoughts and Behaviors Interview (García, Blasco, Paz & Baca 2013)	Si	No

**TABLA 1:**

Artículos científicos sobre los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.

N°	Autores, año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Titulo	Diseño	Muestra			Instrumento		Puntos de corte		
				Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiabilidad	Bibliográfico)
3	Ulloa, Contreras Paniagua, Victoria (2013)	Salud Mental (Redalyc)	Frecuencia de autolesiones y características clínicas asociadas en adolescentes que acudieron a un hospital psiquiátrico infantil	Artículo de revisión Sistemático	No	No	No reporta	556	México	No reporta	No	No
4	Castro (2014)	Revista de Neuro-Psiquiatría, (Redalyc)	Autolesión no suicida en adolescentes peruanas: Una aproximación diagnóstica y psicopatológica	Artículo de revisión Sistemático	No	No	No reporta	1000	Barcelona, España	No	No reporta	No reporta
5	Vílchez (2017)	Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica (Redalyc)	Validación en Población Ecuatoriana de una Cédula de Autolesiones sin Intención Suicida Basada en el DSM-5	Psicométrico	No	No	Aleatorio	1252	Cuenca, Ecuador	Cédula de Autolesiones de Albores-Gallo et al (2014)	Si	Si

**TABLA 1:**

Artículos científicos sobre los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación)

N°	Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Titulo	Diseño			Muestra			Instrumento		Puntos de corte (sustento Bibliográfico)
				Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confabilidad	
							(Sustento bibliográfico)					
6	Barcelata, Luna, Lucio y Durán (2016)	Portal de Revistas ( Universidad Católica de Colombia)	Características de personalidad predictoras del afrontamiento en adolescentes de contexto marginado	Correlacional	No	No	No probabilístico	599	México	MMPI-A, el Cuestionario de Afrontamiento para Adolescentes ( 2008)	No reporta	No reporta
7	Zetterqvist ,Lundh ,Dahlström , Svedin (2013)	Revista de Psicología Infantil Anormal ( Pubmed)	Prevalence and Function of Non-Suicidal Self-Injury (NSSI) in a Community Sample of Adolescents, Using Suggested DSM-5 Criteria for a Potential NSSI Disorder.	Trasversal	No	No	No probabilístico	3060	Nueva York , Estados Unidos	Evaluación funcional de la autoevaluación Mutilación (FASM; Lloyd et al. 1997)	Si	No reporta
8	Flores, Cancino y Figueroa -2018	Revista Cubana Salud Pública. (SciELO)	Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes	Revisión Sistemática	No	No	No reporta	44	México	No	No	No reporta

**TABLA 1:**

Artículos científicos sobre los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación)

N°	Autores, año de publicación	Área de la Revista  (indexada)	Titulo	Diseño		Muestra			Instrumento		Puntos de corte (sustento Bibliográfico)	
				Diseño de	Reporte del	Sustento del	Muestreo	N°	Lugar de	Instrumento		Confiabilidad
				investigación	diseño	diseño	(Sustento bibliográfico)		procedencia	(adaptación)		
9	Zetterqvist, Perini, Mayo, Gustafsson (2020)	Frontiers in Psychiatry (National Library of Medicine National Institutes of Health)	Nonsuicidal Self-Injury Disorder in Adolescents: Clinical Utility of the Diagnosis Using the Clinical Assessment of Nonsuicidal Self-Injury Disorder Index	Descriptivo-Correlacional	No	No	Probabilístico	29	Estados Unidos	Entrevista de pensamientos y comportamientos autoinfligidos SITBI (2007)	No	No reporta
10	Víctor, Klonsky (2018)	HHS Public Access (National Library of Medicine National Institutes of Health)	Understanding the Social Context of Adolescent Nonsuicidal Self-Injury	No experimental	No	No	No Probabilístico	89	Estados Unidos	Escala de Comportamiento Impulsivo de UPPS ( Glenn & Klonsky, 2010)	No	No reporta

**TABLA 1:**

Artículos científicos sobre los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación)

N°	Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Titulo	Diseño		Muestra			Instrumento		Puntos de corte (sustento Bibliográfico)	
				Diseño de investigación	Repo rte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)		Confiabilidad
11	Giletta, Burk, Scholte, Angels, Prinstein (2013)	HHS Public Access (National Library of Medicine National Institutes of Health)	Direct and Indirect Peer Socialization of Adolescent Nonsuicidal Self-Injury	Descriptiv o	No	No	No Probabilístico	348	Estados Unidos	Escala de impulsividad de Barratt (BIS-11: Patton, Stanford y Barratt, 1995 ).	No	No reporta
12	Duarte, Gouveia, Gomes (2019)	The Psychiatry quarterly (Pubmed)	Development and Factorial Validation of the Inventory of Deliberate Self-Harm Behaviours for  Portuguese Adolescents	Psicomét rica	No	No	No Probabilístico	131	Portugal	Inventario de comportamientos deliberados de autolesión para adolescentes (-)	Si	No reporta
13	In-Albon, Ruf, Schmidt (2013)	Psychiatry J . (National Library of Medicine National Institutes of Health)	Proposed Diagnostic Criteria for the DSM-5 of Nonsuicidal Self- Injury in Female Adolescents: Diagnostic and Clinical Correlates	Descriptiv o	No	No	No Probabilístico	73	Estados Unidos	Criteria of the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (2012)	No	No reporta

**TABLA 1:**

Artículos científicos sobre los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación)

N°	Autores , año de publicación	Área de la Revista  (indexada)	Titulo	Diseño			Muestra			Instrumento		Puntos de corte (sustento Bibliográfico)
				Diseño de	Reporte del	Sustento del	Muestreo	N°	Lugar de	Instrumento	Confiability	
				investi gación	diseño	diseño	(Sustento bibliográfico)		procedencia	(adaptación)		
14	Glenn, Klonsky (2013)	HHS Public Access (National Library of Medicine National Institutes of Health)	Nonsuicidal Self- Injury Disorder: An Empirical Investigation in Adolescent Psychiatric Patients	Descri ptivo	No	No	No Probabilístico	198	Estados Unidos	Inventario de declaraciones sobre autolesiones ISAS (2011)	No	No reporta
15	Tang, Li, Chen, Huang, Zhang, Chang, Wu, Ma, Wang, Yu (2018)	Journal of affective disorders (Pubmed)	Prevalence of and risk factors for non- suicidal self-injury in rural China: Results from a nationwide survey in China.	No reporta	No	No	No Probabilístico	15623	Estados Unidos	Evaluación funcional de la automutilación CH-FASM (2014)	No	No reporta
16	Nock , Joiner, Gordon , Richardson , Prinstein (2016)	JPsychiatry Research (Science Direct)	Non-suicidal Self- Injury Among Adolescents: Diagnostic Correlates and Relation to Suicide Attempts	No reporta	No	No	No Probabilístico	89	Estados Unidos	Evaluación funcional de la automutilación CH-FASM (2014)	No	No reporta

**TABLA 1:**

Artículos científicos sobre los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación)

N°	Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada )	Titulo	Diseño			Muestra		Instrumento		Puntos de corte (sustento Bibliográfico)	
				Diseño de investigación	Repor te del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)		Confiabilidad
17	Silva, Helena, Mosmann (2018)	Psicología Clínica(Pe PSIC)	Comportamentos autolesivos e administração das emoções em adolescentes do sexo feminino	Transversal y exploratorio	No	Si	Probabilist ico	4	Brasil	Inventario de síntomas  de Derogatis (1994)	No	No reporta
18	Bildik, Somer, Kabukcu, Basay, Özbaran (2013)	Turk Psikiyatri Derg (Pubmed)	The Validity and Reliability of the Turkish Version of the Inventory of Statements About Self-Injury	Psicométrica	No	No	No Probabilíst ico	529	Turquía	ISAS (Klonsky y Glenn, 2009)	Si	Si
19	Bhola, Manjula, Rajappa, Phillips (2017)	Asian Journal of Psychiatry (Pubmed)	Predictors of Non- Suicidal and Suicidal Self-Injurious Behaviours, Among Adolescents and Young Adults in Urban India	Transversal	No	No	No reporta	1571	India	The Adult Self-Report - ASR: (Achenbach y Rescorla , 2003)	No	No reporta

**TABLA 1:**

Artículos científicos sobre los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

N°	Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Titulo	Diseño		Muestra		Instrumento		Punto s de corte (sustento Bibliográfico)		
				Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia		Instrumento (adaptación)	Confiability
20	Samari, Shahwan, Abdin, Zhang, Sambasivam, Li, How Ong, Ann Chong, Subramaniam (2020)	International Journal of Environmental Research and Public Health (Pubmed)	An Exploration of Differences Between Deliberate Self-Harm With and Without Suicidal Intent Amongst a Clinical Sample of Young People in Singapore: A Cross-Sectional Study	Transversal	No	No	No Probabilístico	225	Singapur	Evaluación funcional de la automutilación CH-FASM (2014)	No	No reporta
21	Arcelus, Claes, Witcomb, Marshall, Bouman (2016)	Métricas Plum (The journal of sexual medicine)	Risk Factors for Non-Suicidal Self-Injury Among Trans Youth	Descriptivo Correlacional	No	No	Probabilístico	268	Estados Unidos	Variables sociodemográficas y mediciones de NSSI (-)	No	No reporta
22	Barrocas Hankin, Young, Abela (2012)	Oficial journal of the american academy of pedriatric (National Library of Medicine National Institute of Health)	Rates of Nonsuicidal Self-Injury in Youth: Age, Sex, and Behavioral Methods in a Community Sample.	Descriptivo	No	No	No Probabilístico	1108	Estados Unidos	Entrevista de pensamientos y comportamientos autoinfligidos SITBI (2007)	No	No reporta

**TABLA 1:**

Artículos científicos sobre los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes. (continuación)

N°	Autores , año de publicación	Área de la Revista  (indexada)	Titulo	Diseño			Muestra			Instrumento		Puntos de corte
				Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo  (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento  (adaptación)	Confiabilidad	Bibliográfico)
23	García, Boira (2018)	Escritos de Psicología - Psychologica I Writings (Redalyc)	Comportamientos de autolesión en jóvenes con medida de internamiento en medio cerrado	Descriptivo Correlacionar	No	No	No reporta	150	Zaragoza, España	Prueba de Mann- Whitney (1947)	No reporta	No

En la Tabla 2, se manifiesta los factores resaltantes que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes, asociados a los objetivos.

**TABLA 2:**

Factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes

Titulo	Factores asociadas a objetivos		
	Factor	Elementos identificados por Factor	Resultados
Relación entre estilos parentales y conductas autolesivas sin intención suicida en población ecuatoriana	Caracteriales/Psicosociales	Impulsividad/ familia	La intención de realizarse un tatuaje correlaciona significativamente de forma negativa, con el control paterno.
Estilos de personalidad y autolesiones en adolescentes de la ciudad de Arequipa	Psicopatológicos/Sociodemográficos	Pensamientos o ideas no suicida	En mujeres 41,7% y en varones 27.3%.
	Caracteriales	Impulsividad	Autodestructiva: Hacerse cortes 57.7% (158) Golpearse a propósito 49.8%(138). Morderse 35.4%(98).
Frecuencia de autolesiones y características clínicas asociadas en adolescentes que acudieron a un hospital psiquiátrico infantil	Sociodemográficos	Sexo y subsistema familiar	El 76.30% (424 de sexo femenino) presentan conductas autolesivas. Ambos padres 47.30% (263). Sólo la madre 38.70% (215). Otros familiares/casa hogar 14% Disfunción 83.50%,
	Psicosociales	Violencia	Violencia familiar 49.50% Abuso sexual 29.70 %
	Psicopatológicos	Abuso de sustancias y trastornos.	Trastorno afectivo 67.10% (373). Trastorno de conducta 23.00% (128). Trastorno de ansiedad 13.10% Consumo de sustancias 21.80%
Autolesión no suicida en adolescentes peruanas: Una aproximación diagnóstica y psicopatológica	Psicopatológicos	Pensamientos	Se halló una asociación significativa, donde las víctimas de acoso escolar solían presentar problemas de sueño, baja autoestima, cansancio, sentirse nervioso y sentirse desplazado.
	Caracteriales	Impulsividad	Impulsividad (gastos desmedidos, sexo irresponsable, abuso de sustancias, atracones alimentarios).
Validación en Población Ecuatoriana de una Cédula de Autolesiones sin Intención Suicida Basada en el DSM-5	Sociodemográficos/caracteriales	Impulsividad según género	Hombres: arrancarse piel, pelo u uñas, pellizcándose o mordiendo (Autolesión por encima de la piel). Mujeres: introducir de alguna manera algo en el cuerpo, atravesando o Intentando atravesar con golpes. (Autolesión por debajo de la piel).
Características de personalidad predictoras del afrontamiento en adolescentes de contexto marginado	Psicopatológicos	Rasgos de la personalidad	Las características de personalidad no sólo se relacionan con las estrategias de afrontamiento, sino que características como ansiedad, respuestas fisiológicas y conducta autolesivas
Prevalence and Function of Non-Suicidal Self-Injury (NSSI) in a Community Sample of Adolescents, Using Suggested DSM-5 Criteria for a Potential NSSI Disorder.	Psicopatológicos	Consumo de sustancias psicoactivas	El 56.2% mujeres, reportaron al menos un episodio de NSSI durante el último año, de los cuales 205 (6.7%) cumplieron con los criterios sugeridos por el DSM-5 para un posible diagnóstico del trastorno de autolesión no suicida. Consumo de alcohol: el 20.4% de 1 a 4 veces por mes, el 74.7% entre 2 o 4 veces por semana. Consumo de drogas: si (12.3%) y no (87.7%)
	Caracteriales	Impulsividad	Golpearse a propósito 84.3%, tirado del Cabello 94.0, objetos insertados debajo de la piel 92.2% y tallado o cortado en la piel 88.3%
	Sociodemográficos	Sexo, lugar de procedencia	Del total que se cortan 878 (50.1% son de sexo masculino y 49.9% de sexo femenino) El 91.1% son de Suecia, el 2.7% de Europa y el 6.2% fuera de Europa.
	Psicosociales	Familia	Viven con ambos padres 73.8%, un padre 21.0% y solo/hermano o institución 5.2%

**TABLA 2:**

Factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación)

Título	Factores asociadas a objetivos		
	Factor	Elementos identificados por Factor	Resultados
<b>Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes</b>	Psicopatológicos	Trastornos	99,01 % de las personas que realizaban la autolesión presentaban alguna de las siguientes patologías: desorden de la personalidad, trastorno bipolar, depresión, síndrome de estrés postraumático, trastorno disociativo, trastorno obsesivo compulsivo, ansiedad, pánico y trastorno de despersonalización
	Sociodemográficos	Sexo	El 64,01 % de los adolescentes que manifiestan esta conducta son del sexo femenino
<b>Nonsuicidal Self-Injury Disorder in Adolescents: Clinical Utility of the Diagnosis Using the Clinical Assessment of Nonsuicidal Self-Injury Disorder Index</b>	Sociodemográficos	Sexo, edad, subsistema familiar	Todos los adolescentes son de sexo femenino (29). Los adolescentes que cumplían con los criterios completos para el diagnóstico de autolesión no suicida tenían un coeficiente intelectual significativamente mayor. No hubo diferencias significativas entre los grupos con respecto a la edad, la estructura familiar, la educación de los padres o el origen étnico. Del total 41.4% casadas y divorciadas 58.6%.
	Psicopatológicos	Trastornos	Del total de la muestra (n = 29), el 51.7% cumplió los criterios para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, y el 48.3% cumplió con los criterios para la depresión.
<b>Understanding the Social Context of Adolescent Nonsuicidal Self-Injury</b>	Sociodemográficos	Lugar de procedencia	Incluyó individuos caucásicos (53%), hispanos (19%), asiáticos (15%), afroamericanos (11%) y birraciales / multirraciales (3%)
	Psicosociales	Amigos	Casi tres cuartos tenían amigos que también se autolesionaron (n = 58, 71.60%).
	Caracteriales	Impulsividad	El 38% de los individuos presenta características de impulsividad en su círculo social
<b>Direct and Indirect Peer Socialization of Adolescent Nonsuicidal Self-Injury</b>	Sociodemográficos	Etnias, Subsistema Familiar	Incluyó 48.7% de raza blanca, 23.8% de afroamericanos, 19.1% de latinoamericanos y 8.4% de otros grupos étnicos. Más de la mitad de los adolescentes informaron que vivían con dos padres biológicos (47%) o en una familia con dos adultos en el hogar (30% con un padre y un padrastro, abuelo u otro pariente); El 23% informó vivir en un hogar monoparental.

**TABLA 2:**

Factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación)

Título	Factores asociadas a objetivos		
	Factor	Elementos identificados por Factor	Resultados
<b>Development and Factorial Validation of the Inventory of Deliberate Self-Harm Behaviours for Portuguese Adolescents</b>	Psicopatológicos	Trastornos	Se observaron diferencias de género en los síntomas depresivo, lo que indica que las mujeres informaron síntomas depresivos consistentemente más altos que los hombres.
	Caracteriales	Impulsividad	Se encontraron formas indirectas de socialización relacionadas con la impulsividad de los amigos para los adolescentes varones.
	Sociodemográficos	Nacionalidad, estado civil	Portugués 95.4%, Brasileño 2.3% y Rumano 2.3%. Casado 54.22% Divorciado 26.7% Soltero 11.5% y Viudo 1.5%
	Caracteriales	Impulsividad	Corte 56.4%, morder 54.2%, ardor 21.4%, grabado de símbolos en la piel 25.3% y tirar el cabello 32.8.
	Psicopatológicas	Consumo de sustancias psicoactivas	Consumo de drogas para lastimarse 8.5%, beber para lastimarse 20.6%
<b>Proposed Diagnostic Criteria for the DSM-5 of Nonsuicidal Self-Injury in Female Adolescents: Diagnostic and Clinical Correlates</b>	Caracteriales	Impulsividad	Al menos el 85% de los participantes informaron precipitantes psicológicos, impulsos frecuentes y respuestas contingentes. El 50% de los participantes informaron preocupación por el comportamiento y dificultad para resistir el impulso. Presentan angustia en casa 23.1%. Colegio 20.5%, amigos 25.6%. Impulsividad: 81.8% cortar/tallar la piel, 72.7% raspado, mordiéndose 63.6% golpeándose a sí mismo 54.4%.
	Psicopatológicos	Trastornos	Depresión mayor (79.5%) y fobia social (38.5%)
<b>Nonsuicidal Self-Injury Disorder: An Empirical Investigation in Adolescent Psychiatric Patients</b>	Sociodemográficos	Etnias	Caucásico 62.2%, Afroamericano 8.2%, Hispano 15.3% y origine étnico Mixto 13.3%.
	Psicopatológicos	Trastornos y Consumo de alcohol	La conducta autolesiva no suicida demostró asociaciones únicas con deterioro clínico, indexado por ideación e intentos de suicidio, desregulación emocional y soledad, más allá de un diagnóstico de TLP. El 45.7% presentan características diagnósticas del trastorno por consumo de alcohol y 73.5% del trastorno de ansiedad. Asimismo 18.3 del trastorno alimenticio, bulimia.

**TABLA 2:**

Factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación)

Titulo	Factores asociadas a objetivos		
	Factor	Elementos identificados por Factor	Resultados
<b>Prevalence of and risk factors for non-suicidal self-injury in rural China: Results from a nationwide survey in China.</b>	Sociodemográficos	Género, nacionalidad y subsistema familia	Género: femenino 50.2% y masculino 49.9. Alrededor del 90.7% de los participantes eran de la ciudad de Han. Familia: nuclear 61.1%, monoparental 6.3%, familia conjunta 13.0.
	Psicopatológicos	Pensamientos	Del total un 45.3% presentaron ideación
	Caracteriales	Impulsividad	Golpearse a sí mismo 91.7%, jalándose el pelo 88.8% y mordiendo 93.0.
	Psicosociales	Violencia	Maltrato 65.0%
<b>Non-suicidal Self-Injury Among Adolescents: Diagnostic Correlates and Relation to Suicide Attempts</b>	Sociodemográficos	Género, nacionalidad y estado económico	Mujeres (66%) Hombres (23%) Lugar: 76.4% Europeo americano, 8.9% latinoamericano, 4.5% africano Americano y 10.1% de etnia mixta / otros adolescentes. El estado socioeconómico para los adolescentes en esta muestra fue: 3.0% Alto, 57.6% Moderado y 24.2% bajo.
	Psicopatológicos	Trastorno y consumo de sustancias psicoactivas	Diagnóstico: Límite 51.7%, evitante 31.0 y paranoica 20.0%. Depresión mayor (hombres = 21.7%, mujeres = 49.2%). Según el eje I, trastorno por uso de sustancias 59.6%
<b>Comportamentos autolesivos e administração das emoções em adolescentes do sexo feminino</b>	Psicopatológicos	Pensamientos	Alta probabilidad de suicidarse
<b>The Validity and Reliability of the Turkish Version of the Inventory of Statements About Self-Injury</b>	Psicopatológicas	Trastornos	Tendencia a desarrollar suicidio, depresión y ansiedad.
<b>Predictors of Non-Suicidal and Suicidal Self-Injurious Behaviours, Among Adolescents and Young Adults in Urban India</b>	Sociodemográficos	Sexo, grado académico y subsistema familiar	57.8% eran mujeres y 42.2% hombres. El 32.4% de la muestra se extrajo de las escuelas 21.6% de preuniversitario colegios, y 46.0% de colegios universitarios. Familias nucleares (70.2%), vivían con sus padres (89.8%) y tenían hermanos / s (93.5%).
	Caracteriales	Impulsividad	Mayor probabilidad de informar corte o talla de piel (48.1%).

**TABLA 2:**

Factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación)

Título	Factores asociadas a objetivos		
	Factor	Elementos identificados por Factor	Resultados
<b>An Exploration of Differences Between Deliberate Self-Harm With and Without Suicidal Intent Amongst a Clinical Sample of Young People in Singapore: A Cross-Sectional Study</b>	Caracteriales	Impulsividad	Cortado o tallado en la piel 41.4%, Golpearse a propósito 59.9% tirado de cabello 17.3
	Sociodemográficos	Nacionalidad y grado académico	Chino 68.1% Malayo 17.9% Indio 9.8% Otros 4.3%. Grado académico: primario 9.4% Secundario 42.1% Post secundario 42.6% Grado y superior 6.0%
	Psicosociales	Violencia	Violencia: Abuso sexual 7.5%, abuso físico 10.1% negligencia emocional 14.4% y negligencia física 8.9%
	Psicopatológicos	Pensamientos	Unos minutos 34.5% menos de 60min 10.6% entre 1 a 24 horas 5.1%, entre 1 a 7 días 6.0% y mayor a una semana 9.4%
<b>Risk Factors for Non-Suicidal Self-Injury Among Trans Youth</b>	Caracteriales	Autoestima Baja	Habían sufrido más transfobia y habían experimentado problemas interpersonales.
	Psicosociales	Apoyo social	Pacientes varones natales informaron menos apoyo social que las mujeres natales
<b>Rates of Nnsuicidal Self-Injury in Youth: Age, Sex, and Behavioral Methods in a Community Sample .</b>	Caracteriales	Impulsividad	Las niñas informaron que cortaban y tallaban la piel con mayor frecuencia, mientras que los niños informaron que se golpeaban con mayor frecuencia. Tres veces más niñas adolescentes involucradas en autolesiones en comparación con los niños.
	Psicopatológicos/Sociodemográficos	Trastornos	Las tasas de depresión clínica son similares para niñas y niños hasta los 16 años, y posteriormente las niñas experimentan depresión al doble de la tasa de niños.

**TABLA 2:**

Factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación)

Título	Factores asociadas a objetivos		
	Factor	Elementos identificados por Factor	Resultados
<b>Comportamientos de autolesión en jóvenes con medida de internamiento en medio cerrado</b>	Sociodemográfico	Sexo, lugar de nacimiento, tipos de formación y subsistema familiar	90,7% de H y 9,3% de M. El 47,3 % territorio español El. 24,6% oriundos del sur y centro de América. El 30,7% familia biparental y el 69,3% convive con uno sólo de los progenitores.
	Psicopatológicos	Consumo de sustancias psicoactivas	El 82% reconoció ser consumidor cotidiano de algún tipo de sustancia

## V. DISCUSIÓN

El presente estudio es una revisión sistemática, conformada por la búsqueda de artículos con relevancia alta y criterios explícitos para la elección exhaustiva basados en la problemática de la investigación. Ante lo mencionado, el estudio tiene como objetivo analizar los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes según las revisiones de artículos hallados a nivel mundial. Dentro de los criterios a resaltar se identificaron los factores sociodemográficos, caracteriales, psicopatológicos y psicosociales. Reconociendo el concepto que define a un factor, estos son elementos, características, condiciones o circunstancias que permiten el aumento de probabilidad para que se produzca la problemática, convirtiéndose en fuentes de riesgos inminentes (Páramo, 2011). Cabe recalcar que esta investigación está considerada a nivel mundial, siendo propicio mencionar a los estudios realizados por la OMS (2017) cual menciona que la presencia de esta problemática forma parte de las conductas autodestructivas entre los púberes en el año 2015, las cuales lograron hasta un tercio con respecto a la mortalidad, sumando un total de 67 000 muertes entre suicidios y las conductas autolesivas. Por lo mencionado, resulta factible la elaboración de una revisión sistemática, considerando a nivel mundial estudios que estén orientados a poder analizar los factores de la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.

Asimismo, destacamos el motivo de la revisión del estudio en base a la problemática planteada, además de lo expuesto es importante mencionar que casi una cuarta parte de las jóvenes de Gran Bretaña (22%) de la edad de 14 años, se han autolesionado durante un año, enfrentando presiones en los aspectos de sexualidad y comportamiento (Smith, 2018). No obstante, en Centro América, los países que más han presentado suicidio en su población de 18 años son: Nicaragua, Guatemala Costa Rica y Honduras, con un total de 186 adolescentes que recorren a la práctica del suicidio entre los años 2013 y 2017, cabe recalcar que el 58% de los suicidios fueron niñas (Sánchez, 2018) Asimismo, un estudio realizado en la población escolar CASE (Child and Adolescent Self-harm in Europe), en el que participaron completando un cuestionario anónimo sobre autolesiones cerca de 30 000 adolescentes entre las edades de 15 y 16 años,

obteniendo que las autolesiones estaban relacionadas con síntomas de impulsividad, ansiedad y depresión, manifestando un incremento considerable del 84% a investigaciones anteriores, siendo en su mayoría chicas (Ulloa, Contreras, Paniagua y Victoria, 2013). Ante ello, es importante estudiar la variable en mención porque permitirá identificar los aspectos necesarios para para un estudio profundo asimismo permitirá identificar los lugares o países con índices altos en la población de estudio.

Por otro lado, en investigaciones de Chile, México, Ecuador, y España, respectivamente, se logró obtener que el 49.6% de los escolares que se encuentran en el desarrollo de la etapa se involucraron con la conducta autolesivas alguna vez en su corta existencia, cabe recalcar que como factor de riesgo se considera a los jóvenes que conviven con su padrastro y su madre y aquellos que han sido adoptados. Por otro lado el 43.1% presentaron ideación suicida más de una vez. Los atributos de personalidad predominantes a ejecutar conductas autodestructivas son los rasgos impulsivos, ciclóticos y dependientes, relacionándolos directamente hasta en un 68% (Besteiro, et al, 2017; Castro, 2016; Jadán y Guisella, 2018; Ávila y Pachar, 2016; Ulloa, Contreras, Paniagua & Victoria, 2013; García, Alejo, Mayorga, Guerrero y Ramírez, 2015).

Dentro de las definiciones que se le da a la conducta autolesiva nos refiere que son automutilaciones, autocortes, y autoheridas que se da sobre la piel buscando mitigar el dolor a través del cuerpo, pero sin llegar a la muerte, donde se marca el margen de lo que es un intento suicida primera de estas desea acabar con la propia vida y la otra solo tiene el hecho de exteriorizar emociones mediante el dolor muchas veces reprimidos por el estilo de crianza de las figuras parentales (Conterio y Lader, 1998), Los factores de que apoyan lo mencionado para el desarrollo y mantenimiento de estas conductas en adolescentes son las condiciones sociodemográficas, caracteriales, características psicopatológicas y los aspectos psicosociales (Frías, Vázquez, Del Real, y Sánchez, 2012). Es importante considerar que la investigación en mención evidenciará datos importantes para la población sobre los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes, sirviendo directamente para plantear y desarrollar formas de intervención en a base de programas en prevención y

promoción, generando beneficios íntegros a la ciudadanía, encabezado por entidades públicas que velan por la salud de la persona. Esta forma de desarrollo efímero y completo ayudará a disminuir considerablemente la problemática de las conductas autolesivas, siendo corroborado por medio de los resultados obtenidos y la forma de desarrollo de los mismos (Velázquez, 2010)

Es necesario recalcar, que para el desarrollo de la investigación se hizo uso exclusivo del flujograma, el cual contó con aspectos de: identificación, reconocimiento de la variable a través de palabras claves en la búsqueda universal, cibrado, donde se plasmó un análisis de por medio en cada investigación, legibilidad, sirviendo exclusivamente para depurar las investigaciones que según su contenido formarían parte o no del estudio, a base de unos criterios específicos en función al objetivo del trabajo, siendo la inclusión la síntesis del desarrollo cualitativo y cuantitativo en las investigaciones analizadas y procesadas (González de Dios, Buñel & Aparicio,2011).

Es así, que para el proceso de análisis de investigaciones seleccionadas, se consideró la muestra exclusivamente en adolescentes y jóvenes. Esto debido a que la adolescencia engloba una etapa primordial en el proceso de evolución del ser humano donde se originan cambios significativos, donde se puede destacar los psicológicos, sociales y fisiológicos (Castro, 2016). Asimismo. , se considera diversos significados o sentidos de juventud: la juventud como grupo social, la juventud como generación futura, la juventud como etapa de vida y la juventud como conjunto de actitudes frente a la vida. (Duarte, 2000). Es por ello que se afirma que la adolescencia y la juventud se han interpretado desde diversas perspectivas, éstas, han aportado un conjunto de ideas y conocimientos acerca de las edades que involucran estas etapas (Soto, 2005). Ante ello, se decidió considerar como criterios de inclusión un rango de tiempo en la publicación de las investigaciones, que daten exclusivamente entre los 5 y 10 años últimos en lo que respecta a su amplia difusión a nivel mundial, considerando los idiomas inglés, español y portugués y una población que se situó entre las edades de 10 y 24 años respectivamente. Siendo lo último avalado por la OMS (2019) donde se considera a una persona adolescente cuando se encuentra entre los 10 y 19 años de edad. Lo mismo corroborado con lo que respecta a jóvenes, por la OMS(2017) que considera joven a todo individuo que se ubique entre las edades de 15 y 24

años. Ante ello se determina las particularidades comunes, considerando para su eliminación o exclusión, acciones, situaciones u otros aspectos que no guarden relación con los planteados por los investigadores (Arias, Villasís y Miranda, 2016).

Lo que concierne al análisis y procesamiento de resultados, en la tabla 1, los aspectos metodológicos se consideraron publicaciones de autores de todo el mundo, que hayan sido elaborados durante los años 2010 y 2020. Por otro lado, en el área de revista indexada, se consideró las múltiples plataformas y lugares de búsqueda científica, donde tuvo más notoriedad, PubMed, con una cantidad de 6 artículos que representa el 26% del total de investigaciones utilizadas, reconociendo la loable labor de la plataforma en mención, la cual es especializada en ciencias de la Salud, de acceso libre y cuenta con más de 19 millones de referencias bibliográficas, la cual difunde actividad científica de todo el mundo (Trueba y Manuel, 2010). Asimismo, National Library of Medicine, igualmente con 6 artículos que constituye el 26% del total, afirmando su compromiso en el mundo científico colocando a disposición sus más grandes colecciones de manera libre, que cuentan con más de 17 millones publicaciones en 150 idiomas, presentando una serie de servicios a nivel nacional y mundial orientado a brindar amplia información sobre la prevención de enfermedades (Cabello, 2011).

Asimismo el diseño de investigación que presentó más relevancia fue el descriptivo (4), el cual equivale 17.3%. Este tipo de diseño busca las características, especificar propiedades y los perfiles propios de grupos, procesos, personas, objetivos o cualquier otro fenómeno que se proceda a analizar, buscando información independiente o conjunta sobre las variables en mención (Hernández, Fernández y Baptista, 2010). Cabe recalcar que casi en su totalidad no se encontró reporte ni sustento del diseño. En primera instancia, el reporte contiene datos recabados de diversas fuentes de información, entre ellas: medios electrónicos, encuestas, entrevistas etc; apareciendo de forma organizada mostrando aspectos distintos sobre el tema de investigación, asimismo, el sustento del diseño involucra directamente a manifestar el contenido y la explicación del porque se eligió un tipo de diseño con esas características (Gómez, 2014).

Por otro lado, el muestreo repetitivo fue no probabilístico (13) representando el 57% del total de investigaciones, el cual considera que el desarrollo dependerá de las características o criterios que el o los investigadores consideren en ese momento, generando bajos niveles de validez y confiabilidad, reduciendo la certeza de que cada sujeto del estudio representa a la población intervenida, ya que no se ajustan a un fundamento de carácter Probabilístico. (Walpole y Myers, 1996)

Es importante definir la cantidad poblacional con la cual cuentan los artículos a trabajar, considerando las investigaciones que han sido desarrolladas con una cantidad de individuos de 04 siendo la más baja, y 15.623 la más alta, existiendo una muestra promedio entre todos las investigaciones de 1256. Ante ello, para considerar un mejor análisis de variables y logre existir una muestra significativa, es necesario considerar una muestra de 250 personas en adelante, lo que permita corroborar la completa veracidad de los hechos (Morales, 2012). Asimismo lo que concierne al lugar del procedencia, es necesario mencionar que dentro de los artículos seleccionados en su mayoría tienen como países de procedencia Estados Unidos (9) equivalente al 39%, España, México, Ecuador y Perú (todos los mencionados con 2 investigaciones cada uno) equivalente al 9% de forma individual, considerando el cumplimiento de los objetivos específicos trazados en cada uno de ellos. Ante lo mencionado, se corrobora con un estudio de revisión sistemática a nivel internacional que se desarrolló en España, titulado: Conducta autolesiva en adolescentes, prevalencia, factores de riesgo y tratamiento, teniendo como objetivo recolectar los principales hallazgos en relación al comportamiento autolesivo en la adolescencia. Donde se destaca el modelo de diátesis – estrés en el que interactúan factores de riesgo sociodemográficos, psicopatológicos caracterízales y psicosociales, dándole un valor funcional a la conducta autolesiva, especialmente como mecanismo desadaptativo de autorregulación emocional. De esta manera se evidencio la relevancia de este tema indagando a profundidad el tratamiento de las autolesiones e intervenciones Terapéuticas (Frías, Vásquez, Del Real y Sánchez, 2012).

Además, el instrumento con frecuencia más usado fue la Evaluación funcional de la automutilación CH-FASM-2014 (3) equivalente al 15%. Ante ello se

considera que las herramientas que forman parte de un proceso de evaluación psicológica, genera a los evaluadores resultados, de manera particular, enfocándose en las debilidades o puntos bajos del individuo, (Lotito, 2015) Es preciso señalar que lo que concierne a confiabilidad, se logró obtener un porcentaje de 28% que equivale a 5 investigaciones, las cuales cuentan con este requisito, asimismo este aspecto engloba el grado de empleabilidad se ejerce en uno mismo o en un grupo control, lo cual se encuentra dentro de un periodo de tiempo surgirá resultados similares. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014) Finalmente se observa una predominancia de trabajos que no reportan puntos de corte (sustento bibliográfico) considerando lo 9% de los que si presentan, siendo equivalente a 2 investigaciones, los cuales de manera especial se refiere a los aspectos de baremación, usados exclusivamente para trabajos cualitativos.

Con respecto a la tabla 2, referido a los objetivos de la investigación, considerando los factores que predisponen a la conducta autolesiva, tenemos en el factor sociodemográfico, que se ha presentado en un 57% en los trabajos seleccionados para el estudio (13), donde se identificó los elementos de sexo, considerado altos índices en lo referente al sexo femenino. Tal como se afirma en muestras comunitarias y clínicas que consideran que las conductas autolesivas presentan una frecuencia alta en mujeres a diferencia que, en hombres, teniendo una razón de probabilidad de 2,0 – 3,0 (Hawton, Rodham, Evans y Weatherall, 2012; O'Connor, Rasmusen, Hawton, 2009; Landstedt y Gillande, 2011). Asimismo, en México se realizó una revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes, donde se evidenció prevalencia de esta conducta en la población adolescente/joven, obteniendo datos importantes de su presencia en un 25,01 % de la población en mención, afirmando que los adolescentes/jóvenes han desarrollado al menos una autolesión en su vida, la mayoría de veces ligado a cortes o quemaduras, con predominio al sexo femenino (Flores, Cancino, Figueroa, 2018).

Por otro lado, se presenta una incidencia en el lugar de procedencia, ya que se evidencia la presencia a mayor cantidad en los continentes de América, Europa y Asia. Cabe recalcar que la población en su mayoría se encuentra en secundaria. Esto se puede corroborar con un estudio desarrollado en Portugal,

donde se consideró a 396 participantes, los cuales se encontraban entre las edades de 13 y 21 años, viviendo en 5 regiones diferentes del país, obteniéndose que el 18% del total afirmó haberse autolesionado al menos una vez, y el 5.6% detalló que esta conducta la había repetido 4 veces o más en los 12 últimos meses antes de la investigación. (Reis, Figueira, Ramiro y Matos, 2012)

Asimismo, en el aspecto de subsistema familiar, se encuentra la estructura monoparental y la disfunción familiar, ante ello, nos dicen que la familia es el conjunto de personas que comparten entre sí un proyecto vital de existencia en común, el cual se quiere duradero, donde se desarrollan sentimientos de pertenencia al grupo, siendo de gran importancia para sus miembros.

La familia es conceptualizada como un todo desde la perspectiva del niño, donde se establecen los vínculos afectivos considerablemente fuertes que comienzan a gestarse en etapas muy tempranas del individuo, donde establecen con los padres una relación muy dependiente mediada por el instinto de supervivencia (Palacios y Rodrigo, 1998). Asimismo, se realizó un estudio en Colombia por Muñoz, Gómez y Santamaría (2008) su objetivo fue analizar, en un grupo de 25 adolescentes cuyas edades se encontraban entre los 11 y 15 años, destacando los sentimientos y pensamientos desarrollados durante 3 y 5 años atrás a partir de la separación de sus progenitores, evaluando la evolución de los mismos. De manera particular, se utilizó la entrevista semiestructurada la cual pasó por un proceso de validación, asimismo la información analizada fue de manera cualitativa. Obteniendo como resultados reportes donde los niños emitían pensamientos relacionados con la preocupación por su futuro y los relacionados con temores, inseguridad y ansiedad. Por otro lado, en la parte emocional expresaban sentimientos de resentimiento, rabia y tristeza. Cabe recalcar que en algunos casos estos sentimientos y pensamientos se continuaban presentando a pesar que ya habían pasado 3 y 5 años respectivamente.

Por consiguiente, en el factor caracterial, elemento que se ha presentado en el 48% en los estudios seleccionados (11), donde se considera dentro de los elementos resaltantes: la impulsividad, mostrándose en acciones como: golpearse a propósito, cortes (tallado en la piel), morderse, grabado de símbolos en la piel y tirado de cabello. Es preciso mencionar que los adolescentes y jóvenes que

generan en su organismo la autolesión, presentan una autoimagen negativa de sí mismos, ejecutando en diversas oportunidades atribuciones internas, globales y estables de los sucesos negativos acontecidos a lo largo de sus vidas (Ystgaard , Reinholdt , Husb y Mehlum , 2003). Además se considera la impulsividad un constructo multidimensional que forma una diversidad de rasgos, como la búsqueda de sensaciones, la sensibilidad a la recompensa, la toma de riesgos y otros constructos (Coskunpinar, Dir y Cyders, 2013) .De igual manera, se plantea un modelo ligado a la búsqueda de sensaciones, donde se presenta que la persona que ha desarrollado autolesiones las ejecutan para lograr niveles altos de excitación, cuando experimentan emociones de vacío y la necesidad de reencontrarse con su interior (Wagnild y Young,1993). Por otro lado, los aspectos de baja autoestima, son evidenciados con un índice menor en base a los artículos trabajados, tal como se afirma la existencia de un factor crítico que afecta al ajuste social y psicológico, asociando los niveles bajos con una serie de síntomas psicopatológicos, en referencia a la ansiedad, síntomas depresivos y desesperanza (Rodríguez y Caño, 2012)

Asimismo, referente al factor psicopatológico, cabe recalcar que es el factor que más predomina en la investigación presentándose en el 70% de los artículos científicos(16), dentro de los elementos encontrados tenemos los trastornos, como la depresión, trastorno alimenticio y el trastorno límite de la personalidad, ante ello se corrobora en un artículo de revisión realizado en Colombia , hallazgos en cuanto a las consecuencias en la adolescencia de la depresión, entre las cuales se encuentran el incremento de la mortalidad, homicidios y el 20 aumento de la tasa de suicidio, así como también el incremento de los comportamientos agresivos y del consumo de drogas, el aumento de los costos al utilizar los servicios de salud y la disminución de la actividad productiva (Pardo, Sandoval, y Umbarilia, 2004). Además, los comportamientos de naturaleza alimenticia, considerando entre las principales la bulimia, está direccionado a las personas de sexo femenino, que se autolesionan al máximo, considerando una alta impulsividad en estas pacientes.(Ruuska, Kaltiala, Rantanen y Koivisto, 2005). Asimismo, el trastorno límite de personalidad los considera dentro de sus criterios, por lo que al momento de presentarse un caso con estas similitudes, es uno de los trastornos más rápidos de identificar (Manca, 2011; Marín, 2013). Además, un

estudio titulado: Autolesiones sin finalidad autolítica: una revisión sistemática en adolescentes de la comunidad, seleccionando a 53 estudios de que cumplieran con los criterios de inclusión, teniendo como objetivo realizar un análisis de estudios sobre las ANS en adolescentes en el contexto comunitario, evidenciándose la prevalencia de 4.8 y el 28% iniciándose entre los 12 y 15 años de edad, siendo acompañada por diversos trastornos, siendo uno de los más influyentes el trastorno límite de la personalidad (Tarragona, Perez y Ribas, 2018).

Por otro lado, otro aspecto a destacar es el consumo de sustancias, donde predomina la ingesta de alcohol, corroborando en investigaciones que muestran que los rasgos de la impulsividad se asocian a diversas características del consumo intensivo de alcohol en adolescentes y jóvenes (Adan, 2012; Coskunpinar, Dir y Cyders, 2013; Stautz y Cooper, 2013; White et al., 2011). Además, los aspectos de pensamientos no suicidas, ante ellos se plantea un modelo disociativo vinculado directamente la plataforma clínica de la conciencia alterada, en otras palabras, aquella persona que presenta emociones intensas, críticas, fuertes o desequilibrantes, la llevara a una manifestación de conductas autolesivas como respuesta a la situación vivenciada. Asimismo, cuando la persona se encuentre en esa fase, planteará la manera de poder realizar una reconexión con uno mismo a través del dolor (Wagnild y Young, 1993).

Por último, se considera el factor psicosocial, elemento que se ha presentado con un porcentaje de 26% en la investigación (6), donde se direccionan los aspectos de Violencia, destacando el abuso sexual, considerando que a partir de una infancia marcada por abusos sexuales y maltratos continuos sufren consecuencias en edades tempranas, especialmente en los sentimientos en lo que engloba al propio cuerpo del individuo, iniciándose mediante comportamientos autodestructivos mediante los mecanismos de afrontamiento, repetición y resultados; volviéndose habituales y hasta adictivos, siendo los cortes el único modo de sostenerse ligado a la existencia mundana (Wagnild y Young, 1993) Por otro lado, en los aspectos de escuela, destaca el entorno amical que se autolesiona, haciendo referencia a una posición frente al porque se producen estas conductas y a la forma como deben actuar los padres frente a ellas, estableciendo que los jóvenes realizan estas conductas para que sea aceptados en los grupos amicales dentro de los lugares donde se relaciona

(American Academy of Child Adolescent Psychiatry , 2014). Asimismo, en el aspecto familiar, se considera los maltratos físicos, considerando la presencia de conflictos interpersonales en la población siendo corroborado por numerosos estudios que señalan que en sujetos que se autolesionan existe un clima de mayor emoción expresada en las familias (Tulloch, Blizzard y Pinkus, 1997; Wedig y Nock, 2007; Syed y Khan, 2008; Yates, Tracy y Luthar, 2008). Cabe recalcar que varios autores han relacionado experiencias complejas durante la infancia con las conductas autolesivas, obteniendo hasta un 94.6% en adolescentes y jóvenes. (Cerutti, Manca, Presaghi y Gratz, 2011; Wan, Chen, Sun y Tao, 2015; Zetterqvist, Lundh y Svedin, 2014).

Para finalizar, como investigadores llegamos a la conclusión que la conducta autolesiva es un problema que vivencian los adolescentes y jóvenes con más frecuencia, principalmente los que se encuentran en secundaria, y son de sexo femenino, las cuales provienen de hogares monoparentales y disfuncionales. Es importante recalcar que los adolescentes y jóvenes que provienen de familias donde se ejerce el maltrato físico y están propensos a ser víctimas de violación sexual, son más predisponentes a desarrollar rasgos de impulsividad, situación que se llega a tergiversar debido a las escasas formas de afrontamiento adecuado ante situaciones complejas, ya que se encuentran en procesos de cambios continuos que no les permite tener una noción clara de lo sucedido. Ante ello, llevan las emociones y los sentimientos albergados en su interior hacia su cuerpo, expresado en: golpearse a propósito, cortes (tallado en la piel), morderse, grabado de símbolos en la piel y tirado de cabello. Lo cual los sumerge en una profundos cambios emocionales y de ansiedad, desarrollando en muchas ocasiones una predisposición a generar pensamientos no suicidas, trastorno como la depresión, límite y alimenticios, asimismo el consumo de alcohol desmedido. Cabe recalcar que el grupo social cumple un rol primordial en este proceso, al igual que el familiar, ya que por medio de estas conductas son aceptados en los grupos amicales, ante ello invitamos a la reflexión y pedimos que se le dé la importancia debida al trabajo de promoción y prevención de la salud mental que realiza el profesional de psicología, ya que de esta manera se reduciría notablemente las conductas inadecuadas, entre ellas, la conducta autolesiva.

## **VII. CONCLUSIONES**

1. Se analizó los factores de la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes encontrando que el factor psicopatológico y el sociodemográfico presentan mayor impacto entre las edades de 10 y 24 años respectivamente, siendo la población más afectada la del sexo femenino.
2. El factor que tuvo más impacto fue el psicopatológico, teniendo como elementos específicos: trastornos (depresión, alimenticio y límite), consumo de sustancias (ingesta de alcohol) y pensamientos no suicidas.
3. En referencia al factor sociodemográfico, se reconoció elementos de sexo, teniendo en mayor escala en las participantes femeninas. Asimismo, los lugares de procedencia con más notoriedad fueron los continentes de América, Europa y Asia. Por otro lado, en el aspecto de disfunción familiar se reconoce la monoparentalidad y la funcionalidad familiar.
4. Por consiguiente, en el factor caracterial, se reconoció elementos de impulsividad (golpearse a propósito, cortes (tallado en la piel), morderse, grabado de símbolos en la piel y tirado de cabello) y baja autoestima.
5. Por último, en el factor psicosocial, se reconoció elementos de violencia (abuso sexual) escuela (entorno amical) y familiar (maltratos físicos).

## VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar estudios correlaciones, descriptivos y comparativos, para que en futuras investigaciones sobre los factores que predisponen conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes, se pueda fortalecer el contenido de la información y se logre fomentar la intervención en base a los factores en consideración. Asimismo se logre realizar comparaciones con otras variables que a su vez también influyen en la población de estudio.
- En los aspectos que involucran el factor sociodemográfico, desarrollar por sector poblacional intervención psicológica por medio de los Ministerios de Educación y poblaciones vulnerables de cada país, para favorecer a la inclusión de la ciudadanía y potenciar hábitos adecuados.
- En los aspectos que involucran al factor psicopatológico, potenciar el cojo de información y proceso estadístico anual a nivel mundial por medio de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud sobre la cantidad de incidencias de autolesiones en adolescentes y jóvenes, reconociendo de manera específica cuantos han desarrollado trastornos (depresión, alimenticio y límite) y consumo de sustancias (ingesta de alcohol) para su pronta intervención.
- En los aspectos que involucran al factor caracterial, desarrollar una cultura de Salud mental preventiva y promocional por medio de la UNICEF, ya que facilitará la vinculación entre países para establecer en cada una de las naciones, el respectivo cuidado, importancia y reconocimiento personal de la atención psicológica en adolescentes y jóvenes cada vez que el individuo lo considere necesario. Asimismo potenciar e implementar en las entidades que regulan la educación en cada país, la participación psicológica en los ambientes educativos, como una medida preventiva y de abordaje ante la población afectada.

- En los aspectos que involucran al factor psicosocial, incentivar a las Organización de Naciones Unidas y a las ONGs a promover los los cumplimientos de los derechos humanos, entre ellos, a salvaguardar la vida, integridad, identidad y salud mental de los adolescentes y jóvenes, los cuales forma parte del sector de la población vulnerable. Asimismo promover la rigurosidad entorno al cumplimiento del código penal en cada país, para las personas que incumplen los derechos de este sector importante de la ciudadanía.

## REFERENCIAS

- Acevedo, Y., Lizcano, J. y Serrano, H. (2020) *Las conductas autolesivas en adolescentes una revisión documental*. (Tesis de grado). Universidad Cooperativa de Colombia. Santa Marta, Magdalena, Colombia. Recuperado de: [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18046/1/2020\\_c onductas\\_autolesivas.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18046/1/2020_c onductas_autolesivas.pdf).
- Adan, A. (2012). Impulsividad funcional y disfuncional en jóvenes con consumo intensivo de alcohol (binge drinking). Functional and dysfunctional impulsivity in young binge drinkers. *Adicciones*, 24(1), 17-22. Recuperado de: <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/113/109>
- American Academy of Child Adolescent Psychiatry. (2014). *El Infligirse Heridas en los Adolescentes*. Recuperado de [https://www.aacap.org/aacap/families\\_and\\_youth/facts\\_for\\_families/Facts\\_for\\_Families\\_Pages/Spanish/El\\_Infligirse\\_Heridas\\_en\\_los\\_Adolescentes\\_73.aspx](https://www.aacap.org/aacap/families_and_youth/facts_for_families/Facts_for_Families_Pages/Spanish/El_Infligirse_Heridas_en_los_Adolescentes_73.aspx)
- American Psychological Association (2017). *APA Style Sixth Edition Resources*. Recuperado de: <https://www.apa.org/>
- Arcelus, J., Claes, L., Witcomb, G., Marshall, E. y Bouman, W. (2016) Risk Factors for Non-Suicidal Self-Injury Among Trans Youth. *Métricas Plum*. 13 (3): 402-12. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2016.01.003>
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación, Introducción a la metodología científica*. (sexta edición). Venezuela: Editorial Episteme.
- Arias, J., Villasís, M. y Miranda, G. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista alergia México*, 63(2), 201-206.
- Ato, M, López, J. y Benavente, A, (2013), A classification system for research designs in psychology. *Annals of psychology*, 29(3), 1038-1059 Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

- Ávila, M., Pachar, M. (2016) *Relación entre conductas autolesivas, ansiedad y depresión en adolescentes, una guía enfocada desde el modelo Cognitivo Conductual*. (Tesis de Licenciatura) Universidad del Azuay. Recuperado de: <https://docplayer.es/42943169-Relacion-entre-conductas-autolesivas-ansiedad-y-depresion-en-adolescentes-una-guia-enfocada-desde-el-modelo-cognitivo-conductual.html>
- Barcelata, B., Luna, Q., Lucio, E. y Durán, C. (2016) Características de personalidad predictoras del afrontamiento en adolescentes de contexto marginado. *Portal de Revistas* ,19 (1): 197-210. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v19n1/es\\_v19n1a09.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v19n1/es_v19n1a09.pdf)
- Barrocas, A., Hankin, B. y Young, J. (2012) Rates of Nonsuicidal Self-Injury in Youth: Age, Sex, and Behavioral Methods in a Community Sample. *Oficial journal of the american academy of pedriatric*, 130(1):39-45. Recuperado de: DOI. <https://doi.org/10.1542/peds.2011-2094>
- Baetens, I., Claes, L., Hasking, P., Smits, D., Grietens, H., Onghena, P. y Martin, G. (2015). The Relationship Between Parental Expressed Emotions and Non-suicidal Self-injury: The Mediating Roles of Self-criticism and Depression. *Journal of Child and Family Studies*, 24(2), 491–498. Recuperado de: <http://doi.org/10.1007/s10826-013-9861-8>
- Besteiro, O., Troncoso, E., Vicente, R., Santisteban,C., Roselló, C., ,& Dolz, M. (2017). Ideación suicida y conductas autolesivas en adolescentes con Trastornos de la Conducta Alimentaria. *Actas españolas de psiquiatría*, 45(4): 157-166. Recuperado de: <https://medes.com/publication/123570>
- Bhola,P., Manjula, M., Rajappa, V. y Phillips, M. (2017) Predictors of Non-Suicidal and Suicidal Self-Injurious Behaviours, Among Adolescents and Young Adults in Urban India. *Asian Journal of Psychiatry* , 29: 123-128. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2017.04.024>

- Bildik, T., Somer, O., Kabukcu, B., Basay, O. y Özbaran, B. (2013). The Validity and Reliability of the Turkish Version of the Inventory of Statements About Self-Injury. *Turk Psikiyatri Derg*, 24(1):49-57. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23446540/>
- Bourdieu, P. (2000). *Cuestiones de sociología*. Madrid: Istmo.
- Brunner, R., Kaess, M., Parzer, P., Fischer, G., Carli, V., Hoven, C. y Wasserman, D. (2014). Life-time prevalence and psychosocial correlates of adolescent direct self-injurious behavior: a comparative study of findings in 11 European countries. *Journal Of Child Psychology And Psychiatry, And Allied Disciplines*, 55(4), 337–48. Recuperado de : <http://doi.org/10.1111/jcpp.12166>
- Cabello, F. (2011). 175 años de la National Library of Medicine, de los EE.UU. de NA: un tesoro científico y cultural digno de admiración. *Revista médica de Chile*, 139, 115 – 1117. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v139n9/art01.pdf>
- Castro, J. (2014) Autolesión no suicida en adolescentes peruanas: Una aproximación diagnóstica y psicopatológica *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 77 (4), 2014. Recuperado de: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v77n4/a05v77n4.pdf>
- Castro, K. (2016). *Conducta autolesiva en adolescentes chilenos y su asociación con diversos factores de protección y de vulnerabilidad psicológica: papel mediador de las estrategias de afrontamiento*. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=137972>
- Cerutti, R., Manca, M., Presaghi, F. y Gratz, K. (2011). Prevalence and clinical correlates of deliberate self-harm among a community sample of Italian adolescents. *Journal Of Adolescence*, 34(2), 337–47. Recuperado de : <http://doi.org/10.1016/j.adolescence.2010.04.004>

- Colegio de Psicólogos del Perú (2017). Código de ética del psicólogo peruano. Lima. *Consejo directivo nacional*. Recuperado de: [https://www.colpsic.org.co/aym\\_image/files/CodigoEticaPeru.pdf](https://www.colpsic.org.co/aym_image/files/CodigoEticaPeru.pdf).
- Conterio, K., & Lader, W. (1998). *Daño Corporal: El innovador programa de tratamiento para quienes se autolesionan*. New York. Recuperado de: [https://www.autolesion.com/wp-content/uploads/2011/05/AutolesionGuia\\_de\\_medidas\\_anticontagio\\_y\\_contra\\_las\\_desventajas\\_de\\_Internet.pdf](https://www.autolesion.com/wp-content/uploads/2011/05/AutolesionGuia_de_medidas_anticontagio_y_contra_las_desventajas_de_Internet.pdf)
- Coskunpinar, A., Dir, A., & Cyders, M. (2013). Multidimensionality in impulsivity and alcohol Use: a meta-analysis using the UPPS model of impulsivity. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 37(9), 1441-1450. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.1111/acer.12131>
- Dávila, O. (2015). *Diseño y validación de una escala de autolesión en escolares del distrito de Los Olivos 2015*. (Tesis de pregrado). Universidad César Vallejo. Lima, Perú. Recuperado de: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/1145/D%C3%A1vila\\_OSG.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/1145/D%C3%A1vila_OSG.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Duarte, K. (2000). ¿Juventud o juventudes? Acerca de cómo mirar y remirar a las juventudes de nuestro continente. *Scielo*, 13, 2000:59-77. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-22362000000200004>
- Duarte, E., Gouveia, M. y Gomes. H. (2019) Development and Factorial Validation of the Inventory of Deliberate Self-Harm Behaviours for Portuguese Adolescents. *The Psychiatry quarterly*, 90(1): 761-776. Recuperado de: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11126-019-09660-1>
- Dulzaides, M. y Molina, A. (2004). Análisis documental y de información: dos componentes de un mismo proceso. *ACIMED*, 12(2). Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-94352004000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352004000200011)

- Flores, M., Cancino, M., y Figueroa, M. (2018). Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes. *Revista Cubana de Salud Pública*, 44(4):200-216 Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp2018/csp184p.df>
- Frías, A., Vásquez, M., Del Real, A., Sánchez, C.(2012). Conducta autolesiva en adolescentes: prevalencia, factores de riesgo y tratamiento. *Cuaderno de medicina psicosomática y psiquiatría enlace* 103(5) 695-4238. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4393274>.
- García,G y Boira, S. (2018) Comportamientos de autolesión en jóvenes con medida de internamiento en medio cerrado. *Escritos de Psicología - Psychological Writings* . 11(2):92-100. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.5231/psy.writ.2018.0108>
- García,J., Alejo, G., Mayorga,S., Guerrero,L. y Ramirez,J,.(2015). Validación al español del Self-Harm Questionnaire para detección de autolesionismo en adolescentes. *Salud Mental*, 38(4):287-292. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam2015/sam154h.pdf>
- Gallego, M., Casapsia, Y. y Rivera, R. (2018). Estilos de personalidad y autolesiones en adolescentes de la ciudad de Arequipa. *Interacciones Revista de Avances en Psicología*. 4(2), 143-15. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.24016/2018.v4n2.106>
- Glenn, C. y Klonsky, E. (2013) Nonsuicidal Self-Injury Disorder: An Empirical Investigation in Adolescent Psychiatric Patients. *HHS Public Access*, 42 (4): 496-507. Recuperado de: <https://doi.org/10.1080 / 15374416.2013.794699>
- Gilletta,M., Burk, W., Scholte, R., Angels, R. y Prinstein, M. (2013). Direct and Indirect Peer Socialization of Adolescent Nonsuicidal Self-Injury. *HHS Public Access*, 23 (3): 450–463. Recuperado de: <https://doi.org/10.1111 / jora.12036>

- González de Dios, J., Buñel, J. & Aparicio, M. (2011) Listas guía de comprobación de revisiones sistemáticas y metaanálisis: declaración PRISMA. *Evidencias en pediatría*,7(97),1-6. Recuperado de: <http://www.evidenciasenpediatria.es/EnlaceArticulo?ref=2011;7:97>
- Gómez, M. (2014). Reporte de investigación. Universidad Autónoma del Estado de México: México. Recuperado de: [http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/69957/secme-2549\\_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/69957/secme-2549_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Hawton, K., Rodham, K., Evans, E. y Weatherall, R. (2012). Deliberate self-harm in adolescents: self- report survey in schools in England. *British Medical Journal*, 325: 1207-1211. Recuperado de: <https://doi.org/10.1136/bmj.325.7374.1207>.
- Hawton, K.; Saunders, K; O'Connor, R. (2012). Self-harm and suicide in adolescents. *Lancet* , 379 (9834) 2373-2382. Recuperado de [http://doi.org/10.1016/S0140-6736\(12\)60322-5](http://doi.org/10.1016/S0140-6736(12)60322-5)
- Hernández R., Fernández C. y Baptista P. (2010) *investigación). Metodología de la investigación*. (Quinta Edición). México: McGraw-Hill Education.
- Hernández, R, Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación*. (Sexta Edición).México: Mc Graw Hill Education.
- Hintikka, J., Tolmunen,T., Rissanen, M., Honkalampi, K., Kylma, J. y Laukkanen, E. (2009). Mental disorders in self-cutting adolescents. *Journal of Adolescence Health*, 44: 464-467. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2008.10.003>
- Ibáñez, C. (2017). Claves psicopatológicas de las conductas autoagresivas en la adolescencia. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 4(1): 65-70. Recuperado de: <https://www.revistapcna.com/sites/default/files/16-07.pdf>.
- In-Albon, T., Ruf, C. y Schmid, M. (2013) Proposed Diagnostic Criteria for the DSM-5 of Nonsuicidal Self-Injury in Female Adolescents:

- Diagnostic and Clinical Correlates. *Psychiatry J*, 2013: 159208.  
Recuperado de: <https://doi.org/10.1155/2013/159208>
- Jacob, N., Evans, R. y Scourfield, J (2017) The influence of online images on self-harm: A qualitative study of young people aged 16–24. *Journal Of Adolescence*, 60(1): 140-147. Recuperado de :  
<https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2017.08.001>
- Jadán, E., & Guisella, C. (2018). *Rasgos de personalidad y su relación con las conductas autodestructivas en los adolescentes de 16 a 18 años de edad del Colegio de Bachillerato 27 de febrero de la ciudad de Loja periodo 2017-2018*. (Tesis de Bachiller). Recuperado de:  
<http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/bitstream/123456789/20913/3/TE SIS%20Cynthia%20Enriquez.pdf>
- Jantz, G., y McMurray, A. (2013). *Cuando tu adolescente se convierte en un extraño (1a ed.)*. Michigan, Estados Unidos: Editorial Portavoz.
- Landstedt, E. y Gillander, K. (2011). Deliberate self-harm and associated factors in 17-year-old Swedish students. *Scandinavian Journal of Public Health*, 39 (1): 17-25. Recuperado de:  
<https://doi.org/10.1177/1403494810382941>
- Lotito, F. (2015). Test psicológicos y entrevistas: usos y aplicaciones claves en el proceso de selección e integración de personas a las empresas. *Revista academia & negocios*, 1(2), 79-90. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5803803.pdf>
- Manca, M. (2011). Agresiones al cuerpo en la adolescencia: ¿redefinición de los límites del cuerpo o desafío evolutivo? *Psicoanálisis Education*, 1(2011), 77- 88 Recuperado de:  
<http://www.psicoanalisisapdeba.org/wpcontent/uploads/2018/05/Man a.pdf>
- Marín, L. (2013). *Antropología de las autolesiones corporales: cuerpo, identidad, género y emociones*. Editorial Académica Española.
- Matsumoto, T. y Imamura, F. (2018) Self-injury in Japanese junior and senior high-school students: Prevalence and association with

- substance use. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 62 (1): 123-5  
Recuperado de: <https://doi.org/10.1111/j.1440-1819.2007.01783.x>
- Ministerio de Salud (2018). Minsa registra más de 1300 intentos de suicidio en lo que va del 2018. *Portal del Estado Peruano*.  
Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18738-minsa-registra-mas-de-1300-intentos-de-suicidio-en-lo-que-va-del-2018>
- Morales, P. (2012). *Tamaño necesario de la muestra: ¿Cuántos sujetos necesitamos?* Universidad Pontificia Comillas: Estadística aplicada a las Ciencias Sociales. Recuperado de: <http://www.upcomillas.es/personal/peter/investigacion/Tama%F1oMuestra.pdf>
- Muñoz, M., Gómez, P. & Santamaría, C. (2008). Pensamientos y sentimientos reportados por los niños ante la separación de sus padres. *Psicología y salud*, 7(2), 347-356. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v7n2/v7n2a04.pdf>
- Nader, A. y Boehme, V. (2003). Automutilación: ¿Síntoma o Síndrome?, *Boletín de la Sociedad de Psiquiatría y Neurología de la Infancia y la Adolescencia*, 14 (1): 32-37. Recuperado de [http://www.grupoati.cl/wpcontent/uploads/2010/08/automutilacion\\_sintoma\\_o\\_sindrome.pdf](http://www.grupoati.cl/wpcontent/uploads/2010/08/automutilacion_sintoma_o_sindrome.pdf)
- Nock, M., Joiner, T., Gordon, K., Richardson, E. y Prinstein, M. (2016). Non-suicidal Self-Injury Among Adolescents: Diagnostic Correlates and Relation to Suicide Attempts. *JPsychiatry Research* 144 (1): 65-72. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2006.05.010>
- O'Connor, R., Rasmussen, S. Y Hawton, K. (2009). Predicting deliberate self-harm in adolescents: a six month prospective study. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 39: 364-375. Recuperado de: <https://doi.org/10.1521/suli.2009.39.4.364>

- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Cada año fallecen más de 1,2 millones de adolescentes por causas que, en su mayor parte, podrían evitarse*. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/detail/16-05-2017-more-than-1-2-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable>.
- Organización Mundial de la Salud (2019). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Desarrollo en la adolescencia*. Recuperado de: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dv/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dv/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os).
- Palacios, J. & Rodrigo, M. (1998). *Familia y Desarrollo Humano*. Madrid: Alianza
- Papalia, D. (2001). *Desarrollo Humano* (3era ed.) Madrid: Mc.Graw Hill – Interamericana.
- Páramo, M. (2011). Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. *Terapia Psicológica*, 29(1), 85-95. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/785/78518428010.pdf>
- Pardo, G., Sandoval, A., Umbarilia, D. (2004) Adolescencia y depresión. *Revista Colombiana de Psicología*, 13, 17-32 Recuperado de [www.redalyc.org/pdf/804/80401303.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/804/80401303.pdf)
- Reis, M.; Figueira I.; Ramiro, L.; Matos, M. (2012). Juventud y comportamientos violencia autodirigida. En Matos, MG; Tomé, G. (eds.). *Aventura social: Promoção de Competências e do Capital Social para um Empreendedorismo com Saúde na Escola e na Comunidade*. 1(1): 274-292. Lisboa: Placebo, Editora LDA. Recuperado de: [https://www.researchgate.net/publication/236219696\\_Reis\\_M\\_Figueira\\_I\\_Ramiro\\_L\\_Matos\\_MG\\_2012\\_Jovens\\_e\\_comportamentos\\_de\\_violencia\\_autodirigida\\_In\\_Matos\\_MG\\_Tome\\_G\\_eds\\_Aventura\\_Social\\_P](https://www.researchgate.net/publication/236219696_Reis_M_Figueira_I_Ramiro_L_Matos_MG_2012_Jovens_e_comportamentos_de_violencia_autodirigida_In_Matos_MG_Tome_G_eds_Aventura_Social_P)

[romocao\\_de\\_Competencias\\_e\\_do\\_Capital\\_Social\\_para\\_um\\_Empree  
ndedorismo\\_](#)

- Rodríguez, C. y Caño, A. (2012) Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 12(3): 389-403. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/560/56024657005.pdf>
- Ruuska, J., Kaltiala, R., Rantanen, P. y Koivisto, A. (2005). Psychopathological distress predicts suicidal ideation and self-harm in adolescent eating disorder outpatients. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 14: 276-281. Recuperado de: <https://doi.org/10.1007/s00787-005-0473-8>
- Samari, E., Shahwan, S., Abdin, E., Zhang, Y., Sambasivam, R., Li, W., How Ong, S., Ann Chong, S. y Subramaniam, M. (2020). An Exploration of Differences Between Deliberate Self-Harm with and without Suicidal Intent Amongst a Clinical Sample of Young People in Singapore: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17 (4): 1429. Recuperado de: <https://doi.org/10.3390/ijerph17041429> .
- Sánchez, T. (2018). Autolesiones en la adolescencia: significados, perspectivas y prospección para su abordaje terapéutico. *Revista de la Psicoterapia*, 29(110), 185-209. Recuperado de: <https://doi.org/10.33898/rdp.v29i110.196>
- Silva, C., Helena, M. y Mosmann, C. (2018) Comportamentos autolesivos e administração das emoções em adolescentes do sexo feminino. *Psicología Clínica*, 30(2): 287-308. <http://dx.doi.org/10.33208/PC1980-5438v0030n02A05>.
- Smith, L. (2018). *Al menos una de cada cinco jóvenes de 14 años en Reino Unido se autolesiona*. Recuperado de: <https://cnnespanol.cnn.com/2018/08/29/adolescentes-autolesiones-ninas-informereino-unido/#0>

- Soto, A. (2005). *Características psicológicas y sociales del adulto joven [en línea]. En conferencia ofrecida en el Curso de Introducción y Actualización: la tutoría en la UAM-Xochimilco*. Recuperado de: <http://papyt.xoc.uam.mx/media/bhem/docs/doc10.htm>
- Stautz, K., & Cooper, A. (2013). Impulsivity-related personality traits and adolescent alcohol use: a meta-analytic review. *Clinical psychology review*, 33(4), 574-592. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2013.03.003>
- Syed, E. y Khan, M. (2008). Pattern of deliberate self-harm in young people in Karachi, Pakistan. *Crisis*, 29 (3): 159-63. Recuperado de: <https://doi.org/10.1027 / 0227-5910.29.3.159>
- Taliaferro, L., Muehlenkamp, J., Borowsky, I., McMorris, J. y Kugler, K. (2012). Factors distinguishing youth who report self-injurious behavior: a population-based sample. *Academic Pediatrics*, 12(3), 205–213. Recuperado de: <http://doi.org/10.1016/j.acap.2012.01.008>
- Tang, J., Li, G., Chen, B., Huang, Z., Zhang, Y., Chang, H., Wu, C., Ma, X., Wang, J. y Yu, Y. (2018) Prevalence of and Risk Factors for Non-Suicidal Self-Injury in Rural China: Results From a Nationwide Survey in China. *Journal of affective disorders* 15 (226):188-195. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2017.09.051>.
- Tarragona, B., Perez, C. y Ribas, N. (2018) Autolesiones sin finalidad autolítica: una revisión sistemática en adolescentes de la comunidad. *Revista Psicopatología Salud Mental*, 31(1), 6-90. Recuperado de: <https://www.fundacioorienta.com/wp-content/uploads/2019/12/Tarragona-B-31.pdf>
- Tulloch, A., Blizzard, L. y Pinkus, Z. (1997). Adolescent-parent communication in selfharm. *Journal of Adolescence Health*, 21: 267-275. Recuperado: [https://doi.org/10.1016/S1054-139X\(97\)00118-3](https://doi.org/10.1016/S1054-139X(97)00118-3)

- Trueba, R., Manuel, J. (2010) La base de datos PubMed y la búsqueda de información científica. *Elsevier*, 11(2), 49-63. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.1016/j.semreu.2010.02.005>.
- Ulloa, R., Contreras, C., Paniagua, K y Victoria, G. (2013) Frecuencia de autolesiones y características clínicas asociadas en adolescentes que acudieron a un hospital psiquiátrico infantil *Salud Mental*, 36(5):421-427. Recuperado de: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S018533252013000500010&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018533252013000500010&lng=es&tlng=es)
- Venegas, O., Sarmiento, M., Vílchez, J. y Sigüenza, W. (2019). Relación entre estilos parentales y conductas autolesivas sin intención suicida en población ecuatoriana. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 48(1) Recuperado: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/250>
- Velázquez, L. (2010). *Adolescentes en tiempos de oscuridad. El drama social de la violencia online*. Toluca: Eikon Ediciones.
- Vásquez, C. (2009). *Alexitimia y autolesiones en un grupo de escolares de Lima Metropolitana. (Tesis de Licenciatura) Pontificia Universidad Católica del Perú, 91 Lima, Perú*. Recuperado de <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/411/VASQUEZ>.
- Víctor, S. Klonsky, E. (2018). Understanding the Social Context of Adolescent Nonsuicidal Self-Injury. *HHS Public Access*, 74(12): 2107-2116. Recuperado de: <http://doi.org/10.1002/jclp.22657>
- Vílchez, J. (2017) Validación en Población Ecuatoriana de una Cédula de Autolesiones sin Intención Suicida Basada en el DSM-5. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 2(51): 163-170. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6934456>

- Villarroel, J., Jerez, J., Montenegro, A., Montes, C., Irgor, M y Silva, H. (2013). Conductas autolesivas no suicidas en la práctica clínica. Primera parte: conceptualización y diagnóstico. *Clínica Psiquiátrica Universitaria, Hospital Clínico de la Universidad de Chile*. 51 (1): 38-45. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v51n1/art06.pdf>
- Wagnild, G. y Young, H. (1993) Development and Psychometric Evaluation of the Resilience Scale. University of Washington. *Springer Publishing Company*. Recuperado de: [https://sapi.bg.org/download/1054-wagnild\\_1993\\_resilience\\_scale\\_2.pdf](https://sapi.bg.org/download/1054-wagnild_1993_resilience_scale_2.pdf).
- Walpole, R. & Myers, R. (1996) *Probabilidad y Estadística* (Cuarta Edición) México: McGraw-Hill.
- Wan, Y., Chen, J., Sun, Y. y Tao, F. (2015). Impact of Childhood Abuse on the Risk of Non-Suicidal Self-Injury in Mainland Chinese Adolescents. *PloS One*, 10(6), Recuperado de: <http://doi.org/10.1371/journal.pone.0131239>
- Wedig, M. y Nock, M. (2007). Parental expressed emotion and adolescent self-injury. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 46: 1171-1178. Recuperado: <https://doi.org/10.1097/chi.0b013e3180ca9aaf>.
- White, H., Marmorstein, N., Crews, F., Bates, M., Mun, E. & Loeber, R. (2011). Associations between heavy drinking and changes in impulsive behavior among adolescent boys. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 35(2), 295-303. Recuperado de: <https://doi.org/10.1111/j.1530-0277.2010.01345.x>.
- Yates, T., Tracy, A. y Luthar, S. (2008). Nonsuicidal self-injury among "privileged" youths: longitudinal and cross-sectional approaches to developmental process. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 76: 52-62. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2010.07.056>

- Ystgaard, M., Reinholdt, N., Husb, J. y Mehium, L. (2003) Deliberate self-harm in adolescents. *Tidsskr Nor Laegeforen*, 32(4):875-91. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2008.10.010>
- Zetterqvist, M., Lundh, L. y Svedin, C. (2014). A cross-sectional study of adolescent non-suicidal self-injury: Support for a specific distress-function relationship. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 8, 23. Recuperado de: <http://doi.org/10.1186/1753-2000-8-23>
- Zetterqvist, M., Lundh, L., Dahlström, O. y Svedin, C. (2013) Prevalence and Function of Non-Suicidal Self-Injury (NSSI) in a Community Sample of Adolescents, Using Suggested DSM-5 Criteria for a Potential NSSI Disorder. *Revista de Psicología Infantil Anormal*, 41 (5): 759-73. Recuperado de: <https://doi.org/10.1007/s10802-013-9712-5>
- Zetterqvist, M., Perini, I., Mayo, L. y Gustafsson, P. (2020) Nonsuicidal Self-Injury Disorder in Adolescents: Clinical Utility of the Diagnosis Using the Clinical Assessment of Nonsuicidal Self-Injury Disorder Index. *Frontiers in Psychiatry*, 11: 8. Recuperado de: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00008>.

## ANEXOS

En la Tabla 4, se visualiza, los artículos científicos en su totalidad, logrado a través de las plataformas de búsquedas científicas, considerando los aspectos de conducta autolesiva donde se usó como palabras claves “autolesión”, “conducta no suicida” y “NSSI”

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes.

Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Título	Diseño		Muestra		Instrumento		Puntos de corte (sustento bibliográfico)		
			Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiabilidad	Bibliográfico
Venegas, Sarmiento, Vílchez, Sigüenza (2019)	Revista Cubana de Medicina Militar. (SciELO)	Relación entre estilos parentales y conductas autolesivas sin intención suicida en población ecuatoriana	Correlacional	No	No	No Probabilístico	881	Ecuador	Cédula de Autolesiones sin intención suicida de Albores-Gallo (2014)	No	No
Gallego, Casapsia y Rivera (2018)	Interacciones Revista de Avances en Psicología. (Redalyc)	Estilos de personalidad y autolesiones en adolescentes de la ciudad de Arequipa	No experimental I transversal	No	No	Probabilístico estratificado	997	Arequipa, Perú	Self-Injurious Thoughts and Behaviors Interview (García, Blasco, Paz & Baca 2013)	Si	No
Ulloa, Contreras Paniagua, Victoria (2013)	Salud Mental (Redalyc)	Frecuencia de autolesiones y características clínicas asociadas en adolescentes que acudieron a un hospital psiquiátrico infantil	Artículo de revisión Sistemático	No	No	No reporta	556	México	No reporta	No	No

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Título	Diseño			Muestra		Instrumento			Puntos de corte (sustento Bibliográfico)
			Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiabilidad	
Castro (2014)	Revista de Neuro-Psiquiatría, (Redalyc)	Autolesión no suicida en adolescentes peruanas: Una aproximación diagnóstica y psicopatológica	Artículo de revisión Sistemático	No	No	No reporta	1000	Barcelona, España	No	No reporta	No reporta
Vílchez (2017)	Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica (Redalyc)	Validación en Población Ecuatoriana de una Cédula de Autolesiones sin Intención Suicida Basada en el DSM-5	Psicométrico	No	No	Aleatorio	1252	Cuenca, Ecuador	Cédula de Autolesiones de Albores-Gallo et al (2014)	Si	Si
Barcelata, Luna, Lucio y Durán (2016)	Portal de Revistas (Universidad Católica de Colombia)	Características de personalidad predictoras del afrontamiento en adolescentes de contexto marginado	Correlacional	No	No	No probabilístico	599	México	MMPI-A, el Cuestionario de Afrontamiento para Adolescentes (2008)	No reporta	No reporta

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Titulo	Diseño			Muestra		Instrumento			Puntos de corte (sustento Bibliográfico)
			Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiabilidad	
Zetterqvist ,Lundh ,Dahlström , Svedin (2013)	Revista de Psicología Infantil Anormal ( Pubmed)	Prevalence and Function of Non-Suicidal Self-Injury (NSSI) in a Community Sample of Adolescents, Using Suggested DSM-5 Criteria for a Potential NSSI Disorder.	Trasversal	No	No	No probabilístico	3060	Nueva York , Estados Unidos	Evaluación funcional de la autoevaluación Mutilación (FASM; Lloyd et al. 1997)	Si	No reporta
Flores, Cancino y Figueroa (2018)	Revista Cubana Salud Pública. (SciELO)	Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes	Revisión Sistemática	No	No	No reporta	1864	México	No	No	No reporta
Zetterqvist, Perini, Mayo, Gustafsson (2020)	Frontiers in Psychiatry (National Library of Medicine National Institutes of Health)	Nonsuicidal Self-Injury Disorder in Adolescents: Clinical Utility of the Diagnosis Using the Clinical Assessment of Nonsuicidal Self-Injury Disorder Index	Descriptivo- Correlacional	No	No	Probabilístico	29	Estados Unidos	Entrevista de pensamientos y comportamientos autoinfligidos SITBI (2007)	No	No reporta

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Título	Diseño			Muestra		Instrumento			Puntos de corte (sustento Bibliográfico )
			Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo  (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento  (adaptación)	Confiabilidad	
Víctor, Klonsky (2018)	HHS Public Access (National Library of Medicine National Institutes of Health)	Understanding the Social Context of Adolescent Nonsuicidal Self- Injury	No experim ental	No	No	No Probabilistic o	89	Estados Unidos	Escala de Comportamiento Impulsivo de UPPS ( Glenn & Klonsky, 2010	No	No reporta
Gilletta, Burk, Scholte, Angels, Prinstein (2013)	HHS Public Access (National Library of Medicine National Institutes of Health)	Direct and Indirect Peer Socialization of Adolescent Nonsuicidal Self- Injury	Descripti vo	No	No	No Probabilistic o	348	Estados Unidos	Escala de impulsividad de Barratt (BIS-11: Patton, Stanford y Barratt, 1995 ).	No	No reporta
Duarte, Gouveia, Gomes (2019)	The Psychiatry quarterly (Pubmed)	Development and Factorial Validation of the Inventory of Deliberate Self-Harm Behaviours for Portuguese Adolescents	Psicomé trica	No	No	No Probabilistic o	131	Portugal	Inventario de comportamientos deliberados de autolesión para adolescentes (-)	Si	No reporta

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Titulo	Diseño			Muestra		Lugar de procedencia	Instrumento		Puntos de corte (sustento Bibliográfico)
			Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°		Instrumento (adaptación)	Confiability	
In-Albon, Ruf, Schmidt (2013)	Psychiatry J. (National Library of Medicine National Institutes of Health)	Proposed Diagnostic Criteria for the DSM-5 of Nonsuicidal Self- Injury in Female Adolescents: Diagnostic and Clinical Correlates	Descriptivo	No	No	No Probabilístico	73	Estados Unidos	Criteria of the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (2012)	No	No reporta
Glenn, Klonsky (2013)	HHS Public Access (National Library of Medicine National Institutes of Health)	Nonsuicidal Self- Injury Disorder: An Empirical Investigation in Adolescent Psychiatric Patients	Descriptivo	No	No	No Probabilístico	198	Estados Unidos	Inventario de declaraciones sobre autolesiones ISAS (2011)	No	No reporta
Tang, Li, Chen, Huang, Zhang, Chang, Wu, Ma, Wang, Yu (2018)	Journal of affective disorders (Pubmed)	Prevalence of and risk factors for non-suicidal self- injury in rural China: Results from a nationwide survey in China.	No reporta	No	No	No Probabilístico	15623	Estados Unidos	Evaluación funcional de la automutilación CH-FASM (2014)	No	No reporta

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Título	Diseño			Muestra		Lugar de procedencia	Instrumento		Puntos de corte (sustento Bibliográ fico)
			Diseño de investigac ión	Report e del diseño	Sustent o del diseño	Muestreo  (Sustento bibliográfico)	N°		Instrumento  (adaptación)	Confiabili dad	
Nock , Joiner, Gordon , Richardson , Prinstein (2016)	JPsychiatry Research (Science Direct)	Non-suicidal Self-Injury Among Adolescents: Diagnostic Correlates and Relation to Suicide Attempts	No reporta	No	No	No Probabilistic o	89	Estados Unidos	Evaluación funcional de la automutilación CH-FASM (2014)	No	No reporta
Silva, Helena, Mosmann (2018)	Psicología Clínica(PePS IC)	Comportamentos autolesivos e administração das emoções em adolescentes do sexo feminino	Transvers al y exploratori o	No	Si	Probabilistic o	4	Brasil	Inventario de síntomas de Derogatis (1994)	No	No reporta
Bildik, Somer, Kabukcu, Basay, Özbaran (2013)	Turk Psikiyatri Derg (Pubmed)	The Validity and Reliability of the Turkish Version of the Inventory of Statements About Self- Injury	Psicométri ca	No	No	No Probabilistic o	529	Turquía	ISAS (Klonsky y Glenn, 2009)	Si	Si

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Titulo	Diseño			Muestra		Instrumento			Puntos de corte (sustento Bibliográfico)
			Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiabilidad	
Bhola, Manjula, Rajappa, Phillips (2017)	Asian Journal of Psychiatry (Pubmed)	Predictors of Non-Suicidal and Suicidal Self-Injurious Behaviours, Among Adolescents and Young Adults in Urban India	Transversal	No	No	No reporta	1571	India	The Adult Self-Report - ASR: (Achenbach y Rescorla , 2003)	No	No reporta
Samari, Shahwan, Abdin, Zhang, Sambasivam , Li, How Ong, Ann Chong, Subramaniam (2020)	International Journal of Environmental Research and Public Health (Pubmed)	An Exploration of Differences Between Deliberate Self-Harm With and Without Suicidal Intent Amongst a Clinical Sample of Young People in Singapore: A Cross-Sectional Study	Transversal	No	No	No Probabilístico	225	Singapur	Evaluación funcional de la automutilación CH-FASM (2014)	No	No reporta
Arcelus, Claes, Witcomb, Marshall, Bouman (2016)	Métricas Plum (The journal of sexual medicine)	Risk Factors for Non-Suicidal Self-Injury Among Trans Youth	Descriptivo Correlacional	No	No	Probabilístico	268	Estados Unidos	Variables sociodemográficas y mediciones de NSSI (-)	No	No reporta

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Título	Diseño			Muestra		Instrumento			Puntos de corte (sustento
			Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiabilidad	Bibliográfico)
Barrocas Hankin ,Young , Abela (2012)	Official journal of the american academy of pediatrics (National Library of Medicine National Institutes of Health)	Rates of Nonsuicidal Self-Injury in Youth: Age, Sex, and Behavioral Methods in a Community Sample.	Descriptivo	No	No	No Probabilístico	1108	Estados Unidos	Entrevista de pensamientos y comportamientos autoinfligidos SITBI (2007)	No	No reporta
García, Boira (2018)	Escritos de Psicología - Psychological Writings (Redalyc)	Comportamientos de autolesión en jóvenes con medida de internamiento en medio cerrado	Descriptivo Correlacionar	No	No	No reporta	150	Zaragoza, España	Prueba de Mann-Whitney (1947)	No reporta	No
Villarroel, Montenegro, Montes (2013)	Chil Neuro- Psiquiat (Sonepsyn.cl)	Conductas autolesivas no suicidas en la práctica clínica. Primera parte: conceptualización y diagnóstico	Artículo de revisión Sistemático	No	No	No reporta	100	Santiago de Chile	No reporta	No reporta	No

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Título	Diseño			Muestra		Instrumento			Puntos de corte (sustento Bibliográfico)
			Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiability	
Fleta (2018)	Sociedad de pediatría aragon. (Redalyc)	Autolesiones en la adolescencia: una conducta emergente	Descriptivo	No	No	No Probabilístico	90	Oxford	No reporta	Si	No
Obando,Trujillo,Prada (2018)	Psicopatología y psicología clínica (Uned.index)	Conducta autolesiva no suicida en adolescentes y su relación con factores personales y contextuales	Artículo de revisión Sistemático	No	No	No reeporta	1517	Bogota - Colombia	Inventroy of Statements About Self-Injury; Klonsky y Glenn, 2009	No reporta	No reporta
Gomez (2009)	Avances de la Diciplina, (Redalyc)	Conducta autolesiva en personas con retardo en el desarrollo	No Experimental	No	No	No reporta	38	San buena aventura Colombia	No reporta	No	No reporta

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

Autores, año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Título	Diseño			Muestra		Instrumento			Puntos de corte (sustento bibliográfico)
			Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiabilidad	
Frias, Vazquez, Del real, Sanchez (2012)	Self-harm behaviour in adolescents: (Redalyc)	Conducta autolesiva en adolescentes: prevalencia, factores de riesgo y tratamiento	Transversal	NO	No	Aleatorio	50	Mataro - Barcelona	No Reporta	No	Si
Guardia (2017)	Red de Revistas Científicas de América Latina, (Redalyc)	Las conductas autolesivas en el ámbito penitenciario. una revisión del estado del arte	Correlacional	No	No	No probabilístico	73	Barcelona - España	No reporta	No reporta	No reporta
Garcés (2015)	Revista de Psicología Infantil Anormal ( Pubmed)	Sintomatología depresiva, conductas autolesivas y rasgos de personalidad límite en la tribu urbana emo.	Descriptivo	No	No	No probabilístico	18	España	Escala de Pensamientos y Conductas Autolesivas (García-Nieto, Blasco-Fontecilla, Paz y Baca-García, 2013),	Si	No reporta

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Titulo	Diseño			Muestra		Instrumento			Puntos de corte (sustento Bibliográfico)
			Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiability	
Uloa, Mayer, Peña, Palacios, figueroa (2018)	Revista colomb Psiquiatr. (pubmed)	Criterios de autolesión no suicidas en una muestra clínica de adolescentes mexicanos autolesivos.	No Experimental	No	No	No probabilistico	585	México	No reporta	Si	Si
Sevecke, bock, Gander Fuchs (2017)	Psychiatr Danub (Pubmed)	Autolesiones no suicidas en una muestra naturalista de adolescentes sometidos a tratamiento psiquiátrico hospitalario: prevalencia, distribución de género y comorbilidades	Descriptivo	No	No	Probabilistico	130	Cali - Colombia	No reporta	No	No reporta
Liu, Wang And, Jia (2019)	Journal of affective disorders (Pubmed)	Autolesiones no suicidas y exposición a conductas suicidas entre adolescentes chinos: un estudio longitudinal.	No reporta	No	No	No Probabilistico	5154	China	Regresión logística multivariante (2015)	No	No reporta

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

Autores , año de publicación	Área de la Revista  (indexada)	Título	Diseño			Muestra		Instrumento			Puntos de corte (sustento
			Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo  (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento  (adaptación)	Confiabilidad	Bibliográfico)
Castro (2016)	Ciencias medicas,diagnostico o en Psicología (2016)	Conducta autolesiva en adolescentes chilenos y su asociación con diversos factores de protección y de vulnerabilidad psicológica	No reporta	No	No	No Probabilístico	965	Barcelona - España	Variables sociodemográficas	No	No reporta
Ammerman, Kleiman, Uyeji,Mc Closkey (2018)	Suicide Life Threat Behav (Pubmed)	The Relationship Between Nonsuicidal Self-Injury Age of Onset and Severity of Self-Harm	Correlacional	No	No	Probabilístico	78	EE.UU	No reporta	No	No reporta
Grandclerc, Lachal, Rose, Spodenki ewicz (2016)	Libro de medicina institute (Pubmed)	Relaciones entre la autolesión no suicida y el comportamiento suicida en la adolescencia: una revisión sistemática	Descriptivo	No	No	No Probabilístico	64	Colombia	Modelo integrado, e inherente	No	No reporta

**TABLA 4**

Artículos científicos en su totalidad sobre la investigación de los factores que predisponen a la conducta autolesiva en adolescentes y jóvenes (continuación).

Autores , año de publicación	Área de la Revista (indexada)	Título	Diseño			Muestra		Instrumento			Puntos de corte (sustento Bibliográfico)
			Diseño de investigación	Reporte del diseño	Sustento del diseño	Muestreo (Sustento bibliográfico)	N°	Lugar de procedencia	Instrumento (adaptación)	Confiabilidad	
Bhola, Manjula, Rajappa, Phillip (2017)	Asian J Psychiatr .(Pubmed)	Predictors of non-suicidal and suicidal self-injurious behaviours, among adolescents and young adults in urban India	correlacional	No	No	Probabilístico	1571	La India	Características sociodemográficas	Si	No reporta
Taliaferro, Muehlenkamp, McMorris, Kugler (2015)	Acad Pediatr (Pubmed)	Factores que distinguen a los jóvenes que informan conductas autolesivas: una muestra basada en la población	No reporta	No	No	No Probabilístico	61,330	EE.UU	No reporta	No	No reporta