



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA

**CARACTERIZACIÓN DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA EN ESTUDIANTES DE
SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, CHICLAYO, 2026**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
PREVENCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD MENTAL

AUTOR
LANCHO ALVAREZ, ANA VANESA
ORCID:0000-0002-1624-9498

ASESOR
VALLE SALVATIERRA, WILLY
ORCID:0000-0002-7869-8117

CHIMBOTE-PERÚ
2026



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA

ACTA N° 0042-121-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:00** horas del día **07** de **Agosto** del **2026** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **PSICOLOGÍA**, conformado por:

GARCIA GARCIA TERESA DEL PILAR Presidente
VELASQUEZ TEMOCHE SUSANA CAROLINA Miembro
MILLONES ALBA ERICA LUCY Miembro
Dr. VALLE SALVATIERRA WILLY Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CARACTERIZACIÓN DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, CHICLAYO, 2026**

Presentada Por :
(0123171091) **LANCHO ALVAREZ ANA VANESA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TÍTULO PROFESIONAL de **Licenciada en Psicología**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

GARCIA GARCIA TERESA DEL PILAR
Presidente

VELASQUEZ TEMOCHE SUSANA CAROLINA
Miembro

MILLONES ALBA ERICA LUCY
Miembro

Dr. VALLE SALVATIERRA WILLY
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CARACTERIZACIÓN DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, CHICLAYO, 2026 Del (de la) estudiante LANCHO ALVAREZ ANA VANESA, asesorado por VALLE SALVATIERRA WILLY se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 20 de Agosto del 2026




Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

Dedico este logro a Dios, mi padre, por guiar cada paso en mi vida, por permitir que culmine mis estudios, por brindarme fuerza, sabiduría y paciencia, por protegerme, iluminar mis días y sobre todo por permitirme culminar esta etapa tan valiosa.

LANCHO ALVAREZ, ANA VANESA

AGRADECIMIENTO

A mí hija Janyuri por toda su paciencia. A mí esposo
Darwin Yaipen por motivarme a seguir estudiando.

Mis suegros, Liliana y Pedro y mi cuñada Angie, por
ayudarme con el cuidado de mi hija pequeña.

Y a Luhana C. por su gran apoyo

LANCHO ALVAREZ, ANA VANESA

INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
Dedicatoria	3
Agradecimiento	4
Índice general	5
Lista de tablas	vi
Lista de figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACION	1
II. MARCO TEORICO	4
2.1.Antecedentes	4
2.2.Bases teóricas	6
III. METODOLOGIA	10
3.1.Tipo, nivel y diseño de la investigación	10
3.2.Población	10
3.3.Operacionalización de las variables	12
3.4.Técnicas e instrumentos	13
3.5.Método de análisis de datos	15
3.6.Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSION	21
VI. CONCLUSIONES	26
VII. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	28
ANEXOS	30
Anexo 1: instrumento de recolección de datos	30
Anexo 2: formato de consentimiento informado	32
Anexo 3: ficha técnica	33
Anexo 4: matriz de consistencia	35

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	12
TABLA 2: TIPOS DE CONDUCTA AUTOLESIVA EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026.	16
TABLA 3: FRECUENCIA DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026	17
TABLA 4: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026	18

LISTA DE FIGURAS

FIGURA 1: TIPOS DE CONDUCTA AUTOLESIVA EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026. 16

FIGURA 2: FRECUENCIA DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026..... 17

FIGURA 3: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026..... 18

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo Caracterizar la conducta autolesiva en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Chiclayo, 2026. La metodología empleada fue de tipo básica, nivel descriptivo, diseño metodológico. La población estuvo conformada por 113 estudiantes, como instrumento se utilizó el Inventario de Declaraciones sobre Autolesión (ISAS – Inventory of Statements About Self-Injury), para el método de análisis, los datos fueron procesados utilizando el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 29. Se empleará estadística descriptiva: frecuencias absolutas (n), frecuencias porcentuales (%), tablas de distribución de frecuencias, gráficos estadísticos. Los resultados serán presentados e interpretados de acuerdo con los objetivos de la investigación. Los resultados evidenciaron que, aunque la mayoría de los estudiantes manifestó no presentar conductas autolesivas de forma frecuente, existe un grupo importante que las experimenta de manera ocasional. La conducta más frecuente fue la interferencia en la cicatrización de heridas, seguida de los golpes y las mordeduras, lo que evidencia que las formas menos visibles de autolesión pueden pasar desapercibidas y dificultar su detección temprana. En conclusión, los hallazgos resaltan la importancia de implementar programas permanentes de promoción de la salud mental, detección temprana y fortalecimiento de habilidades socioemocionales en las instituciones educativas, involucrando activamente a docentes, familias y profesionales de psicología.

PALABRAS CLAVE: autolesiva, conducta, estudiantes, profesionales

ABSTRACT

The study aimed to characterize self-injurious behavior among secondary school students at a public educational institution in Chiclayo. The methodology employed was basic research of a descriptive nature. The study population consisted of 113 students, and the Inventory of Statements About Self-Injury (ISAS) was used as the assessment instrument. Data were processed using IBM SPSS Statistics software (version 29). Descriptive statistics—including absolute frequencies (n), percentage frequencies (%), frequency distribution tables, and statistical charts—were utilized. The results were presented and interpreted in alignment with the research objectives. The findings revealed that, although the majority of students reported not engaging in frequent self-injurious behaviors, a significant group experiences them occasionally. The most common behavior was interfering with wound healing, followed by hitting and biting; this indicates that less visible forms of self-injury may go unnoticed, thereby hindering early detection. In conclusion, the findings underscore the importance of implementing ongoing programs in educational institutions focused on mental health promotion, early detection, and the strengthening of socio-emotional skills, while actively involving teachers, families, and psychology professionals.

Keywords: self-injury, behavior, students, professionals

I. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACION

La adolescencia constituye una etapa de importantes cambios físicos, emocionales, cognitivos y sociales que influyen significativamente en el bienestar psicológico de los individuos. Durante este período, los adolescentes enfrentan diversos desafíos relacionados con la construcción de su identidad, las relaciones interpersonales, las exigencias académicas y la adaptación a diferentes contextos sociales. Cuando estas demandas superan los recursos personales de afrontamiento, pueden surgir conductas de riesgo que afectan la salud mental, entre ellas las conductas autolesivas (Santrock, 2020).

La conducta autolesiva se define como el daño deliberado e intencional que una persona se provoca en su propio cuerpo sin la intención consciente de causar la muerte. Este comportamiento puede manifestarse mediante cortes, golpes, quemaduras, rasguños u otras formas de agresión física hacia sí mismo. Asimismo, suele estar relacionado con dificultades en la regulación emocional, sentimientos de vacío, ansiedad, depresión, baja autoestima y conflictos en el entorno familiar y social (Klonsky, 2007).

A nivel mundial, las conductas autolesivas en adolescentes han experimentado un incremento sostenido durante las últimas décadas, convirtiéndose en un importante problema de salud pública. Los resultados descriptivos de diversos estudios epidemiológicos evidencian que entre el 17 % y el 18 % de los adolescentes han realizado al menos una conducta autolesiva en algún momento de su vida, lo que significa que aproximadamente uno de cada seis adolescentes presenta este tipo de comportamiento. Asimismo, las investigaciones reportan que la mayor incidencia ocurre entre los 12 y 17 años, etapa en la que los adolescentes enfrentan importantes cambios físicos, emocionales y sociales. Estas conductas se asocian con dificultades en la regulación emocional, problemas familiares, acoso escolar, ansiedad, depresión y otros factores psicosociales. Del mismo modo, la evidencia científica describe que los adolescentes con antecedentes de autolesión presentan mayor probabilidad de desarrollar ideación suicida e intentos de suicidio, además de experimentar alteraciones en su rendimiento académico, relaciones interpersonales y bienestar psicológico. Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención,

detección temprana e intervención en los ámbitos educativo, familiar y sanitario, con el propósito de disminuir la frecuencia y las consecuencias de las conductas autolesivas en esta población (Muehlenkamp et al., 2012).

En las instituciones educativas, las conductas autolesivas suelen pasar desapercibidas debido al desconocimiento de sus manifestaciones, factores asociados y señales de alerta por parte de docentes, directivos e incluso de las propias familias. Esta situación dificulta la identificación temprana de los estudiantes en riesgo y limita la implementación de intervenciones preventivas y de apoyo psicológico oportunas. La evidencia internacional señala que la detección precoz y el acceso a servicios de salud mental constituyen factores clave para disminuir la recurrencia de las autolesiones y prevenir la aparición de conductas suicidas (World Health Organization [WHO], 2023; UNICEF, 2021).

En el contexto local, se evidencia la necesidad de disponer de información específica sobre las características de la conducta autolesiva en estudiantes de educación secundaria, debido a que la limitada evidencia disponible dificulta la planificación de programas de promoción de la salud mental y prevención adaptados a las necesidades de cada institución educativa. Conocer aspectos como la frecuencia, las formas de autolesión, los factores desencadenantes y las funciones que cumplen estas conductas permitirá comprender mejor esta problemática y orientar la toma de decisiones por parte de las autoridades educativas y de salud

La presente investigación se desarrollará en una institución educativa de la ciudad de Chiclayo. Esta institución fue fundada sobre los terrenos de una antigua hacienda y, en sus inicios, brindó atención educativa a niños del nivel inicial, ampliando posteriormente su cobertura al nivel primario y, finalmente, al nivel secundario. En la actualidad, cuenta con 125 estudiantes matriculados en el nivel secundario, distribuidos en cinco aulas, una por cada grado de estudio. Si bien la institución desarrolla actividades orientadas al bienestar de los estudiantes, no dispone de información sistematizada sobre las características de las conductas autolesivas en su población escolar, lo que limita la identificación de estudiantes con factores de riesgo y el diseño de estrategias preventivas fundamentadas en evidencia.

En este contexto, resulta pertinente desarrollar la presente investigación con el propósito de caracterizar la conducta autolesiva en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de Chiclayo durante el año 2026. Los resultados permitirán

generar evidencia científica sobre la magnitud y las características de esta problemática en el ámbito escolar, contribuyendo al diseño de estrategias de prevención, detección temprana e intervención dirigidas a fortalecer la salud mental y el bienestar de los adolescentes.

Se formulo el siguiente problema; ¿Analizar la caracterización de la conducta autolesiva en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Publica, Chiclayo, 2026? Así mismo, se formula el objetivo general: Caracterizar la conducta autolesiva en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Chiclayo, 2026.

Dando respuesta se formulan los objetivos específicos: a) Identificar los tipos de conducta autolesiva presentes en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Chiclayo, 2026. b) Determinar la frecuencia de la conducta autolesiva en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Chiclayo, 2026. c) Describir las características sociodemográficas de los estudiantes que presentan conductas autolesivas en una institución educativa pública de Chiclayo, 2026.

La investigación se justifica teóricamente porque contribuirá a ampliar el conocimiento sobre la conducta autolesiva en adolescentes, fortaleciendo el marco conceptual relacionado con la salud mental y sirviendo como antecedente para futuras investigaciones. Desde el punto de vista práctico, permitirá identificar las características de esta conducta y generar información útil para el diseño de estrategias de prevención, promoción de la salud mental y detección temprana en el ámbito educativo.

Metodológicamente, aportará evidencia obtenida mediante el uso de un instrumento válido y confiable, constituyéndose en una referencia para futuras investigaciones sobre conducta autolesiva en estudiantes de secundaria.

II. MARCO TEÓRICO

2.1.ANTECEDENTES

A nivel Internacional

Orue et al. (2022) Objetivo: Validar un instrumento para evaluar pensamientos y conductas autolesivas no suicidas en adolescentes. En su investigación titulada, *Nonsuicidal Self-Injury Thoughts and Behavior in Adolescents: Validation of SITBI-NSSI*. España. Metodología: Investigación psicométrica realizada con adolescentes españoles. Resultados: El instrumento presentó adecuados niveles de validez y confiabilidad para medir conductas autolesivas. Conclusiones: La detección temprana de conductas autolesivas requiere instrumentos válidos y confiables que permitan la intervención oportuna.

Wei y Mukherjee (2020) Objetivo: Identificar conductas y factores asociados al riesgo de autolesión e intento suicida en adolescentes. En su tesis titulada, *Health Behaviors Associated with the Growing Risk of Adolescent Suicide Attempts: A Data-Driven Cross-Sectional Study*, Estados Unidos. Metodología: Estudio transversal con información obtenida de más de 22 000 adolescentes. Resultados: La tristeza persistente, los conflictos escolares, la violencia y el consumo de sustancias estuvieron asociados con una mayor presencia de conductas autolesivas. Conclusión: La conducta autolesiva y suicida está asociada a múltiples factores psicosociales que requieren atención integral.

Conde et al (2024), con el objetivo de caracterizar las conductas autolesivas y analizar las diferencias en variables psicológicas entre adolescentes con y sin este tipo de conductas. En Colombia, realizaron el estudio titulado: *Caracterización de conductas autolesivas en adolescentes de la ciudad de Bucaramanga*, La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo-comparativo y diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 202 estudiantes de secundaria, de ambos sexos, con edades entre 12 y 18 años. Para la recolección de datos se empleó el Self-Harm Questionnaire (SHQ-E), la Escala de Placer de Snaith-Hamilton (SHAPS),

el Inventario de Depresión Estado-Rasgo (IDER) y la Escala de Estrategias de Afrontamiento (EEC-M). Los resultados mostraron que el 38,1 % de los adolescentes presentó conductas autolesivas, con una mayor prevalencia en mujeres (48,3 %) que en hombres (25 %). Asimismo, el corte fue la conducta autolesiva más frecuente y se encontró asociación con problemas familiares, sentimientos de ira, impulsividad y estrategias inadecuadas de afrontamiento. Los autores concluyeron que las conductas autolesivas son frecuentes en la población adolescente y se relacionan con factores emocionales y familiares, por lo que su caracterización constituye un aporte importante para la comprensión y evaluación de este fenómeno en el contexto escolar.

A nivel Nacional

Jaramillo (2023) Objetivo: Determinar el nivel de conductas autolesivas en estudiantes de secundaria. En su investigación titulada, Conductas autolesivas en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la Institución Educativa Los Naturales, Huaral, 2023. Metodología: Investigación básica, descriptiva, cuantitativa, no experimental y transversal; muestra de 169 estudiantes. Resultados: El 55% presentó conductas autolesivas mínimas, el 39% nivel promedio y el 6% nivel alto. Conclusiones: Aunque predominan niveles bajos, existe una proporción importante de adolescentes con presencia de conductas autolesivas, por lo que se requieren acciones preventivas.

Sánchez (2022) Objetivo: Determinar la relación entre la ansiedad y las conductas autolesivas en adolescentes. En su investigación titulado, Ansiedad y conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa, Jaén. Metodología: Investigación cuantitativa, descriptiva correlacional. Resultados: Se encontró una relación positiva y significativa entre los niveles de ansiedad y las conductas autolesivas. Conclusión: Los adolescentes con una mayor probabilidad de desarrollar conductas autolesivas presentan mayores niveles de ansiedad

Quispe (2024) Objetivo: Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y las conductas autolesivas. En su tesis titulada, Funcionamiento familiar y conductas autolesivas en estudiantes de secundaria de un colegio

emblemático de Ayacucho. Metodología: Investigación cuantitativa, correlacional y transversal. Resultados: El 79,4 % presentó conductas autolesivas leves y se encontró una asociación significativa con la disfuncionalidad familiar. Conclusión: El funcionamiento familiar influye significativamente en la aparición de conductas autolesivas.

A nivel Local

Atencio (2022) Objetivo: Determinar la presencia y características de las conductas autolesivas en adolescentes. En su tesis titulada, Conductas autolesivas en adolescentes de 4to año de secundaria de una institución educativa nacional, Chiclayo Metodología: Estudio descriptivo de enfoque cuantitativo. Resultados: Se identificó una presencia significativa de conductas autolesivas relacionadas con dificultades emocionales y familiares. Conclusión: La detección temprana y el fortalecimiento de la salud mental escolar son fundamentales para prevenir estas conductas.

2.2. BASES TEÓRICAS

La presente investigación se sustenta en la Teoría de la Regulación Emocional propuesta por Matthew K. Nock, quien sostiene que las conductas autolesivas son utilizadas como mecanismos para manejar emociones intensas que la persona percibe como difíciles de controlar.

Según esta teoría, para Nock las autolesiones permiten reducir temporalmente emociones negativas como tristeza, ansiedad, enojo o frustración. Asimismo, pueden cumplir funciones sociales, como expresar sufrimiento emocional o buscar apoyo de otras personas. Desde esta perspectiva, la conducta autolesiva no debe entenderse únicamente como una lesión física, sino como una manifestación de dificultades en la regulación emocional.

Por ello, la teoría de Nock permite comprender las características de la conducta autolesiva en estudiantes de secundaria, explicando las razones por las cuales algunos adolescentes recurren a estas prácticas para afrontar situaciones de estrés o malestar psicológico.

Según Nock, las conductas autolesivas presentan diversas características que permiten identificarlas y comprenderlas:

- a) **Intencionalidad:** La persona realiza el daño de manera voluntaria y consciente, aunque generalmente sin intención suicida.
- b) **Repetición:** Las autolesiones pueden convertirse en conductas recurrentes cuando el adolescente encuentra en ellas una forma de aliviar temporalmente el malestar emocional.
- c) **Regulación emocional:** Muchos adolescentes utilizan las autolesiones como una estrategia para disminuir sentimientos de tristeza, ira, ansiedad, culpa o frustración.
- d) **Ocultamiento:** Frecuentemente las lesiones son ocultadas mediante ropa o accesorios para evitar que otras personas las descubran.
- e) **Alivio temporal:** Después de la autolesión suele producirse una sensación momentánea de alivio emocional, aunque posteriormente pueden aparecer sentimientos de culpa o vergüenza.

De acuerdo con Nock (2010), los tipos de conducta autolesivas más comunes de autolesión son:

- **Cortes o laceraciones:** Consisten en realizar heridas superficiales en diferentes partes del cuerpo, principalmente brazos, muñecas, piernas o abdomen.
- **Golpes autoinfligidos:** La persona se golpea deliberadamente contra objetos o superficies duras.
- **Quemaduras:** Implican producir lesiones mediante calor, fuego o sustancias calientes.
- **Rasguños o arañazos severos:** Se realizan con uñas u objetos punzantes hasta provocar heridas.
- **Interferencia en la cicatrización:** Consiste en abrir repetidamente heridas para impedir su curación.

Factores asociados a la conducta autolesiva

Factores personales

- Baja autoestima.
- Impulsividad.
- Dificultades para regular emociones.
- Depresión.
- Ansiedad.
- Estrés.

Factores familiares

- Violencia familiar.
- Escasa comunicación entre padres e hijos.
- Conflictos familiares frecuentes.
- Negligencia o abandono emocional.

Factores escolares

- Acoso escolar (bullying).
- Bajo rendimiento académico.
- Problemas de adaptación escolar.
- Rechazo por parte de compañeros.

Factores sociales

- Influencia de redes sociales.
- Presión de grupo.
- Aislamiento social.
- Problemas en relaciones interpersonales.

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano comprendida entre los 10 y 19 años, caracterizada por cambios biológicos, psicológicos y sociales que influyen en la construcción de la identidad y la autonomía personal.

Durante esta etapa, los adolescentes experimentan cambios hormonales, emocionales y conductuales que pueden generar vulnerabilidad frente a problemas de salud mental cuando no cuentan con recursos adecuados para afrontar situaciones estresantes.

Los estudiantes de secundaria constituyen una población vulnerable debido a las exigencias académicas, los cambios propios de la adolescencia y las dificultades sociales que pueden enfrentar. Diversos estudios han demostrado que

las conductas autolesivas suelen iniciar entre los 12 y 16 años, coincidiendo con el periodo de educación secundaria.

La presencia de autolesiones en el ámbito escolar puede afectar el rendimiento académico, las relaciones interpersonales y el bienestar emocional del estudiante, por lo que resulta fundamental la identificación temprana de señales de riesgo para implementar medidas preventivas oportunas.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

La presente investigación fue de tipo básica, ya que tiene como propósito generar conocimientos científicos orientados a ampliar la comprensión de la conducta autolesiva en estudiantes de secundaria, sin perseguir una aplicación práctica inmediata. Este tipo de investigación busca incrementar el conocimiento existente sobre un fenómeno y contribuir al desarrollo del saber científico (Supo, 2012).

La investigación fue de nivel descriptivo, debido a que estará orientada a identificar y describir las características de la conducta autolesiva en la población de estudio. Este nivel de investigación permite especificar las propiedades y manifestaciones del fenómeno tal como se presenta en la realidad, sin establecer relaciones de causalidad entre variables ni explicar sus causas (Supo, 2012).

En cuanto al diseño metodológico, la investigación fue de diseño no experimental, ya que el investigador no manipulará deliberadamente la variable de estudio, limitándose a observarla y medirla en su contexto natural. Asimismo, será de corte transversal, porque la recolección de los datos se realizará en un único momento, permitiendo describir las características de la conducta autolesiva presentes en los estudiantes durante el periodo de investigación (Supo, 2012).

El esquema del diseño es:

M → O

Donde:

- **M:** Muestra de estudiantes de nivel secundaria.
- **O:** Observación y medición de la conducta autolesiva.

3.2. Población

La población estuvo conformada por 125 estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, Chiclayo, 2026.

Solo aceptaron ser parte de la investigación 113 estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, Chiclayo, 2026.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, Chiclayo, 2026
- Estudiantes que acepten participar voluntariamente.
- Estudiantes cuyos padres o apoderados firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no completen adecuadamente el cuestionario.
- Estudiantes ausentes el día de la aplicación del instrumento.

3.3.Operacionalización de las variables

Tabla 1: Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conducta autolesiva	La conducta autolesiva es el daño deliberado que una persona se ocasiona en su propio cuerpo sin intención suicida, con la finalidad de afrontar o regular experiencias emocionales, cognitivas o interpersonales (Klonsky & Glenn, 2009).	Se evaluará mediante el Inventario de Declaraciones sobre Autolesión (ISAS) , el cual permitirá describir las características de la conducta autolesiva en los estudiantes de secundaria, considerando los tipos de autolesión, la frecuencia de ocurrencia y las características sociodemográficas de los estudiantes que presentan dichas conductas	Tipos de conducta autolesiva	• Cortes • Rasguños • Quemaduras • Golpes • Mordeduras • Pellizcos • Arrancarse el cabello • Interferencia en la cicatrización de heridas, entre otros.	Nominal
			Frecuencia de la conducta autolesiva	Número de veces que el estudiante ha realizado conductas autolesivas.	Ordinal
			Características sociodemográficas	Edad, sexo, grado de estudios y otras variables sociodemográficas consideradas en la investigación.	Nominal y Ordinal

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La técnica que se utilizará será la encuesta, ya que permitirá obtener información directa de los estudiantes acerca de las características de la conducta autolesiva.

Instrumento: Se empleará el **Inventario de Declaraciones sobre Autolesión (ISAS – Inventory of Statements About Self-Injury)** elaborado por Klonsky, E. David y Glenn (2009), instrumento ampliamente utilizado para evaluar la presencia, frecuencia y características de las conductas autolesivas en adolescentes y jóvenes.

El ISAS está conformado por dos secciones:

- **Características de la conducta autolesiva:** Evalúa la presencia de diferentes tipos de autolesión, la frecuencia con que han ocurrido a lo largo de la vida, la edad de inicio, el dolor experimentado, el tiempo transcurrido entre el impulso y la conducta, si la persona estuvo sola o acompañada, y otros aspectos descriptivos de la conducta.
- **Funciones de la conducta autolesiva:** Estas funciones se agrupan en dos dimensiones:

Funciones intrapersonales

- Regulación afectiva.
- Antidisociación.
- Antisuicidio.
- Autocastigo.
- Establecimiento de límites.
- Influencia interpersonal consigo mismo (autocuidado o sensación de control, según la adaptación utilizada).
- Búsqueda de sensaciones.

Funciones interpersonales

- Autonomía.
- Influencia interpersonal.
- Vínculo con pares.
- Búsqueda de apoyo.
- Venganza.
- Demostración de fortaleza o resistencia.

Escala de respuesta:

Cada ítem de la segunda sección se responde mediante una escala tipo Likert de 0 a 2, donde:

- 0 = No es relevante.
- 1 = Algo relevante.
- 2 = Muy relevante.

Interpretación:

La primera sección permite describir las características de la conducta autolesiva, mientras que la segunda identifica las funciones o motivos que cumplen estas conductas para la persona evaluada. Puntuaciones más altas indican una mayor relevancia de la función evaluada

Puntaje

Nivel	Puntaje
Bajo	20 – 40
Moderado	41 – 60
Alto	61 – 80

El instrumento fue validado por sus autores mediante análisis factorial, demostrando adecuadas propiedades psicométricas para evaluar la conducta autolesiva no suicida.

Presenta adecuados índices de consistencia interna, con coeficientes Alfa de Cronbach superiores a 0.80 en la mayoría de sus dimensiones.

3.5.Método de análisis de datos

Los datos serán procesados utilizando el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 29. Se empleará estadística descriptiva: frecuencias absolutas (n), frecuencias porcentuales (%), tablas de distribución de frecuencias, gráficos estadísticos. Los resultados serán presentados e interpretados de acuerdo con los objetivos de la investigación.

3.6.Aspectos éticos

Las actividades de investigación realizadas en la ULADECH Católica se rigen por los principios de:

- a. **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Consiste en reconocer y proteger la dignidad, privacidad, autonomía y derechos de todas las personas que participan en la investigación. Además, implica respetar sus costumbres, creencias y diversidad cultural.
- b. **Cuidado del medio ambiente:** Se refiere a desarrollar la investigación de manera responsable con el entorno natural, evitando daños al ambiente, promoviendo la conservación de los recursos naturales y el respeto por la biodiversidad.
- c. **Libre participación por propia voluntad:** Significa que ninguna persona debe ser obligada a participar en una investigación. Los participantes deben decidir libremente su participación después de recibir información clara sobre el estudio mediante el consentimiento informado.
- d. **Beneficencia y no maleficencia:** Implica que la investigación debe generar beneficios para los participantes o la sociedad y, al mismo tiempo, evitar o reducir cualquier riesgo, daño físico, psicológico, social o moral.
- e. **Integridad y honestidad:** Consiste en actuar con veracidad, objetividad y transparencia durante todo el proceso de investigación, evitando la manipulación de datos, el plagio o cualquier conducta que afecte la credibilidad de los resultados.
- f. **Justicia:** Se refiere a brindar un trato equitativo y sin discriminación a todos los participantes, garantizando igualdad de oportunidades, respeto y una distribución justa de los beneficios y riesgos de la investigación.

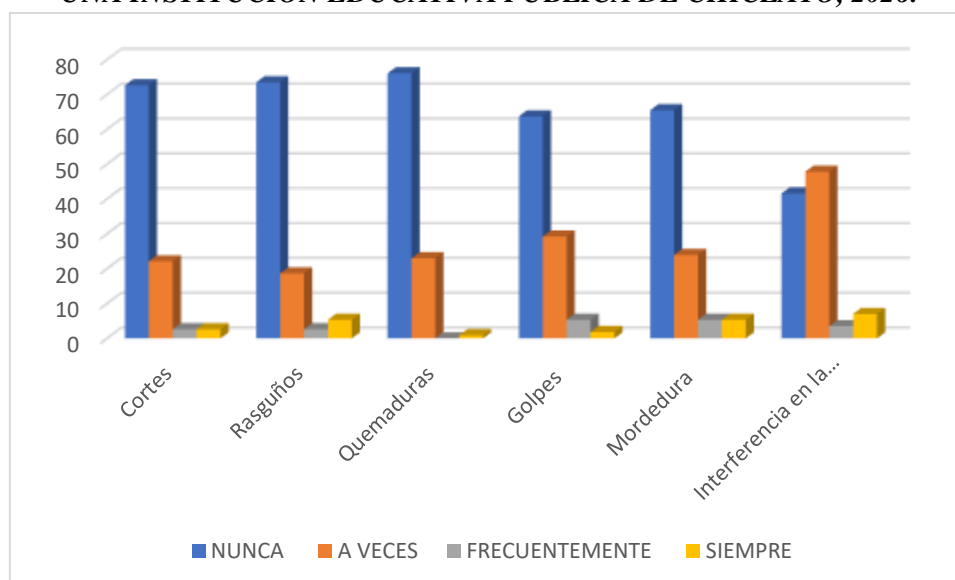
IV. RESULTADOS

TABLA 2
TIPOS DE CONDUCTA AUTOLESIVA EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026.

TIPO DE AUTOLESION	NUNCA		A VECES		FRECUENTEMENTE		SIEMPRE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Cortes	82	72.6	25	22.1	3	2.6	3	2.6	113	100.0
Rasguños	83	73.5	21	18.6	3	2.6	6	5.3	113	100.0
Quemaduras	86	76.1	26	23.0	0	0.0	1	0.89	113	100.0
Golpes	72	63.7	33	29.2	6	5.3	2	1.8	113	100.0
Mordedura	74	65,5	27	23.9	6	5.3	6	5,3	113	100.0
Interferencia en la cicatrización de heridas, entre otros	47	41.6	54	47.8	4	3.5	8	7.0	113	100.0

Fuente: Inventario De Declaraciones Sobre Autolesión (ISAS – Inventory Of Statements About Self-Injury) Elaborado Por Klonsky, E. David Y Glenn (2009), aplicado a los estudiantes de secundaria de una institución educativa publica de Chiclayo, 2026.

FIGURA 1
TIPOS DE CONDUCTA AUTOLESIVA EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026.



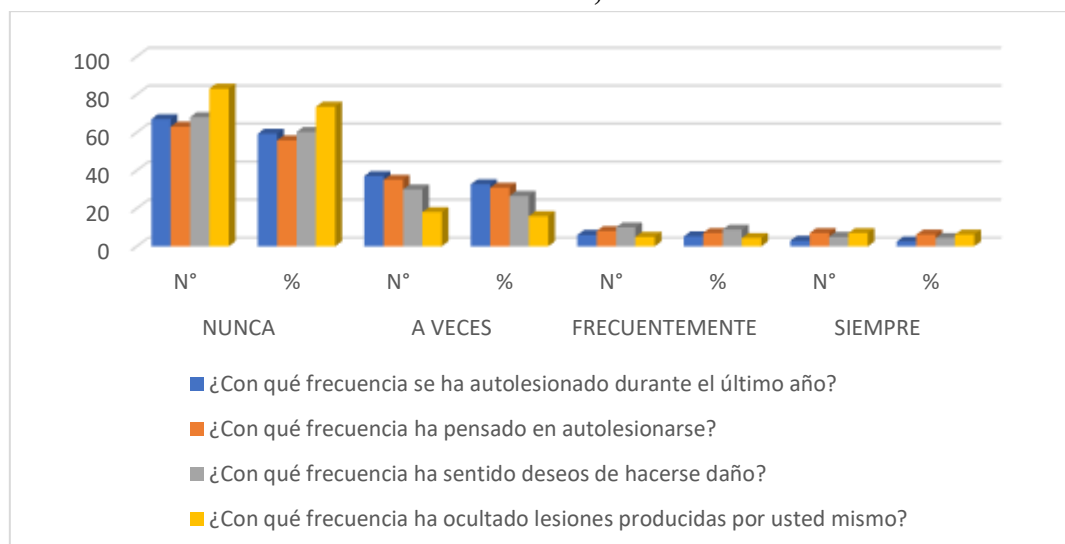
Fuente: Inventario De Declaraciones Sobre Autolesión (ISAS – Inventory Of Statements About Self-Injury) Elaborado Por Klonsky, E. David Y Glenn (2009), aplicado a los estudiantes de secundaria de una institución educativa publica de Chiclayo, 2026.

TABLA 3
FRECUENCIA DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA EN LOS ESTUDIANTES
DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE
CHICLAYO, 2026.

<i>FRECUENCIA</i>	<i>NUNCA</i>		<i>A VECES</i>		<i>FRECUENTEMENTE</i>		<i>SIEMPRE</i>		<i>TOTAL</i>	
<i>DE</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>
AUTOLESION										
¿Con qué frecuencia se ha autolesionado durante el último año?	67	59.3	37	32.7	6	5.3	3	2.6	113	100.0
¿Con qué frecuencia ha pensado en autolesionarse?	63	55.8	35	30.9	8	7.0	7	6.2	113	100.0
¿Con qué frecuencia ha sentido deseos de hacerse daño?	68	60.2	30	26.5	10	8.8	5	4.4	113	100.0
¿Con qué frecuencia ha ocultado lesiones producidas por usted mismo?	83	73.5	18	15.9	5	4.4	7	6.2	113	100.0

Fuente: Inventario De Declaraciones Sobre Autolesión (ISAS – Inventory Of Statements About Self-Injury) Elaborado Por Klonsky, E. David Y Glenn (2009), aplicado a los estudiantes de secundaria de una institución educativa publica de Chiclayo, 2026.

FIGURA 2
FRECUENCIA DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA EN LOS ESTUDIANTES
DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE
CHICLAYO, 2026



Fuente: Inventario De Declaraciones Sobre Autolesión (ISAS – Inventory Of Statements About Self-Injury) Elaborado Por Klonsky, E. David Y Glenn (2009), aplicado a los estudiantes de secundaria de una institución educativa publica de Chiclayo, 2026

TABLA 4
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ESTUDIANTES QUE
PRESENTAN CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026

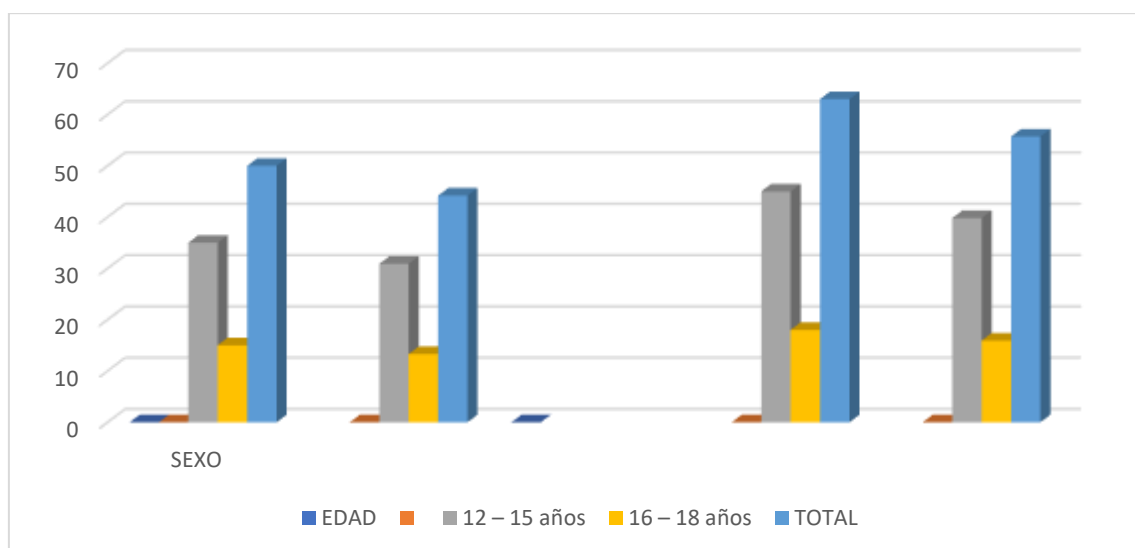
SEXO DE LOS ESTUDIANTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS
AUTOLESIVAS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE
CHICLAYO, 2026

EDAD	SEXO					
	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
12 – 15 años	35	30.9	45	39.8	80	70.7
16 – 18 años	15	13.3	18	15.9	33	29.2
TOTAL	50	44.2	63	55.7	113	100.0

Fuente: Inventario De Declaraciones Sobre Autolesión (ISAS – Inventory Of Statements About Self-Injury) Elaborado Por Klonsky, E. David Y Glenn (2009), aplicado a los estudiantes de secundaria de una institución educativa publica de Chiclayo, 2026.

FIGURA 3

SEXO DE LOS ESTUDIANTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS
AUTOLESIVAS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE
CHICLAYO, 2026



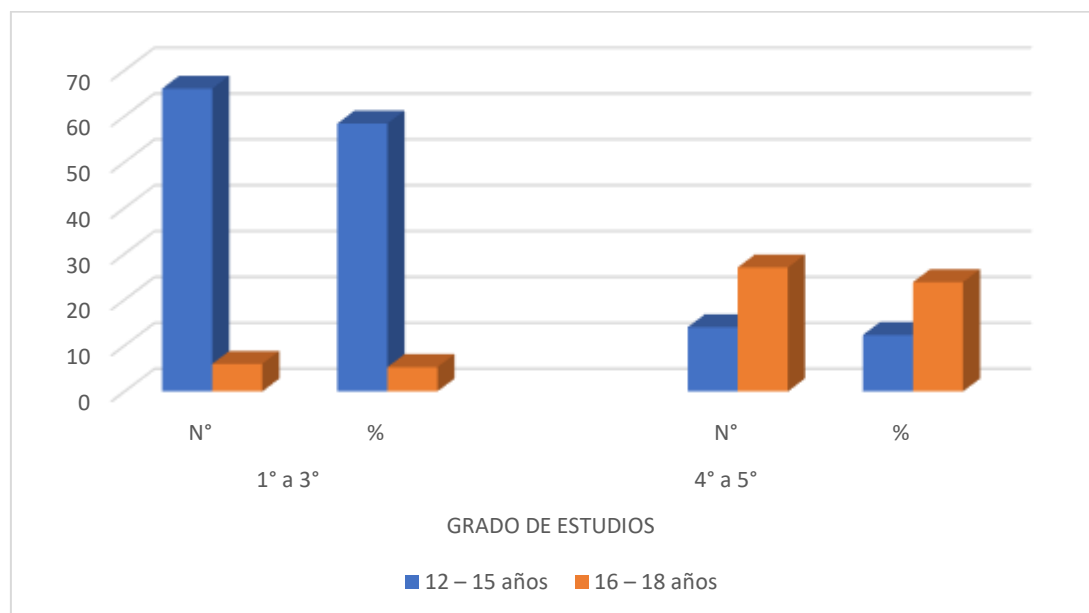
Fuente: Inventario De Declaraciones Sobre Autolesión (ISAS – Inventory Of Statements About Self-Injury) Elaborado Por Klonsky, E. David Y Glenn (2009), aplicado a los estudiantes de secundaria de una institución educativa publica de Chiclayo, 2026.

GRADO DE ESTUDIOS DE LOS ESTUDIANTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026

GRADO DE ESTUDIOS						
EDAD	1° a 3°		4° a 5°		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
12 – 15 años	66	58.4	14	12.3	80	70.7
16 – 18 años	6	5.3	27	23.8	33	29.2
TOTAL	72	63.7	41	36.1	113	100.0

Fuente: Inventario De Declaraciones Sobre Autolesión (ISAS – Inventory Of Statements About Self-Injury) Elaborado Por Klonsky, E. David Y Glenn (2009), aplicado a los estudiantes de secundaria de una institución educativa publica de Chiclayo, 2026.

GRADO DE ESTUDIOS DE LOS ESTUDIANTES QUE PRESENTAN CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026



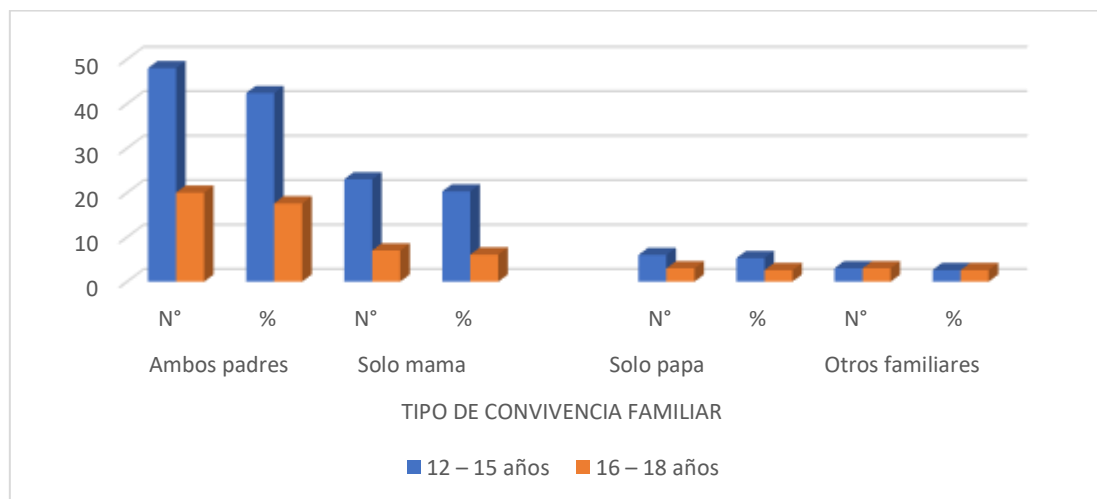
Fuente: Inventario De Declaraciones Sobre Autolesión (ISAS – Inventory Of Statements About Self-Injury) Elaborado Por Klonsky, E. David Y Glenn (2009), aplicado a los estudiantes de secundaria de una institución educativa publica de Chiclayo, 2026.

**TIPO DE CONVIVENCIA DE LOS ESTUDIANTES QUE PRESENTAN
CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026**

TIPO DE CONVIVENCIA FAMILIAR										
EDAD	Ambos padres		Solo mama		Solo papa		Otros familiar es		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
12 – 15 años	48	42.4	23	20.3	6	5.3	3	2.6	80	70.7
16 – 18 años	20	17.6	7	6.1	3	2.6	3	2.6	33	29.2
									113	100.0

Fuente: Inventario De Declaraciones Sobre Autolesión (ISAS – Inventory Of Statements About Self-Injury) Elaborado Por Klonsky, E. David Y Glenn (2009), aplicado a los estudiantes de secundaria de una institución educativa publica de Chiclayo, 2026.

**TIPO DE CONVIVENCIA DE LOS ESTUDIANTES QUE PRESENTAN
CONDUCTAS AUTOLESIVAS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PÚBLICA DE CHICLAYO, 2026**



Fuente: Inventario De Declaraciones Sobre Autolesión (ISAS – Inventory Of Statements About Self-Injury) Elaborado Por Klonsky, E. David Y Glenn (2009), aplicado a los estudiantes de secundaria de una institución educativa publica de Chiclayo, 2026.

V. DISCUSION

En la tabla 2

Los resultados de la tabla muestran la frecuencia de los diferentes tipos de conductas autolesivas en los estudiantes evaluados. Se observa que la mayoría de los participantes indicó nunca haber realizado conductas como cortes (72,6%), rasguños (73,5%), quemaduras (76,1%), golpes (63,7%) y mordeduras (65,5%). Sin embargo, la conducta de interferencia en la cicatrización de heridas presentó una mayor frecuencia, ya que el 47,8% manifestó realizarla a veces y el 7,0% siempre, siendo la práctica autolesiva más frecuente entre las evaluadas.

Estos resultados coinciden con lo reportado por Klonsky, E. David y Glenn, Catherine R., quienes señalan que las conductas autolesivas no suicidas pueden manifestarse mediante diversas formas, desde acciones de menor severidad, como manipular o impedir la cicatrización de heridas, hasta conductas más graves como los cortes o las quemaduras. Asimismo, plantean que las conductas menos visibles suelen presentarse con mayor frecuencia porque generan menor sospecha en el entorno familiar y escolar.

De igual manera, los hallazgos guardan relación con investigaciones realizadas en adolescentes, las cuales evidencian que los **cortes** constituyen una de las formas más conocidas de autolesión; sin embargo, otras conductas como golpearse, morderse o manipular heridas son igualmente frecuentes y, en muchos casos, pasan inadvertidas debido a que los propios adolescentes las consideran menos graves o más fáciles de ocultar.

Desde una perspectiva psicológica, la elevada frecuencia de la interferencia en la cicatrización de heridas podría explicarse porque esta conducta representa una forma de regular emociones negativas, aliviar la tensión emocional o afrontar situaciones de estrés sin provocar lesiones de alta gravedad. En cambio, conductas como las quemaduras y los cortes suelen requerir una mayor intencionalidad y generan lesiones más evidentes, razón por la cual su frecuencia fue menor en la población estudiada.

En conjunto, estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer las estrategias de detección temprana en las instituciones educativas, considerando no solo las formas clásicas de autolesión, sino también aquellas conductas menos visibles que pueden constituir indicadores iniciales de malestar emocional. Asimismo, resaltan la importancia de implementar programas preventivos orientados al desarrollo de habilidades de

regulación emocional, afrontamiento del estrés y apoyo psicológico oportuno para reducir la aparición y recurrencia de estas conductas.

Los resultados de la investigación evidencian que, aunque la mayoría de los estudiantes no presenta conductas autolesivas de manera frecuente, existe un grupo importante que manifiesta estas conductas de forma ocasional, especialmente la **interferencia en la cicatrización de heridas**, seguida de los golpes y las mordeduras. Esto implica que las conductas autolesivas pueden estar presentes de forma silenciosa y pasar desapercibidas por padres, docentes y profesionales de la salud, dificultando su identificación oportuna. En el ámbito de la psicología, los resultados proporcionan evidencia científica que contribuye al conocimiento de las formas de autolesión más frecuentes en adolescentes, sirviendo como base para el diseño de intervenciones preventivas, estrategias de evaluación y futuras investigaciones relacionadas con la salud mental escolar.

En la tabla 3

Los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes manifestó **nunca** haber experimentado conductas relacionadas con la frecuencia de autolesión durante el último año. En particular, el 59,3% indicó que nunca se ha autolesionado, el 55,8% nunca ha pensado en autolesionarse, el 60,2% nunca ha sentido deseos de hacerse daño y el 73,5% nunca ha ocultado lesiones autoinfligidas. No obstante, un porcentaje importante reportó haber experimentado estas situaciones **a veces**, especialmente en relación con haberse autolesionado durante el último año (32,7%) y haber pensado en autolesionarse (30,9%), lo que evidencia la presencia de conductas y pensamientos autolesivos en una proporción considerable de los adolescentes evaluados.

Estos hallazgos son consistentes con la literatura científica, la cual señala que la autolesión no suicida suele presentarse de forma ocasional durante la adolescencia y, en muchos casos, se inicia como una estrategia de afrontamiento frente al malestar emocional. El Inventario de Declaraciones sobre Autolesión (ISAS), desarrollado por Klonsky, E. David y Glenn, Catherine R., plantea que estas conductas cumplen principalmente funciones de regulación emocional y de afrontamiento de emociones intensas, más que un intento de suicidio.

Asimismo, el hecho de que un 30,9% de los estudiantes haya pensado en autolesionarse y un 26,5% haya sentido deseos de hacerse daño, aunque sea de manera ocasional, constituye un hallazgo relevante, ya que la presencia de pensamientos autolesivos puede representar un factor de riesgo para la aparición o repetición de estas conductas. Del

mismo modo, el 26,5% de estudiantes que manifestó haber ocultado lesiones (sumando las categorías "a veces", "frecuentemente" y "siempre") refleja la tendencia de muchos adolescentes a mantener estas conductas en secreto por temor al rechazo, la incompreensión o las sanciones sociales, dificultando su detección por parte de la familia y la escuela.

Los resultados implican que las conductas autolesivas y los pensamientos relacionados con hacerse daño están presentes en un sector de la población adolescente, aunque no de manera generalizada. Esto resalta la importancia de que las instituciones educativas implementen programas permanentes de promoción de la salud mental, detección temprana e intervención psicológica, considerando que muchos estudiantes pueden ocultar estas conductas y no solicitar ayuda de manera espontánea.

Asimismo, los hallazgos evidencian la necesidad de fortalecer las competencias de docentes y padres de familia para identificar señales de riesgo y brindar apoyo oportuno, promoviendo una comunicación abierta y un ambiente de confianza que favorezca la búsqueda de ayuda profesional.

En la tabla 4

La distribución de las características sociodemográficas muestra que la mayor proporción de estudiantes corresponde al grupo de 12 a 15 años (70,7%), mientras que el 29,2% tiene entre 16 y 18 años. En cuanto al sexo, predominó el masculino (55,7%) frente al femenino (44,2%), observándose que en ambos grupos etarios los varones representan la mayor proporción de participantes.

Estos resultados son consistentes con la estructura habitual de la educación secundaria, donde la mayor concentración de estudiantes se encuentra en las edades comprendidas entre los 12 y 15 años, etapa caracterizada por importantes cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia constituye un período de especial vulnerabilidad para el desarrollo de conductas de riesgo y problemas de salud mental, debido a los procesos de maduración y a la influencia del entorno familiar, escolar y social.

Asimismo, la mayor participación de estudiantes del sexo masculino puede atribuirse a la composición de la población matriculada en la institución educativa donde se desarrolló la investigación, más que a un criterio de selección. Esta distribución permite contar con una representación de ambos sexos para la caracterización de las conductas autolesivas, favoreciendo una descripción más amplia del fenómeno en la población estudiada.

La tabla evidencia que la mayor proporción de estudiantes corresponde al grupo de 12 a 15 años, de los cuales el 58,4% cursa entre 1.º y 3.º de secundaria, mientras que el 12,3% pertenece a 4.º y 5.º de secundaria. En contraste, entre los estudiantes de 16 a 18 años, el 23,8% cursa 4.º y 5.º de secundaria, y solo el 5,3% se encuentra entre 1.º y 3.º de secundaria. Estos resultados reflejan una distribución acorde con la progresión esperada del sistema educativo, donde la edad guarda correspondencia con el grado de estudios.

Esta distribución es consistente con las características del desarrollo evolutivo de la adolescencia. La adolescencia temprana (12 a 15 años) coincide generalmente con los primeros grados de educación secundaria, etapa en la que los estudiantes experimentan importantes cambios físicos, emocionales y sociales que pueden incrementar su vulnerabilidad frente a dificultades de adaptación. Por otro lado, los adolescentes de 16 a 18 años suelen encontrarse en los últimos grados de secundaria, enfrentando nuevos desafíos relacionados con la construcción de su identidad, la presión académica y la toma de decisiones sobre su futuro educativo y ocupacional.

Desde la perspectiva de la salud mental, diversos estudios señalan que las conductas autolesivas pueden aparecer durante toda la adolescencia; sin embargo, su manifestación puede variar según la edad y el grado escolar debido a las diferencias en el desarrollo emocional, las demandas académicas y las experiencias sociales. En este sentido, la composición de la muestra permite caracterizar las conductas autolesivas en estudiantes pertenecientes tanto a la adolescencia temprana como a la adolescencia media y tardía, proporcionando una visión más amplia del fenómeno en el contexto escolar.

Asimismo, la mayor representación de estudiantes de 12 a 15 años en los primeros grados de secundaria responde a la estructura propia de la institución educativa y favorece la identificación temprana de posibles factores de riesgo, aspecto relevante para la implementación de estrategias preventivas antes de que las conductas autolesivas puedan consolidarse o incrementarse durante los años posteriores de escolaridad.

La tabla muestra la distribución de los estudiantes según la edad y el tipo de convivencia familiar. Se observa que la mayoría de los participantes tiene entre 12 y 15 años (70,7%), predominando aquellos que conviven con ambos padres (42,4%), seguidos por quienes viven solo con la madre (20,3%), solo con el padre (5,3%) y con otros familiares (2,6%). En el grupo de 16 a 18 años (29,2%), también predomina la convivencia con ambos padres (17,6%), seguida de la convivencia únicamente con la madre (6,1%), mientras que los

porcentajes de quienes viven solo con el padre o con otros familiares fueron iguales (2,6%).

Estos resultados indican que la estructura familiar predominante en la población estudiada es la familia biparental, situación que puede representar un factor protector para el bienestar emocional de los adolescentes. La evidencia científica señala que la convivencia con ambos padres suele favorecer un mayor apoyo afectivo, supervisión parental y comunicación familiar, elementos que contribuyen al desarrollo de estrategias adecuadas de afrontamiento y reducen la probabilidad de presentar conductas de riesgo, entre ellas las conductas autolesivas. No obstante, también se evidencia un porcentaje importante de estudiantes que conviven únicamente con la madre o con otros familiares. Estas configuraciones familiares no constituyen por sí mismas un factor de riesgo; sin embargo, diversos estudios indican que las modificaciones en la estructura familiar, cuando se acompañan de conflictos, escaso apoyo emocional o limitada supervisión, pueden incrementar la vulnerabilidad psicológica del adolescente. En este sentido, la calidad de las relaciones familiares y el clima emocional del hogar tienen mayor influencia sobre la salud mental que la composición de la familia en sí.

Desde la perspectiva del desarrollo adolescente, la convivencia familiar desempeña un papel fundamental en la regulación emocional, la autoestima y el afrontamiento del estrés. Por ello, conocer la composición familiar de los estudiantes permite comprender mejor el contexto en el que se desarrollan y constituye un elemento importante para interpretar la presencia de conductas autolesivas y planificar estrategias preventivas dirigidas tanto a los adolescentes como a sus familias.

VI. CONCLUSIONES

- La caracterización de las conductas autolesivas evidenció que, aunque la mayoría de los estudiantes no presenta estas conductas de manera frecuente, existe un grupo importante que las manifiesta de forma ocasional. La interferencia en la cicatrización de heridas fue la conducta autolesiva más frecuente, seguida de los golpes y las mordeduras, lo que demuestra que las formas menos visibles de autolesión pueden pasar desapercibidas y requieren mayor atención por parte de la comunidad educativa.
- Se identificó que una proporción considerable de estudiantes ha presentado pensamientos autolesivos, deseos de hacerse daño o ha ocultado lesiones autoinfligidas durante el último año. Estos hallazgos indican la presencia de factores de riesgo relacionados con la salud mental adolescente y resaltan la necesidad de implementar mecanismos de detección e intervención temprana dentro del contexto escolar.
- Las características sociodemográficas muestran que la mayoría de los participantes corresponde a adolescentes de 12 a 15 años y al sexo masculino, reflejando la composición de la población estudiada. Esta distribución permite identificar que la adolescencia temprana constituye una etapa prioritaria para desarrollar acciones preventivas dirigidas a fortalecer el bienestar emocional y reducir la aparición de conductas autolesivas.
- La convivencia familiar predominante con ambos padres representa un potencial factor protector para el bienestar emocional de los adolescentes; sin embargo, la presencia de estudiantes que viven únicamente con uno de los progenitores o con otros familiares evidencia la importancia de fortalecer el apoyo familiar, la comunicación y el acompañamiento emocional, independientemente de la estructura del hogar.

VII.RECOMENDACIONES

- A la dirección de la institución educativa, implementar un programa permanente de promoción de la salud mental que incluya actividades de prevención de conductas autolesivas, fortalecimiento de la regulación emocional, manejo del estrés y desarrollo de habilidades socioemocionales en los estudiantes.
- Al profesional de psicología de la institución educativa, realizar evaluaciones periódicas para la detección temprana de conductas autolesivas y de factores de riesgo, priorizando a los estudiantes que manifiesten pensamientos autolesivos o dificultades emocionales.
- A los docentes, fortalecer sus competencias para identificar señales de alerta relacionadas con las conductas autolesivas, promoviendo una comunicación empática, la derivación oportuna al servicio de psicología y la creación de un clima escolar protector.
- A los padres de familia, participar activamente en escuelas para padres y actividades de orientación que fortalezcan la comunicación familiar, el apoyo emocional y la supervisión adecuada de los adolescentes, favoreciendo un entorno seguro para expresar sus emociones.
- A futuras investigaciones, desarrollar estudios analíticos que permitan identificar los factores personales, familiares, escolares y sociales asociados a las conductas autolesivas, así como evaluar la eficacia de programas preventivos e intervenciones psicológicas en población adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.). American Psychiatric Publishing.
- Atencio Yman, Y. B. (2025). *Conductas autolesivas en adolescentes de 4to año de secundaria de una institución educativa nacional, Chiclayo 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. <https://repositorio.usat.edu.pe/items/999e0520-218f-49bb-a6ea-29e459bfd664>
- Calvete, E., Orue, I., Aizpuru, L., & Brotherton, H. (2022). *Non-Suicidal Self-Injury in Adolescents: Emotional Regulation and Psychological Adjustment*. *Journal of Adolescence*, 94(2), 180–190. <https://www.sciencedirect.com/journal/journal-of-adolescence>
- Hawton, Keith, Saunders, K. E. A., O'Connor, R. C., & Arensman, E. (2020). Self-harm and suicide in adolescents. *The Lancet*, 379(9834), 2373–2382.
- Ñahui Rojas, K. D. (2022). *Autoconcepto y conducta autolesiva no suicida en adolescentes de 13 a 16 años de la Institución Educativa Luis Alberto Sánchez, Tacna 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada de Tacna]. <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/2739>
- Nock, Matthew K.. (2009). Why do people hurt themselves? New insights into the nature and functions of self-injury. *Current Directions in Psychological Science*, 18(2), 78–83
- Quispe Lope, R. L. (2024). *Funcionamiento familiar y conductas autolesivas en estudiantes de secundaria de un colegio emblemático de Ayacucho, 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Trujillo]. <https://repositorio.uct.edu.pe>
- Sánchez Díaz, A. C. (2023). *Ansiedad y conductas autolesivas en adolescentes de una institución educativa, Jaén 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/118539>

Supo, J. (2014). *Seminarios de investigación científica: Metodología de la investigación para las ciencias de la salud*. Bioestadístico.

Wei, Z., & Mukherjee, S. (2020). *Health Behaviors Associated with the Growing Risk of Adolescent Suicide Attempts: A Data-Driven Cross-Sectional Study*. <https://arxiv.org/abs/2009.03966>

World Health Organization. (2024). *Adolescent mental health*. Geneva: WHO.

Zhao, N., Yang, S., Zhang, Q., Wang, J., Xie, W., Tan, Y., & Zhou, T. (2023). *School Bullying Results in Poor Psychological Conditions: Evidence from a Survey of 95,545 Subjects*. <https://arxiv.org/abs/2306.06552>

ANEXOS

ANEXO 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

ENCUESTA SOBRE CONDUCTA AUTOLESIVA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA

I. DATOS GENERALES

Edad: _____ años

Sexo: () Masculino () Femenino

Grado de estudios:

- () 1.° Secundaria
- () 2.° Secundaria
- () 3.° Secundaria
- () 4.° Secundaria
- () 5.° Secundaria

Tipo de convivencia familiar:

- () Ambos padres
- () Solo madre
- () Solo padre
- () Otros familiares

II. CONDUCTAS AUTOLESIVAS

Instrucciones:

Marque con una "X" la alternativa que mejor describa su experiencia.

N°	Ítem	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
1	¿Alguna vez se ha realizado cortes en la piel de manera intencional?	()	()	()	()
2	¿Alguna vez se ha quemado intencionalmente alguna parte del cuerpo?	()	()	()	()
3	¿Alguna vez se ha golpeado deliberadamente para causarse daño?	()	()	()	()
4	¿Alguna vez se ha rasguñado hasta provocarse heridas?	()	()	()	()

Nº	Ítem	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
5	¿Alguna vez se ha mordido hasta causarse lesiones?	()	()	()	()
6	¿Ha impedido intencionalmente que una herida sane adecuadamente?	()	()	()	()

Nº	Ítem	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
7	¿Con qué frecuencia se ha autolesionado durante el último año?	()	()	()	()
8	¿Con qué frecuencia ha pensado en autolesionarse?	()	()	()	()
9	¿Con qué frecuencia ha sentido deseos de hacerse daño?	()	()	()	()
10	¿Con qué frecuencia ha ocultado lesiones producidas por usted mismo?	()	()	()	()

Nº	Ítem	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
11	Los problemas familiares me generan deseos de hacerme daño.	()	()	()	()
12	Los problemas escolares influyen en mis deseos de autolesionarme.	()	()	()	()
13	Me siento triste con frecuencia.	()	()	()	()
14	Me siento solo(a) o incomprendido(a).	()	()	()	()
15	Tengo dificultades para controlar mis emociones.	()	()	()	()

Nº	Ítem	Nunca	A veces	Frecuentemente	Siempre
16	Me hago daño para aliviar sentimientos negativos.	()	()	()	()
17	Me autolesiono cuando siento mucha ansiedad o estrés.	()	()	()	()
18	Me hago daño para expresar emociones que no puedo comunicar.	()	()	()	()
19	Me autolesiono para sentirme mejor emocionalmente.	()	()	()	()
20	Me hago daño cuando siento culpa o enojo conmigo mismo(a).	()	()	()	()



ANEXO 02: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

Consentimiento informado

20 de mayo de 2026

Estimado

La Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote apoya la práctica de obtener el consentimiento informado de, y proteger a, los sujetos humanos que participen en investigación.

La siguiente información tiene por objeto ayudarle a decidir si aceptará participar en el presente estudio. Usted está en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento.

Para tal efecto se le pedirá que responda al instrumento titulado: Inventario de Declaraciones sobre Autolesión (ISAS – Inventory of Statements About Self-Injury). Nos interesa estudiar **CARACTERIZACION DE LA CONDUCTA AUTOLESIVA EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UN COLEGIO DE LAMBAYEQUE, 2026**. Nos gustaría que usted participara de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que su nombre no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información sólo se identificará mediante un código numérico.

Si le gustaría tener información adicional acerca del estudio antes o después que finalice, puede ponerse en contacto con cualquiera de nosotros por teléfono o por correo.

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente,

Ana Vanesa Lancho Álvarez

Estudiante de psicología de la ULADECH Católica

anavanesalanchovalvarez@gmail.com

Nombres Apellidos:.....

DNI N°

ANEXO 03: FICHA TÉCNICA

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

Nombre del instrumento: Inventario de Declaraciones sobre Autolesión (ISAS – Inventory of Statements About Self-Injury).

Autores: E. David Klonsky y Catherine R. Glenn (2009).

Objetivo: Evaluar la presencia, frecuencia, tipos y funciones de las conductas autolesivas no suicidas en adolescentes y adultos jóvenes.

Variable que evalúa: Conducta autolesiva.

Dimensiones

Primera sección: Comportamientos autolesivos

- Identificación de los tipos de autolesión.
- Frecuencia de ocurrencia.

Segunda sección: Funciones de la autolesión

- Regulación emocional.
- Autocastigo.
- Influencia interpersonal.
- Búsqueda de apoyo.
- Comunicación del malestar emocional.
- Evitación de situaciones desagradables.
- Sensación de control.
- Otras funciones asociadas.

Población objetivo: Adolescentes y jóvenes a partir de los 12 años de edad.

Forma de aplicación: Individual o colectiva.

Tiempo de aplicación: Entre 15 y 20 minutos aproximadamente.

Número de ítems

El ISAS original está compuesto por:

- 12 categorías de conductas autolesivas.
- 39 ítems destinados a evaluar las funciones de la autolesión.

Escala de respuesta

Tipo Likert de 0 a 2 puntos:

- 0 = Nada relevante.
- 1 = Algo relevante.
- 2 = Muy relevante.

Interpretación: Los puntajes más altos indican mayor presencia de conductas autolesivas y una mayor relevancia de las funciones psicológicas asociadas a dichas conductas.

Validez: El instrumento fue validado por sus autores mediante análisis factorial, demostrando adecuadas propiedades psicométricas para evaluar la conducta autolesiva no suicida.

Confiabilidad: Presenta adecuados índices de consistencia interna, con coeficientes Alfa de Cronbach superiores a 0.80 en la mayoría de sus dimensiones.

Técnica de recolección de datos: Encuesta.

Administración: Auto aplicada.

Materiales

- Cuestionario ISAS.
- Consentimiento informado.
- Hoja de respuestas (si corresponde)

ANEXO 04: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Enunciado	Objetivos	Hipótesis	Variable(s)	Dimensiones / Indicadores	Metodología
¿Analizar la caracterización de la conducta autolesiva en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, Chiclayo, 2026?	Objetivo general: : Caracterizar la conducta autolesiva en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Chiclayo, 2026 Objetivos Específicos; a) Identificar los tipos de conducta autolesiva presentes en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Chiclayo, 2026. b) Determinar la frecuencia de la conducta autolesiva en los estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Chiclayo, 2026. c) Describir las características sociodemográficas de los estudiantes que presentan conductas autolesivas en una institución educativa pública de Chiclayo, 2026.	No aplica	CONDUCTA AUTOLESIVA	Tipos de autolesión • Cortes • Quemaduras • Golpes autofligidos • Rasguños severos • Mordeduras Frecuencia • Numero de episodios autolesivos Factores asociados • Problemas familiares • Problemas escolares • Baja autoestima • Estrés emocional Funciones de la autolesión • Alivio de emociones • Disminución de ansiedad • Expresión de sufrimiento • Búsqueda de ayuda • Autocastigo Características sociodemográficas • Edad • Sexo • Grado de estudios • Tipo de familia	Tipo: Básica Nivel: Descriptivo Diseño: No experimental Población: 125 estudiantes Técnica: Encuesta Instrumento: Inventario de Declaraciones sobre Autolesión (ISAS – Inventory of Statements About Self-Injury)

