

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.290>

La conducta autolesiva y su relación con la autoestima en adolescentes

Self-injurious behavior and its relationship with self-esteem in adolescents

Daysi D. Tigasi

Universidad Técnica de Ambato
dtigasi8526@uta.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0003-3067-7701>
Ambato-Ecuador

Verónica Fernanda Flores Hernández

Universidad Técnica de Ambato
vf.floresh@uta.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-6409-0728>
Grupo de investigación NUTRIGENX
Ambato – Ecuador

Artículo recibido: 14 de diciembre de 2022. Aceptado para publicación: 31 de enero de 2023.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

Los adolescentes atraviesan por una etapa vulnerable, llena de fluctuaciones a lo largo de su ciclo evolutivo, que al no prestar la suficiente atención desencadenan en su proceso una serie de cambios bruscos como las autolesiones y la disminución de autoestima que afectan directamente a su integridad física y psíquica. La conducta autolesiva es el daño autoinfligido que el adolescente ejerce sobre su cuerpo y la autoestima es el conjunto de autoconcepto y confianza que permite tener una vida plena. Como objetivo de estudio se analizó la relación entre el nivel de conductas autolesivas y el nivel de autoestima en adolescentes de una institución Educativa del cantón Salcedo mediante un estudio cuantitativo, no experimental, correlacional y de corte transversal sobre una muestra de 158 estudiantes de 12 a 16 años (48% hombres y 52% mujeres), escogidos por el muestreo por conveniencia y aleatorio simple a quienes se aplicaron los instrumentos psicométricos: Escala de autolesión AEAS de Carlos Francisco Castillo Meléndez y la Escala de Autoestima de Rosemberg. Los resultados analizados demostraron la presencia de nivel bajo de conductas autolesivas con el 39,2% en los adolescentes mientras que el 53,8% manifestó nivel medio de autoestima. Mediante el coeficiente de correlación Spearman, se precisó la existencia de una correlación estadísticamente significativa entre la variable de conductas autolesivas y la autoestima en los adolescentes del presente estudio.

Palabras clave: adolescentes, autolesión, autoestima

Abstract

Adolescents go through a vulnerable stage, full of fluctuations throughout their evolutionary cycle, which, if they do not pay enough attention, trigger a series of abrupt changes in their process, such as self-injury and decreased self-esteem, which directly affect their physical and psychological integrity. Self-injurious behavior is the self-inflicted damage that adolescents inflict on their bodies, and self-esteem is the set of self-concept and confidence that allows them to have a full life. The objective of the study was to analyze the relationship between the level of self-injurious behaviors and the level of self-esteem in adolescents of the "Oxford" Educational Unit through a quantitative, non-experimental, correlational and cross-sectional study on a sample of 158 students from 12 to 16 years old (48% males and 52% females) from the Salcedo canton, chosen by convenience and simple random sampling to whom the psychometric instruments were applied: Carlos Francisco Castillo Meléndez's AEAS Self-Injury Scale and Rosemberg's Self-Esteem Scale. The results showed the presence of a low level of self-injurious behaviors in 39.2% of the adolescents, while 53.8% showed a medium level of self-esteem. The Spearman correlation coefficient showed the existence of a statistically significant correlation ($Rho = -0.243$ $p < 0.05$) between the variable of self-injurious behaviors and self-esteem in the adolescents in the present study.

Keywords: adolescents; self-injury; self-esteem

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons . 

Como citar: Segura Rodríguez, A. G., & Andrade Díaz, E. M. (2023). La utilización de las competencias digitales influye en la función notarial. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(1), 713-725. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.290>

INTRODUCCION

En los últimos años, la adolescencia ha sido sujeta a diversas investigaciones dado que se considera un grupo vulnerable e ineficaz en la toma de decisiones, al devaluar sus opiniones, sentimientos y comportamientos, los adolescentes emergen en la búsqueda de aprobación de otros individuos, en este sentido se establece que en el ciclo evolutivo del adolescente, la inmadurez psiconeurológica por defecto los compromete a ser un grupo de riesgo, de bajo autoconcepto con posible intención a cortarse como una forma de regulación emocional que al no ser resuelta, generan una serie de comportamientos destructivos hacia sí mismos como la baja autoestima y las autolesiones (Santos et al., 2017).

Al ser la dificultad más grave precisa concientizar a toda la población sobre tales acciones deliberadas que pueden perjudicar su integridad física, psicológica y familiar (Xiao et al., 2022).

La Organización Mundial de la Salud proporciona información sobre las defunciones señalando a las autolesiones como la principal causa de muerte entre adolescentes y jóvenes, además la inadecuada salud psicológica representa un 16% de riesgo por mortalidad y conductas autolesivas que inician a los 14 años e impide una vida plena y satisfactoria (OMS, 2022).

La conducta autolesiva es cada vez más difícil de ignorar, por ello la conceptualizan como una acción premeditada hacia el cuerpo que no tiene intención suicida y se identifica por la presencia de heridas, quemaduras y hematomas corporales infligidos por sí mismos, además se recalca que la presencia de tatuajes en el cuerpo no se debe considerar como una conducta autolesiva porque tienen motivos distintos (Hooley et al., 2020).

Las autolesiones desde el ámbito orgánico se relacionan con alteraciones psiquiátricas, que parten de un desbalance de los neurotransmisores serotonina y endorfinas, facilitan la descarga emocional para generar la sensación de bienestar y eliminar barreras que impiden su represión (García et al., 2022).

En este punto, se describen dos tipos de autolesiones, con intención de comunicación y sanación; la primera intenta expresar un diálogo interno que transmita su angustia, deseos y pensamientos, la segunda es repetitiva y utiliza el plano corporal con el fin de poseer control sobre sí mismo (Flores-Soto & Cancino-Marentes, 2018).

Las automutilaciones se presentan de forma leve, no llegan a provocar la muerte y surgen como una respuesta psicológica ante la frustración por encontrar alivio propiciadas por emocionales como la baja autoestima, impulsividad, agresividad y aspectos relacionadas con las adversidades del entorno social y familiar, a pesar de esto no se debe descuidar el seguimiento a dicha sintomatología (Trujano Ruíz, 2018).

La autoestima se identifica como la principal herramienta para el crecimiento y desenvolvimiento individual que construye su propia identidad en base al autoconcepto, tal construcción tiene sus indicios desde edades tempranas y al llegar a la etapa más crucial, en la adolescencia, se activan todas las dimensiones aprendidas desde su niñez para facilitar la adaptación social, por ello las conductas saludables de amor propio, confianza y seguridad en sí mismos deben ser promovidas desde la infancia (Díaz Falcón et al., 2018).

En renuencia de las actitudes saludables en el adolescente surge un desajuste psicológico que trae consecuencias negativas para su salud y propicia la baja autoestima, desencadena conductas agresivas hacia otros o incluso a ellos mismos, estas cuestiones son aspectos básicos que determinan su personalidad y a su vez son indicadores que requieren de atención clínica (Cordero Zambrano, 2019).

Si bien existen diversos factores que afectan el autoconcepto, la identificación de señales los ayuda a potenciar su autoestima generando alternativas de solución, para sentirse útiles e importantes, no debemos deslindar acontecimientos recientes como el COVID 19 los cuales

influyeron en la psique del adolescente debido a que, en el aislamiento social, se han restringido sus libertades individuales, perpetuando aún más los síntomas de baja autoestima y en efecto las conductas autolesivas. En este ámbito la autoestima es un factor clave, permite crear conductas asertivas que benefician su desarrollo biopsicosocial, de lo contrario deterioran sus relaciones interpersonales, sociales, familiares y su integridad física (Romero & Giniebra, 2022).

En Estados Unidos, examinaron las conductas autolesivas y la impulsividad que tienen 45 adolescentes en remisión psiquiátrica de entre 13 y 17 años, utilizaron el test mini psiquiátrico y entrevistas, se pudo encontrar que 41 participantes mostraron pensamientos autodestructivos, 31 participantes habían ejecutado sus pensamientos autolesivos y todos tenían frecuentes conductas impulsivas, de modo que los adolescentes que se encuentran remitidos a un proceso terapéutico tiene mayor probabilidad de generar intentos autolesivos de manera desenfadada y frecuente, por lo que su atención debe ser inmediata (Dillahunt et al., 2022).

Cañón Buitrago et al. (2021), analizan la frecuencia que tienen 538 adolescentes colombianos a practicar las conductas autolesivas, empleando una escala de satisfacción familiar, la escala de depresión y ansiedad de Goldemberg, se pudo determinar que el 22,4% presentan comportamientos autodestructivos, el 10,3% consume drogas, el 50,6% presenta cuadros depresivos, el 50% supone una angustia psicopatológica, sin embargo esta aproximación permitió entender la magnitud del problema al que se encuentran expuestos los adolescentes y tomar conciencia de los problemas que se derivan después de no contar con medidas de apoyo.

Quito-Calle & Reinoso-Brito (2019) coinciden que las automutilaciones son más frecuentes en los adolescentes, de esta manera analizaron variables sociodemográficas, resaltan que el 60% presenta nivel moderado de autolesión, el 80% se ha cortado hasta el punto de una hemorragia, el 65% se cortó por medio de diferentes objetos y la mayor parte de los participantes pertenecen a zonas rurales, conviene socializar sobre la problemática y crear factores protectores como la autoestima, dirigidas al contexto urbano y rural dando énfasis en la zona que más predomina la conducta autolesiva.

Hinojosa-García et al. (2020), analizaron la autoestima y el consumo de tabaco en 324 adolescentes, empleando a la escala de Rossemberg y el test de prevalencias al consumo de tabaco, en donde se pudo constatar que el 9,6% consume cigarrillo, el 62,3% manifestaron niveles de autoestima elevada sin encontrar relación alguna, no obstante, sugieren fortalecer en los adolescentes las competencias emocionales para que exista una mejor autocomprensión y aceptación de sí mismos.

Según González Sábado et al. (2020) de Cuba, algunas afectaciones como la baja autoestima, la tristeza, el cutting, fueron algunos de los factores que permitieron analizar su relación sobre una muestra de 23 pacientes de un hospital que tenían antecedentes de actos suicidas pero contaban con el debido control psicológico, durante el año 2017-2018 se encontró que el 54,34% describieron niveles altos de depresión, sin embargo la autoestima se mantuvo estable debido al tratamiento psicológico que han recibido durante este periodo, lo que sin duda determina que el apoyo mental otorga estabilidad emocional, genera insight ante las conductas

En el contexto ecuatoriano Santos Pazos & Larzabal Fernández (2021) analizaron la autoestima y el funcionamiento familiar, determinando que las mujeres mantienen su autoestima elevada con el 51,53%, mientras que los hombres solo el 40,6%, pero todos manifestaron adecuada estructura familiar con el 30,3%, lo cual disminuye las alteraciones psicológicas existentes y señalan como premisa que los apegos afectivos desarrollados en la infancia prevalecen en la adolescencia, por este motivo los padres deben procurar seguir creando vínculos emocionales, que radiquen desde el autoestima para mejorar su relación familiar.

Desde la perspectiva de Oktan (2017) analizaron las conductas autolesivas y la autoestima presente en adolescentes, sobre una muestra de 263 estudiantes de Turquía de entre 15 y 18 años para revelar la interacción del comportamiento autolesivo, la imagen corporal y la

autoestima, se utilizó un Inventario sobre declaraciones de Autolesiones, cuestionario de percepción Corporal y el test de autoestima Rossemberg, en donde se obtuvo que más de la mitad de participantes (118) ha exhibido autoagresiones en su cuerpo, niveles bajos de autoestima y una falsa percepción de su imagen corporal en su entorno educativo, esto nos dirige a que el ámbito académico forma parte de un rol orientador, que encamina al adolescente y remite en casos necesarios.

El estudio elaborado por Gómez Tabares et al. (2020) en Colombia con la finalidad de evaluar la autoestima, el riesgo suicida y la inteligencia emocional en estudiantes de 16 a 20 años, utilizando la escala de riesgo suicidad de Plutchik, escala de Rossemberg y la TMMS-24 señalan que el 23,1% tiene riesgo suicidio, las mujeres aún más con el 24% a diferencia de los hombres con el 21,3%, también los niveles altos de inteligencia emocional permiten regular las intenciones suicidas de los adolescentes, determinan claridad mental mejorando su autoestima y recomiendan explorar más a profundidad la prevalencia de las mujeres con dificultades psicológicas, el cual es un hecho interesante por investigar.

Cabe mencionar que la factibilidad del estudio radica en el empleo de recursos tecnológicos, humanos, materiales, es importante la temática de investigación pues a pesar de ser un problema observable, las autoridades no establecen la reflexión necesaria para cuidar de la vida los adolescentes, además las investigaciones en esta área son ilimitadas y la frecuencia del cutting y la baja autoestima pasa por alto por lo que no existe un manejo adecuado de estos síntomas dentro de los establecimientos educativos y en el hogar y del cual no se ha podido recolectar suficiente información que detalle el impacto psicológico que repercute en los adolescentes, siendo un tema sensible que permite concientizar a toda la población.

En concordancia a este estudio, la presente investigación tiene el propósito de identificar la relación que existe entre la conducta autolesiva y la autoestima en adolescentes, así como determinar el nivel de la conducta autolesiva, el nivel de autoestima presentes en los adolescentes para poder comparar el nivel de las conductas autolesivas y la autoestima según el sexo en adolescentes y así contribuir en el desarrollo de nuevas investigaciones.

MÉTODO

En esta investigación se optó por un diseño no experimental, en donde su unidad de análisis inició desde una observación empírica, sin la manipulación de datos registrados (Maldonado, 2016).

Se utilizó la modalidad cuantitativa, pues contó con instrumentos psicológicos avalados y confiables como la de Escala de Autolesión de Castillo (AEAS) y para medir la autoestima se implementó el test de Rossemberg que permiten analizar datos, a través del uso de estadísticos descriptivos que verificaron los datos obtenidos (Sánchez Flores, 2019).

Tuvo un alcance descriptivo, correlacional, porque comparó de manera precisa la frecuencia y el nivel de las variables de estudio sobre las autolesiones y la autoestima en la población de estudio, al ser un estudio de corte transversal se analizaron los datos en un solo momento de estudio sin concluir con un seguimiento posterior (Ramos-Galarza, 2020).

La población estuvo conformada por 500 estudiantes de Bachillerato General Unificado de una Unidad Educativa, seleccionados por muestreo a conveniencia y el aleatorio simple, se aplicaron criterios de inclusión y exclusión lo cual generó una muestra de 158 estudiantes de 12 a 16 años con una edad media de 14,24 que actualmente residen en el Cantón Salcedo, según el sexo 77 hombres que correspondieron al 48% y 81 mujeres que correspondieron a 52%.

Los criterios de inclusión fueron los estudiantes hombres y mujeres que se encuentren legalmente matriculados, quienes sus padres hayan firmado el consentimiento informado, estudiantes que tengan el rango de edad de entre 12 a 16 años.

En los criterios de exclusión, se descartó a los adolescentes que no se encontraban matriculados legalmente, adolescentes con discapacidad visual, auditiva, intelectual.

Para evaluar la conducta autolesiva se utilizó la Escala de Autolesión de Castillo (AEAS) misma cual mide el nivel de las autolesiones en adolescentes de secundaria. Consta de 10 ítems que determinan los resultados en niveles alto, medio y bajo de conductas autolesivas, desarrollo por Carlos Castillo Meléndez (2019), cuenta con un modo de aplicación individual o grupal, tiene un tiempo que varía de entre 15 a 20 minutos, se aplica a las edades de 11 a 17 años. Además, posee una confiabilidad de 0,78 según el alfa de Cronbach. Para la calificación es importante reconocer tiene una escala de Likert donde se cuantifica a través de las respuestas: 1 (nunca), 2 (casi nunca), 3 (casi siempre) y 4 (siempre), sus dimensiones son: nivel bajo (≤ 10), nivel medio (11-15) y nivel alto: ($16 \geq$) (Castillo Meléndez, 2019).

También se utilizó el test de Rossemberg (EAR ROSEMBERG) el cual mide los niveles de autoestima y consta de 10 ítems que determinan los resultados en niveles alto, medio y bajo de autoestima, de Morris Rossemberg (1989), su aplicación es individual o grupal, tiene un Tiempo de aplicación de 5 minutos aproximadamente, aplicada a partir de los 12 años, posee una confiabilidad de 0,77 según el alfa de Cronbach. La calificación tiene una escala Likert que se cuantifica a través de las respuestas 1 (muy desacuerdo), 2 (en desacuerdo), 3 (de acuerdo), 4 (muy de acuerdo), sus dimensiones son: Nivel alto de autoestima (30-40), nivel promedio de autoestima (26-29) y nivel bajo de autoestima menos de 25 (Ceballos et al., 2017).

Procedimiento

En primera instancia se presentó una solicitud al director de la Unidad Educativa Oxford para obtener el permiso correspondiente, seguidamente se realizó una entrevista dando a conocer el tema y objetivos específicos de la investigación, después se realizó una reunión de padres de familia dando a conocer los objetivos e indicaciones de los test para pedir su consentimiento informado. A posterior, en trabajo con el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) se socializó a los estudiantes la finalidad de la investigación y se compartió un link de Google forms para que los adolescentes quienes cumplieron los criterios de selección anexas su voluntariedad, de manera que se respecto la declaración del Helsinki que rige los principios éticos y humanos que protegen a los participantes y su información recolectada. Una vez ingresado los datos a Excel se procedió a ingresar al programa estadístico Jamovi.

RESULTADOS

Tabla 1

Descripción de la muestra de acuerdo con el rango de edad

Edad	Participantes	Porcentaje
12	28	18%
13	21	13%
14	28	18%
15	43	27%
16	38	24%
TOTAL	158	100%

Nota: Se describe el rango de edad de los adolescentes de la presente investigación

De acuerdo con la muestra establecida se destaca que la distribución poblacional en edades se manifiesta con el 27% en el rango de 15 años, el 24% tienen 16 años mientras marcan con 18% los rangos de 12 y 14 años por separado y el 13% cuenta con 13 años de edad.

Tabla 2

Nivel de conducta autolesiva

Nivel de Conducta Autolesiva	Frecuencias	% del Total
<i>Alto</i>	42	26.6 %
<i>Bajo</i>	62	39.2 %
<i>Medio</i>	54	34.2 %

Nota: Niveles de conducta autolesiva presentes en los adolescentes de esta investigación.

Se evidencia que en la tabla 2, los niveles de conducta autolesiva de los adolescentes de la presente investigación, la mayoría presentan un 39,2% de nivel bajo, mientras que el 34,2% presenta nivel medio y finalmente el 26,6% presenta nivel alto de conducta autolesiva, lo que permite responder al objetivo de determinar el nivel de conducta autolesiva obteniendo resultados muy próximos y semejantes entre los datos y permitiendo evidenciar que entre los niveles medio y alto existe una cifra preocupante que permite inferir que los adolescentes se autolesionan y tienen potencial de riesgo suicida, por lo que es importante conocer las medidas de contención para cuidar de su salud mental.

Tabla 3

Nivel de autoestima

Nivel de autoestima	Frecuencias	% del Total
<i>Alto</i>	59	37.3 %
<i>Medio</i>	85	53.8 %
<i>Bajo</i>	14	8.9 %

Nota: Niveles de autoestima en los adolescentes de la presente investigación.

En la tabla 3 se puede evidenciar que el nivel predominante de autoestima es el nivel medio con el 53,8%, mientras que el 37,3% presenta nivel alto de autoestima y tan solo el 8,9% presenta nivel bajo de autoestima. Esto refleja que los estudiantes presentan falta de confianza e inseguridad sobre sí mismos en los que muestran bajos porcentajes de autoestima.

Tabla 4

Descriptivas

	Sexo	AEAS (Conductas autolesivas)	ROSEMBERG (Autoestima)
Media	<i>mujer</i>	12.6	28.8
	<i>hombre</i>	11.9	28.9

Prueba T para muestras independientes

		Estadístic o	GI	p
AEAS (Conductas autolesivas)	T de Welch	1.137 8	15 7	0.25
ROSEMBERG G (Autoestima)	T de Welch	-0.277 8	15 2	0.78

Nota: Se aplicó la prueba T de Welch en los adolescentes del presente estudio que respondieron el test AEAS y el test Rosseberg.

Dado que la distribución de las puntuaciones del test AEAS no fue normal se aplicó la prueba t de Welch encontrando que no existen diferencias estadísticamente significativas entre la media de hombres M=11.9 y de mujeres M=12,6 ($t(153)=1.137, p>0.05$) del mismo modo dado que la distribución de las puntuaciones del test Rosseberg no fue normal se aplicó la prueba t de Welch encontrando que no existen diferencias estadísticamente significativas entre la media de hombres M =28.9 y de mujeres M=28.8 ($t(154)=-0.277, p>0.05$)

Para determinar la distribución de los datos se aplicó la prueba de Shapiro Wilk determinando que las puntuaciones del Test de autolesiones (AEAS) y el test de autoestima de Rosseberg no son normales. Por lo que se aplicó la prueba t de Welch encontrando que no existe diferencias en las medias del Test AEAS y el test Rosseberg de acuerdo con el género.

Tabla 5

Correlación entre la conducta autolesiva y la autoestima

	Conducta autolesiva
Autoestima	Rho de Spearman -0.243
	valor p 0.002

Nota: Prueba de Rho de Spearman

Al aplicar la prueba de normalidad de Shapiro Wilk se pudo determinar que la distribución de los datos no fue normal, de esta manera se empleó el coeficiente de correlación de Spearman

encontrando con un 95% de confianza que existe correlación estadística significativa entre las variables, la cual se muestra negativa leve entre la Conducta Autolesiva y la Autoestima ($Rho = -0.243$ $p < 0,05$). Al ser un valor negativo de correlación, esto indica que mientras más alta sea la conducta autolesiva menor será la autoestima y viceversa, si la autoestima incrementa, los valores de las conductas autolesivas descienden, de modo que se rechaza la hipótesis nula.

DISCUSIÓN

La investigación realizada por (Gallegos-Santos et al., 2018) en 997 sujetos de 13 a 18 años con la finalidad de evaluar las autolesiones y el estilo de personalidad, encontró que el 34,9% ha presentado ideas autolesivas pero el 27,9% de los encuestados ha llegado al acto de autolesionarse desde los 12 años que atribuyen como causa la personalidad introvertida, sensible y agresiva que generan inhibición de emociones, obtenido resultados parecidos que corroboran la presente investigación, en donde se determinó nuestro primer objetivo específico sobre los niveles de la conducta autolesiva demostrando incidencia de conductas autolesivas con el 39,2% que tiene nivel bajo, el 34,2% nivel medio y el 26,6% nivel alto de conducta autolesiva, destacando las carencias investigativas y la importancia de la familia para identificar estas conductas, por lo cual es necesario la implementación de programas psicoemocionales que cuiden el bienestar mental de los adolescentes y nuevas investigaciones que disminuyan las limitaciones investigativas relacionados al tema.

Así mismo se obtuvo sobre una muestra de 44 adolescentes colombianos de 12 a 17 años que el 29,5% presentan conductas autolesivas y el 20,4% síntomas asociados a la depresión encontrando que se autocastigaban cortándose la piel por dificultades familiares que no han sido resueltas, además persisten las rumiaciones sobre intenciones de morir, por lo tanto estos datos son similares al 26,6% de adolescentes del presente estudio quien presenta nivel alto de lesiones autoinfligidas, se confirma la similitud del valor porcentual y se recomienda implementar en la práctica psicológica técnicas para afrontar el sufrimiento, así como el trabajo familiar para que los padres sean los primeros en identificar esta problemática en sus hijos y contar con ayuda profesional que evite el suicidio (Ferro Valencia et al., 2019).

De acuerdo con (Hernández Prados et al., 2018) que analizaron la relación de autoestima y ansiedad en adolescentes, señalan que el 77,3% tiene nivel alto de autoestima, el 21,6% nivel medio y el 1% nivel bajo, no obstante el 55,7% presenta nivel medio de ansiedad, lo que implica que la autoestima es un factor protector sobre situaciones que se perciben como amenazas, estos datos se oponen a la frecuencia obtenida sobre la autoestima en adolescentes que identifican nuestro segundo objetivo específico, el cual destaca que la mayoría con el 53,8% tiene nivel medio de autoestima, el 37,3% presenta nivel alto y el 8,9% nivel bajo de autoestima, siendo un factor principal a evaluar para fortalecer el autoconcepto en los adolescentes y un adecuado desarrollo biopsicosocial. Por otra parte (Hansen & Sosa, 2022) identificaron la relación entre autoestima y depresión encontrando que los adolescentes de 14,15 y 16 años presentan niveles medios, bajos de autoestima y presencia nula de depresión manifestando que no siempre la autoestima puede ocasionar problemas depresivos pero si una dificultad emocional en el adolescente, dichos resultados son similares a la autoestima media y baja determinada en el presente estudio, por ello se debe abordar la autoestima y tomar en cuenta otras variables que identifiquen la causa real de su bajo autoconcepto.

El estudio elaborado por (Costa et al., 2021), determinó mayor prevalencia de conductas autolesivas en mujeres con el 72,73% asociando que las dificultades económicas y la impulsividad inciden en tal comportamiento, sin embargo estos resultados difieren con nuestro tercer objetivo específico sobre la conducta autolesiva y la autoestima de los adolescentes según el género que destacó que no existen diferencias estadísticamente significativa en hombres y mujeres y el género demostró ser independiente de las variables de estudio. Además, los resultados obtenidos de autoestima reflejan divergencias con la investigación de (Gittins & Hunt, 2020) porque encuentran diferencias relevantes con el género al analizar si la autoestima influye

en la depresión en adolescentes encontrando que la autoestima en mujeres es más baja que en los hombres, así las mujeres tienen mayor presencia de síntomas depresivos, además esta sintomatología depresiva se incrementa entre los 12 y 14 años al mismo tiempo disminuye la autoestima tanto en hombres como en mujeres, por lo cual los eventos traumáticos a lo largo del desarrollo aumentan el riesgo a presentar un cuadro depresivo que se muestra más prominente en mujeres siendo necesario describir las cogniciones negativas que tienen sobre sí mismos para fortalecer su introspección.

Los autores (Nguyen et al., 2019) manifiestan la existencia de una correlación significativa entre la baja autoestima y los intentos suicidas que incluyen las autolesiones siendo factores estresores que no han sido considerados a prevenir en el ámbito estudiantil, ni político; estos hallazgos coinciden con la presente investigación que determinó la existencia de una correlación estadísticamente significativa ($Rho = -0.243$ $p < 0,05$) entre la conducta autolesiva y el autoestima, por lo cual es urgente un llamado a toda la comunidad para promover el óptimo asesoramiento psicológico enfocado en cuidar la salud mental de los adolescentes para se sientan escuchados y comprendidos. En este sentido la baja autoestima es un factor de riesgo que determina la presencia de autolesiones, por ello el manejo psicológico de estas conductas en el ámbito clínico y educativo debe ser minucioso y remitir como medida preventiva para precautelar la vida del adolescente.

REFERENCIAS

- Castillo Meléndez, C. F. (2019). Construcción de una escala de autolesión para adolescentes en estudiantes de secundaria del distrito de Independencia. [Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37087/Castillo_MCF.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cordero Zambrano, T. (2019). Evaluación psicológica de la personalidad asociado al cutting y baja autoestima en adolescentes. *Psicología unemi*, 3(5), 18–25. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol3iss5.2019pp18-25p>
- Costa, R. P. de O., Peixoto, A. L. R. P., Lucas, C. C. A., Falcão, D. N., Farias, J. T. da S., Viana, L. F. P., Pereira, M. A. de A., Sandes, M. L. B., Lopes, T. B., Mousinho, K. C., & Trindade-Filho, E. M. (2021). Profile of non-suicidal self-injury in adolescents: interface with impulsiveness and loneliness. *Jornal de Pediatria*, 97(2), 184–190. <https://doi.org/10.1016/j.jped.2020.01.006>
- Díaz Falcón, D., Fuentes Suárez, I., & Senra Pérez, N. de la C. (2018). Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. *Conrado | Revista Pedagógica de La Universidad de Cienfuegos*, 18(64), 98–103. <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/>
- Dillahunt, A. K., Feldman, D. A., Thomas, L. R., Farstead, B. W., Frandsen, S. B., Lee, S., Pazdera, M., Galloway, J., Bessette, K. L., Roberts, H., Crowell, S. E., Watkins, E. R., Langenecker, S. A., & Westlund Schreiner, M. (2022). Self-Injury in Adolescence Is Associated with Greater Behavioral Risk Avoidance, Not Risk-Taking. *Journal of Clinical Medicine*, 11(5), 1288. <https://doi.org/10.3390/jcm11051288>
- Ferro Valencia, L. F., Franco Maya, J., Izquierdo Cubillos, G., González Suárez, L., & Villegas Moreno, M. (2019). Relationship between self-injurious behavior with non-suicidal purposes and depression in a schooled adolescent population. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología* | Julio-Diciembre, 19(2), 1–25. <https://doi.org/10.18270/chps.v19i2.3145>
- Flores-Soto, M. del R., & Cancino-Marentes, M. E. (2018). Systematic Review of Self-Injurious Behaviors without Suicidal Intention in Adolescents. *Rev Cubana Salud Pública*, 44(4), 200–216. <http://scielo.sld.cu>
- Gallegos-Santos, M., Casapia Guzman, Y., & Rivera, R. (2018). Estilos de personalidad y autolesiones en adolescentes de la ciudad de Arequipa. *Interacciones: Revista de Avances En Psicología*, 4(2), 143–151. <https://doi.org/10.24016/2018.v4n2.106>
- García, E. E., Cano Quevedo, J. K., & Villanueva Ospinal, R. (2022). Psique Mag:Revista Científica Digital de Psicología Conductas autolesivas sin intención suicida: Necesidad de promoción de la salud mental Self-injurious behaviors without suicidal intent:Need for mental health promotion. *Psique Mag:Revista Científica Digital de Psicología*, 11(1). <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/>
- Gittins, C. B., & Hunt, C. (2020). Self-criticism and self-esteem in early adolescence: Do they predict depression? *PLOS ONE*, 15(12), e0244182. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0244182>
- Gomez Tabares, A. S., Núñez, C., Agudelo Osorio, M. P., & Caballo, V. E. (2020). Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Terapia Psicológica*, 38(3), 403–426. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082020000300403>
- González Sábado, R. I., Rodríguez Domínguez, L. A., González Iturbe, F., Smith Hernandez, M. S., & Lastres Fonseca, L. (2020). Problemas de autoestima y depresión: posibles factores de riesgo para la ocurrencia de un intento de suicidio. *Multimed. Revista Médica. Granma*, 24, 181–193.

Hernández Prados, M. A., Belmonte García, L., & Martínez Andreo, M. A. (2018). Autoestima y ansiedad en los adolescentes. *REIDOCREA*, 7(21), 269–278.

Hinojosa-García, L., García-García, P., Jiménez-Martínez, A. A., & Gracia-Castillo, G. N. (2020). Autoestima y consumo de tabaco en adolescentes de secundaria. *SANUS*, 14, 1–10. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.180>

Hooley, J. M., Fox, K. R., & Boccagno, C. (2020). Nonsuicidal Self-Injury: Diagnostic Challenges And Current Perspectives. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, Volume 16, 101–112. <https://doi.org/10.2147/NDT.S198806>

Maldonado, T. (2016). Artículo: Investigaciones descriptivas o no experimentales. Universidad Yacambú.

Nguyen, D. T., Wright, E. P., Dedding, C., Pham, T. T., & Bunders, J. (2019). Low Self-Esteem and Its Association With Anxiety, Depression, and Suicidal Ideation in Vietnamese Secondary School Students: A Cross-Sectional Study. *Frontiers in Psychiatry*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00698>

Oktan, V. (2017). Self-Harm Behaviour in Adolescents: Body Image and Self-Esteem. *Journal of Psychologists and Counsellors in Schools*, 27(2), 177–189. <https://doi.org/10.1017/jgc.2017.6>

Quito-Calle, J. V., & Reinoso-Brito, J. M. (2019). Autolesiones sin intención suicida presente en adolescentes. *Killkana Salud y Bienestar*, 3(2), 7–12. https://doi.org/10.26871/killcana_salud.v3i2.234

Ramos-Galarza, C. A. (2020). Alcances de una investigación. *CienciAmérica*, 9(3), 1–6. <https://doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>

Romero, A., & Giniebra, R. (2022). Funcionalidad familiar y autoestima en adolescentes durante la pandemia por COVID-19. *PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saber*, 1, 1–18. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5852508>

Sánchez Flores, F. A. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación En Docencia Universitaria*, 101–122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

Salud del adolescente y el joven adulto (Organización Mundial de la Salud). (2022, 10 agosto). <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>


Santos, D. de O., Gomes, F. A., Teixeira, K. R., Roeber, L., Fuzissaki, M. de A., Faleiros, T., & Lima, T. de C. (2017). Vulnerabilidade de adolescentes em pesquisa e prática clínica. *Revista Bioética*, 25(1), 72–81. <https://doi.org/10.1590/1983-80422017251168>

Santos Pazos, D. A., & Larzabal Fernández, A. (2021). Apego, autoestima y funcionamiento familiar en estudiantes de bachillerato de los cantones Riobamba y Guano. *REVISTA EUGENIO ESPEJO*, 15(3), 4–15. <https://doi.org/10.37135/ee.04.12.02>

Trujano Ruíz, P. (2018). “Síndrome de Cutting”: su deco-construcción a través de terapias narrativas o postmodernas. Estudio de caso. *Alternativas En Psicología*, 37.

Xiao, Q., Song, X., Huang, L., Hou, D., & Huang, X. (2022). Global prevalence and characteristics of non-suicidal self-injury between 2010 and 2021 among a non-clinical sample of adolescents: A meta-analysis. *Frontiers in Psychiatry*, 13. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.912441>

Hansen, A. L., & Sosa, A. B. (2022). Depresión y autoestima en estudiantes de la educación escolar básica y media de la compañía Itá Corá. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(2), 4224–4241. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1796

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .