



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, EDUCACIÓN COMERCIAL Y
DERECHO**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE PSICÓLOGA**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**TEMA: Estudio del estado de ánimo familiar en adolescentes que presentan
cutting en la Unidad Educativa Río Chanchan**

Autores:

Srta. Lazo Bravo Cisaddy Samantha

Tutor:

Mgtr. Ítalo Palacios Anzules

Milagro, Septiembre 2019

ECUADOR

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

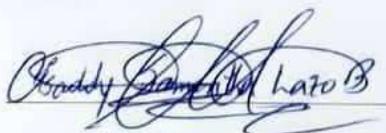
Presente.

Yo, Srta. Lazo Bravo Cisaddy Samantha en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la alternativa de Titulación – Proyecto de Investigación modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor del Proyecto de Investigación realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación ESTUDIOS BIOPSICOSOCIALES DE GRUPOS VULNERABLES DE LA POBLACIÓN de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mí favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 30 de septiembre de 2019



Lazo Bravo Cisaddy Samantha

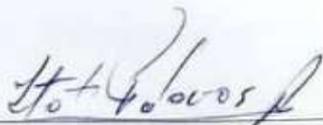
Autor 1

C.I. 0916765837

APROBACIÓN DEL TUTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Yo, Mgtr. Ítalo Palacios Anzules en mi calidad de tutor del Proyecto de Investigación, elaborado por la estudiante Lazo Bravo Cisaddy Samantha, cuyo tema de trabajo de Titulación es Estudio del estado de ánimo familiar en adolescentes que presentan cutting en la Unidad Educativa Río Chanchan, que aporta a la Línea de Investigación ESTUDIOS BIOPICOSOCIALES DE GRUPOS VULNERABLES DE LA POBLACIÓN previo a la obtención del Grado PSICÓLOGA ; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Proyecto de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 30 de septiembre de 2019



Mgtr. Ítalo Palacios Anzules

Tutor

C.I: 0905268298

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Mgr. Palacios Anzules Ítalo del Carmen

MSc. Zambrano Villalba Carmen Graciela

MSc. Miranda Vera Washington Rafael

Luego de realizar la revisión del Proyecto de Investigación, previo a la obtención del título (o grado académico) de PSICOLOGA presentado por la estudiante Lazo Bravo Cisaddy Samantha

Con el tema de trabajo de Titulación: Estudio del estado de ánimo familiar en adolescentes que presentan cutting en la Unidad Educativa Río Chanchan.

Otorga al presente Proyecto de Investigación, las siguientes calificaciones:

Estructura	[54,67]
Defensa oral	[39,00]
Total	[93,67]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: 30 de septiembre de 2019

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellido			Firma
Presidente	Ítalo del Carmen Anzules	Palacios		
Secretario (a)	Carmen Graciela Villalba	Zambrano		
Integrante	Washington Rafael Vera	Miranda		

DEDICATORIA

Porque nací de buenos padres.

MSc. Freddy Lazo Iglesias y Dra. Narcisa Bravo Alvarado.

Porque desde que mis ojos se abrieron, vi a mi hermanita, la cual, se convirtió en mi entrañable amiga.

MSc. Gabriela Elizabeth Lazo Bravo.

Porque la risa de los niños es el bálsamo para el alma Fabián y Elián Pontón Lazo, mis apuestos sobrinos.

A ustedes, mi familia, dedico este proyecto de investigación porque sencillamente existen para darme su marca indeleble. Amor incondicional.

AGRADECIMIENTO

A mi tutor, Ítalo Palacios Anzules, por su dirección y apoyo incondicional que me ha brindado en este proyecto de investigación.

A profesores y estudiantes de la Unidad Educativa Río Chanchan, por la apertura otorgada para realizar la investigación de este trabajo.

Porque tuve el privilegio de ser su discípula; porque marcaron paulatinamente mi formación humana y profesional con sus acertadas y sabias enseñanzas.

A mis apreciados profesores de la Facultad de Psicología:

MAE. Luis Solís Granda

Dra. Narcisa Bravo Alvarado

Dra. Zoila Barreno Salinas

Dr. Leonidas Pacheco

Psic. Amelia Viera Pico

Psic. Elka Almeida

Psic. Carmen Zambrano

Psic. Diana Aguilar

Psic. Dennis Jiménez

Psic. Ángel Bermúdez

Psic. Gloria Solís

Lic. Fanny Frere

Psic. Ivan Pincay

Psic. Lourdes González Romero

Psic. Magdalena Aguirre Plúas

Psic. Mayra Vargas

Psic. Washington Miranda

Psic. Maricela Guillen

Psic. Gustavo Valverde

Psic. Narcisa Cordero

Psic. Leonardo Tarqui

Psic. Rosa Espinoza

Psic. Johana Espinel

Dra. Teresa Naranjo

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	iii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
ÍNDICE DE TABLAS	x
RESUMEN	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes referenciales.....	7
2.2 Desarrollo teórico.....	9
2.2.1 Conducta humana	9
2.2.2 Tipos de conductas.....	11
2.3 Síndrome del Cutting	11
2.3.1 Formas de autolesión	12
CAPÍTULO 2.....	15
METODOLOGÍA.....	15
2.1 Diseño y tipo de investigación.....	15
2.2 Población.....	15
2.3 Muestra.....	16

2.4 Métodos.....	16
2.4.1 Teóricos	16
2.4.2 Empíricos	16
2.5 Hipótesis.....	16
2.6 Variables	17
2.6.1 Variable independiente	17
2.6.2 Variable dependiente	17
RESULTADOS OBTENIDOS.....	18
CAPÍTULO 4.....	28
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	28
4.1 Conclusiones	28
4.2 Recomendaciones.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	33

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución porcentual en base al género de los estudiantes observados.	29
Figura 2. Distribución porcentual en base a la edad de los estudiantes observados.....	30
Figura 3. Distribución porcentual en base al estado de infelicidad o desgracia.....	31
Figura 4. Distribución porcentual en base al estado de desplazamiento, tristeza y soledad.	32
Figura 5. Distribución porcentual en base al pensamiento de lastimarse a propósito, sin querer morir.	33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la muestra.....	27
Tabla 2. Distribución numérica en base al género de los estudiantes observados.	29
Tabla 3. Distribución numérica en base a la edad de los estudiantes observados.	30
Tabla 4. Distribución numérica en base al estado de infelicidad o desgracia.	31
Tabla 5. Distribución numérica en base al estado de desplazamiento, tristeza y soledad.	31
Tabla 6. Distribución numérica en base al pensamiento de lastimarse a propósito, sin querer morir.	32

Estudio del estado de ánimo familiar en adolescentes que presentan cutting en la Unidad Educativa Río Chanchan

RESUMEN

La propuesta investigativa tiene como objetivo analizar la relación del estado de ánimo familiar en adolescentes que presentan cutting en la Unidad Educativa Río Chanchan del cantón Marcelino Maridueña en el período 2018-2019. La metodología empleada parte de un enfoque mixto, apoyada de una investigación de campo y descriptiva de tipo correlacional, por el hecho de establecer el nivel de incidencia entre las variables propuestas. Los métodos aplicados fueron inductivo-deductivo e hipotético-deductivo. La muestra intervenida está conformada por 40 estudiantes del nivel de Bachillerato General Unificado BGU quienes fueron objetos de implementación de instrumentos para la recolección de datos orientados a la interpretación e inferencia de la problemática propuesta, donde los resultados demuestran un nivel significativo de desesperanza demostrado por 47,5% en estado de infelicidad, así como el 52,5% con sentimientos de desgracia. Por lo que se concluye que los estados emocionales parentales inciden en las prácticas autolesivas de los adolescentes.

PALABRAS CLAVE: Estado de ánimo, Cutting, Desesperanza, Infelicidad.

Study of family mood in adolescents presenting cutting at the Rio Chanchan Educational Unit

ABSTRACT

The research proposal aims to analyze the relationship of the family mood in adolescents presenting cutting in the Rio Chanchan Educational Unit of the canton Marcelino Maridueña in the period 2018-2019. The methodology employed is based on a mixed approach, supported by a field and descriptive research of a correlational type, by establishing the level of incidence between the proposed variables. The methods applied were inductive-deductive and hypothetical-deductive. The sample intervened consists of 40 students of the BGU Unified General Baccalaureate level who were objects of implementation of instruments for the collection of data oriented to the interpretation and inference of the proposed problem, where the results demonstrate a significant level of hopelessness demonstrated by 47.5% in a state of unhappiness, as well as 52.5% with feelings of misfortune. It is therefore concluded that parental emotional states affect the self-harming practices of adolescents.

KEY WORDS: Mood, Cutting, Hopelessness, Unhappiness.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, los problemas relacionados al estado de ánimo familiar (EAF) afecta significativamente en el comportamiento de los adolescentes, los mismos que se encuentran asociados a síntomas depresivos. Por esta razón, resulta importante mencionar que los trastornos emocionales o trastornos del estado de ánimo en los jóvenes son, en muchas ocasiones, la base de otros problemas en las que se pueden mencionar la agresividad, problemas de comportamiento, conductas suicidas o de autolesión, entre otros.

Bajo este contexto, el abordaje del estudio, enfatiza en la práctica de autolesión conocida como síndrome cutting (SC), la misma que se ha incrementado durante los últimos años en adolescentes y jóvenes. Esta conducta compulsiva induce a las personas que la padecen a rayarse algunas partes de su cuerpo especialmente los brazos, antebrazos, abdomen, muslos y piernas con objetos que poseen filos como una manera de poder calmar su ansiedad.

Es así como la investigación pretende realizar una relación entre el estado de ánimo familiar y la práctica del cutting en la población estudiantil de un centro escolarizado del sector rural del provincia del Guayas, con la finalidad de poder establecer los factores de riesgos asociados a las variantes de conductas que induce a los adolescentes a tomar estados de autolesión.

En consonancia con lo expresado, la Organización Mundial de la Salud-OMS (2018) asegura que la depresión es un trastorno mental frecuente en la sociedad moderna, la misma que tiende a afectar alrededor de 300 millones de personas a escala mundial. Por esta razón, el organismo considera que los estados de ánimo contribuyen a la carga mundial de morbilidad.

En efecto, la OMS expresa que los estados depresivos o de ánimo, especialmente en adolescentes son respuestas emocionales breves sobre los problemas que se presentan en la vida cotidiana. El mismo que puede presentarse como una cuestión de salud pública que debe tratarse con la premura del caso.

Para destacar la importancia del estudio, se considera el aporte de Flores, Cancino, y Figueroa (2018) con la revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes, pudo comprobar la relación existente entre la conceptualización y tipología, por lo que define a estos actos como una expresión y autorregulación de las emociones de manera intencional, que trae como consecuencia la autoflagelación y daño físico sin que incurra en el deseo de morir, por lo que debe ser excluida del intento suicida.

De la misma manera, Vázquez et al. (2013) en su investigación sobre los estados de ánimos en adolescentes y su relación con las conductas de riesgos y otras variables en estudiantes entre 13 a 18 años de edad de la provincia de Valladolid, establece que la transición de la niñez a la adolescencia producen cambios físicos y hormonales que

inciden en su comportamiento, por tal motivo su relación familiar tiende a verse afectada, considerándose como un factor de riesgo que los induce a generar estados de ánimos depresivos que alteran la conducta. Así pues, la prevalencia del estado de ánimo negativo se ubica en un 14,9% de afectación en la muestra estudiada.

Por otra parte Rivera, Arias, y Cahuana (2018) en su estudio sobre los perfiles familiares de adolescentes con sintomatología depresiva en la ciudad de Arequipa, Perú, menciona que alrededor del 4% de la población mundial evidencian algún tipo de desorden del estado de ánimo, y que durante los últimos años, su proporcionalidad se ha ido acrecentando de manera paulatina en niños y adolescentes por considerar su estado de vulnerabilidad a la presencia de trastornos psicológicos, entre los que se encuentran la ansiedad y conducta.

En lo referente al objeto de estudio en Ecuador, la investigación realizada por Quiroz (2017) destaca la relación entre funcionalidad familiar y depresión, por lo que resulta importante estudiarla ya que índice a una alteración de orden mental en el ser humano. Así pues, el proceso investigativo se referenciaba al estado funcional de las familias de la ciudad de Portoviejo, provincia de Manabí encontrándose que, el 86,2% de las personas sometidas a estudio presentaban depresión, posterior a la aplicación del test de Hamilton.

Bajo este contexto, Guevara y Pilamunga (2018) como parte del proceso de titulación de la Universidad Estatal de Milagro abordan el estudio de la negligencia parental y su influencia en la conducta autodestructiva adolescente, encontrando que gran parte de las familias intervenidas no cuentan con las medidas necesarias para resolver sus problemas que incurren en su entorno. Por tanto, este tipo de situación influye en el desarrollo emocional de los adolescentes, quienes se ven afectados de manera psicológica y mental.

En este sentido, la presente investigación aborda el estudio de los estados de ánimos en los estudiantes de la Unidad Educativa Río Chanchan del cantón Marcelino Maridueña, provincia del Guayas, donde se ha evidenciado la práctica constante del síndrome cutting como consecuencia del abandono parental, problemas intrafamiliares, situaciones amorosas, entre otras.

Es evidente que la práctica de esta forma de autolesión se relaciona con los niveles de sufrimiento interior que sienten los individuos que la práctica, sin dejar abierta la

posibilidad de estar inmersa en una de las modas juveniles que tienden a general un grado de alteración a la conducta de manera inducida. Otro de los factores de riesgos asociados al SC tiene que ver con la obtención de notas bajas en su proceso académico y la falta de comprensión de sus padres ante la situación que ellos afronta, por lo que tratan de cambiar su dolor emocional por el físico induciéndolos a realizar cortes en los brazos u otras partes del cuerpo.

Al tratarse de una institución de índole rural, es notoria la falta de una intervención profesional para abordar este tipo de alteraciones en la conducta adolescentes, así como orientar los padres en las acciones necesarias para mejorar el estado de ánimo familiar. En consecuencia, los estudiantes que se ven inducidos al SC evidencian niveles de depresión, necesidades de atención, moda, pero con gran énfasis en los problemas familiares.

Bajo este contexto, el proceso investigativo plantea el problema a través de la interrogante ¿Cuál es la relación del estado de ánimo familiar en adolescentes que presentan cutting en la Unidad Educativa Río Chanchan del cantón Marcelino Maridueña en el período 2018-2019? Por tanto, el objetivo general de la misma establece:

Analizar la relación del estado de ánimo familiar en adolescentes que presentan cutting en la Unidad Educativa Río Chanchan del cantón Marcelino Maridueña en el período 2018-2019.

Por lo que se requiere de objetivos específicos centrados en:

- Analizar el estado de ánimo familiar de los adolescentes que presentan cutting.
- Describir como se efectúan las prácticas de autolesión del síndrome cutting en algunos adolescentes.
- Establecer como las relaciones de funcionalidad familiar mitigan la práctica del cutting.

A partir de aquello, la investigación se justifica por el incremento de esta práctica adolescentes, la misma que puede convertirse en un problema de mayor magnitud. Además el contexto en el que se desenvuelve (rural) no cuenta con un sistema de salud pública que proporcione las orientaciones psicológicas necesarias para que los padres y adolescentes puedan abordar este tipo de situaciones que alteran su calidad de vida.

De la misma manera, la relevancia de la investigación se enfoca en la manera aislada en la que se realizan estos tipos de estudios, especialmente en las instituciones educativas del sector rural, por lo que el aporte del estudio prevé coadyuvar a la mejora de la salud mental de los estudiantes que frecuentan la práctica del SC. Por tanto, los resultados obtenidos del mismo beneficiarán a las familias con problemas de funcionalidad, así como a los adolescentes que sienten dificultades para expresar sus emociones e inconformidad sobre el contexto familiar en el que se desenvuelven. En efecto, el análisis deja planteada futuras líneas de investigación que permitirá aportar de manera progresiva a la mejora de las emociones y conductas adolescentes. Además de contribuir a la construcción de instrumentos para la recolección de datos relativos al contexto rural que podrán ser aplicados en otros estudios bajo las mismas características y crear redes de intervención donde se contrasten resultados y soluciones a las que se llegan.

CAPÍTULO 1

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes referenciales

La adolescencia es considerada como una etapa donde se presenta una diversidad de cambios, los mismos que se relacionan con los aspectos físicos, psicológicos, sociales, académicos, entre otros. Desde estas perspectivas, los enfoques investigativos hacen alusión a la relevancia de las transformaciones a nivel físico, donde surgen características secundarias que marcan el inicio de una nueva etapa para el individuo, especialmente con el crecimiento del vello, proceso de ensanchamiento de las caderas y espaldas, etc. (De Déu, 2017).

A partir de estos criterios, los efectos ocasionados dentro del ámbito hormonal tiende a incidir en las variantes de los estados de ánimos en el adolescente, aunque estas fluctuaciones según De Déu (2017) no son tan evidentes o comprensibles. Sin embargo, diversas teorías psicológicas entre las que destacan Erikson, Perkins y Piaget lograron conceptualizar un sinnúmero de retos dentro de esta dimensión que deben ser resueltas por los adolescentes como parte de la evolución hacia la edad adulta.

Desde estas perspectivas, el criterio de Erikson destaca los elementos transformacionales de la identidad como un factor relevante en esta fase de desarrollo, por considerar que es

ella donde el individuo alcanza las sensaciones de independencia y control. Por esta razón, las relaciones sociales constituyen un indicador significativo de la conducta adolescentes (Hurtado y Agudelo, 2014).

Por otra parte, el criterio de Perkins y Piaget enfatizan en la transición del pensamiento infantil al adolescente como un paso con características concretas a lo abstracto donde surgen una serie de interrogantes basadas en la normalidad, identidad y estados comprensivos hasta llegar a los sentimientos afectivos y emocionales responsables de la creación de escenarios conflictivos, que implica la necesidad imperiosa de obtener la independencia de sus cuidadores como parte de la autonomía, libertad y construcción de su propio yo (Hurtado y Agudelo, 2014).

Bajo este contexto, existe un interés significativo por determinar las variantes de las conductas adolescentes que conlleva al suicidio. A partir de aquello, Cortés (2014) en su estudio sobre la conducta suicida adolescente y riesgos asegura que en la actualidad este constituye una de las terceras causas de morbilidad adolescente a nivel mundial, cuyas edades fluctúan entre los 11 a 18 años.

En relación a ello, Cortés (2014) menciona que en Cuba la situación es similar, por lo que las cifras con mayor incidencia de cometimiento en relación al género la poseen los varones, sin que se tome en consideración la estratificación social o económica. Debido a ello, a partir del 2010 se ha presentado un incremento progresivo en la tasa de morbilidad en dicho país.

Por otra parte, Mosquera (2016) en su investigación titulada “conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica” realizó una revisión no sistemática a la literatura sobre este ámbito, lo que evidenció la presencia de una lista prominente de factores de riesgo que incide en el posicionamiento del suicidio a escala mundial como la décima causa de muerte infanto-adolescente que abarca a individuos en edades entre los 15 y 19 años.

Así pues, los factores de riesgos estaban integrados por el hecho de ser hombre o evidenciarse intentos de suicidios previos, situación de exclusión dentro del ámbito social, conflicto sentimental, problemas intrafamiliares, autoconcepto positivo, violencia de género o sexual, entre otros. En consecuencia, la investigación determinó la necesidad

de plantear un tratamiento de terapia dialecto-conductual y cognitivo-conductual como un procedimiento eficaz para atender la problemática (Mosquera, 2016).

De la misma manera, Sánchez et al. (2014) en su artículo titulado “intento de suicidio en adolescentes mexicanos: Perspectivas desde el Consenso Cultural” mencionan que, desde el ámbito de la salud pública, esta se constituye en un problema de gran significancia donde los adolescentes presentan con mayor frecuencia una conducta suicida que los conlleva a quitarse la vida. Debido a ello, la investigación identifica una estructura con características semánticas dentro del dominio cultural, el índice promedio de conocimiento y el nivel de consenso cultural que tienen los adolescentes sobre el suicidio.

En base a ello, los autores destacan la intervención investigativa de carácter cualitativo, donde utilizaron técnicas libres que incluyó la participación de 29 adolescentes en edades que fluctúan entre los 13 a 19 años. Los elementos que integran la lista libre se basan en las causas, signos y síntomas; lo que piensa y siente este grupo social sobre el cometimiento del suicidio. Por tanto, los resultados demostraron la presencia de problemas familiares como un indicador sustancial en el cometimiento del acto, el mismo que lo induce a un estado depresivo que altera su paz y bienestar mental. Por ende, plantearon como estrategia de prevención la intervención oportuna de los padres a través del diálogo, así como la mejora significativa de las relaciones interpersonales, especialmente en el interior del hogar.

2.2 Desarrollo teórico

2.2.1 Conducta humana

La conducta humana (CH) es considerada como un conjunto de manifestaciones de carácter observable o encubierta que definen el comportamiento de las personas (Escobar, 2016). Bajo este contexto, la CH no se centra solo en lo que las personas realizan, sino que establece un abordaje de aquello que se piensa o siente.

En este sentido, resulta imposible hablar de una ausencia de la conducta, por el hecho de evidenciar en cada momento a las personas actuar de una u otra manera. Por esta razón, diversos estudios destacan la relevancia que se le proporciona a la conducta dentro de las dimensiones psicológicas y educativas. Debido a que, el comportamiento y su análisis proporcionan de información significativa sobre las características de la

persona y su situación actual, a la vez que facilita el accionar oportuno sobre factores desencadenantes que inciden en la conducta humana.

Para Rivera y Cahuana (2016) los factores desencadenantes de la conducta, son considerados estímulos, los mismos que provienen del entorno circundante al individuo o a su vez, de condicionamiento internos multidimensionales que inciden en su comportamiento. Por tal motivo, el autor hace énfasis en el aspecto familiar como un factor incidente en la creación de las conductas antisociales o disruptivas que distorsionan la convivencia social donde ellos se encuentren.

En conclusión, los autores coinciden en manifestar que, la conducta humana determina la manifestación explícita del comportamiento. Además de describir las diferentes acciones que dinamizan su convivir diario. Por ello, González (2015) asegura que la presencia de factores incide de manera positiva o negativa en la conducta de las personas, lo que implica la necesidad de analizar el comportamiento de las personas sometidas a situaciones negativas o conflictivas, así como aquellos individuos que integran un contexto familiar conflictivo.

En este sentido, el criterio de Carpi y Brea (2014) corrobora la presencia de una diversidad de factores que intervienen en el inicio, mantenimiento y finalización de la conducta humana. Además, de asegurar que la CH es directamente observable, no obstante, sus procesos psicológicos que tienden a desencadenarse de manera previa, durante o después de la ejecución del mismo.

Desde estas perspectivas, el aporte del autor evidencia la posibilidad de predecir la conducta humana, por medio de la atención efectiva de los factores que inciden en su comportamiento. De ahí que, al hablar de factores, el autor se refiere a los estados de ánimos y emociones que forman parte de las características afectivas del individuo. En lo referente a los factores cognitivos, destacan las creencias y expectativas; mientras que en los factores sociales, se encuentran las normas y redes de integración social. Por tanto, cada uno de los factores mencionados sirven como un elemento predictor de la CH.

Así pues, al referirse a la conducta humana, resulta importante conocer la actitud que posee la persona para lograr una predicción efectiva de su conducta, la misma que puede ser general o específica. Sin embargo, la actitud no es la única variable a considerar.

Según Fishbein y Ajzen (1975) citado por Carpi y Breva (2014) en su Teoría de Acción razonada (TAR) destacan la existencia de varios factores que anteceden y dan explicaciones de la conducta y comportamiento humano.

En este sentido, la TAR trata de evidenciar que las conductas se encuentran bajo el control consciente de las personas a partir de las diversas determinantes que preceden al acto. Sin embargo, los autores manifiestan que la conducta no es el resultante de la actitud propiamente dicha, sino de la intencionalidad por la que se realiza. A su vez, esta presenta dos precursores que la describen; uno focalizado de manera individual, como es la actitud acerca de la conducta, y otro que se enfoca al carácter colectivo y social, el mismo que se relaciona al contexto socio-cultural del sujeto que forma parte de su norma subjetiva. De ahí que la TAR describe a la conducta como una interacción entre la actitud, norma subjetiva que dan origen a la intención y por ende a la conducta (Fishbein y Ajzen,(1975) citado por Carpi y Breva, 2014).

2.2.2 Tipos de conductas

Con relación a lo expresado, la conducta es considerada como aquella tipología del comportamiento, que manifiesta una manera específica del actuar del individuo en diversas situaciones o escenarios durante su convivir diario. En este sentido, se logra evidenciar la presencia de factores externos, así como internos que inciden en el comportamiento de las personas, y que dan origen a una clasificación específica, entre las que se encuentran: la conducta anormal, de adaptación, naturales, fomentadas, adquiridas, estereotipadas, instintivas, refleja, agresiva, pasiva y asertiva. Además, existe un tipo de conducta que hace referencia al deterioro del proceso enseñanza-aprendizaje, esta es conocida como conductas disruptivas que son el resultante de los comportamientos antisociales de una o varias personas dentro del aula (Álvarez Hernández, Castro Pañeda, González González, Álvarez Martino, & Campo Mon, 2016).

2.3 Síndrome del Cutting

El síndrome del cutting (SC) es considerado un estado de autolesión ocasionado con la finalidad de alterar un estado de ánimo, o poner fin a un estado de confusión emocional que permite aliviar la situación que genere estrés infligiéndose un daño de carácter físico en el cuerpo (Carvajal, Arancibia, Mendoza, y Salguero, 2015)

A partir del enfoque de las ciencias biológicas y neuroquímicas, el SC se relaciona con los niveles deficientes de serotonina. Sin embargo, los factores psicológicos que inducen al individuo a realizar autolesiones se relacionan directamente con el abuso físico o sexual, negligencia física o emocional y condiciones de hogares disfuncionales experimentados durante la infancia o adolescencia (Carvajal et al., 2015).

Bajo este contexto, Carvajal et al. (2015) menciona que el ciclo de desarrollo del SC evidencia que el paciente con esta patología necesitará cortarse cada vez con mayor intensidad para obtener el mismo resultado. En este sentido, Ulloa, Contreras, Paniagua, y Victoria (2014) expresan que las autolesiones son definidas como aquellos actos intencionales y autodirigidos que inducen al individuo a ocasionarse daños corporales con un nivel bajo de letalidad con la finalidad de reducir el estrés.

A partir de ello, Ulloa et al. (2014) menciona los resultados obtenidos en estudios realizados en países como Australia donde se reportó que el 81% de la población total se ha autolesionado en algún instante de su vida. De la misma manera, los las muestras en adolescentes destacan la prevalencia de dicha práctica que van desde el 13 al 23,2%, mientras que la población que acude a la atención hospitalaria se registró un incremento progresivo durante los últimos cinco años.

2.3.1 Formas de autolesión

Las formas más frecuentes de autolesionarse que buscan los individuos que padecen del síndrome de cutting corresponde a cortes, golpes y quemaduras; no obstante, existen otras prácticas que son menos frecuentes y se relacionan con la introducción de objetos bajo la piel, rascarse en exceso, automorderse, arrancarse el cabello o la ingesta de objetos o líquidos extraños (Ulloa et al., 2014).

Según Flores et al. (2018) las conductas autolesivas sin intención suicida (CASIS) que por lo general lo practican los adolescentes ha sido objeto de pocos estudios. Sin embargo, cada vez se hace más evidente encontrar en comunidades escolares la práctica de esta problemática que afecta a la salud pública. Ante aquello, los autores mencionan que este tipo de comportamiento no puede ser visto como una patología en sí misma, por el hecho de considerarlas un tipo de conductas de adaptación, así como de un proceso de

maduración, que presentan un índice de posibilidad para evidenciar trastornos psicopatológicos.

Este tipo de comportamiento autolesivos puede ser visto como intentos de suicidios, cuyo comportamiento transnosológicos que, por su nivel de riesgo vital y complejidad de carácter psicopatológica, ameritan de un diagnóstico y manejo específico. Por tanto, las características clínicas de las autoagresiones evidencian la práctica de cortes y mallugaduras en las extremidades y abdomen, las mismas que son realizadas con objetos corto-punzantes, además de escoriarse la piel hasta lograr un sangrado en ella (Villarroel et al., 2014).

Uno de los aspectos a destacar en este tipo de práctica, es el uso frecuente de múltiples y distintos métodos utilizados en cada ocasión. Debido a ello Villarroel et al. (2014) enfatiza que las mujeres optan por cortarse de manera superficial los antebrazos, mientras que en el caso de los hombres lo realizan a través del golpe o quemaduras en sus extremidades.

Bajo este contexto, un factor de riesgo es pertenecer al género femenino, ser adolescente, pertenecer a un nivel socioeconómico bajo, con orientaciones homosexuales o bisexual, presentar antecedentes de haberse criado en un ambiente de familia adversa donde existió casos de violencia intrafamiliar, abuso, separaciones, madres adolescentes, escaso nivel de educación, entre otros (Villarroel et al., 2014).

Por otra parte, Simeon y Favazza (1995) determinaron una de las clasificaciones más relevantes a ser utilizadas en la práctica clínica, entre las que se encuentran: las conductas autolesivas mayores consideradas como actos infrecuentes que ocasionan grave daño tisular, tales como la castración, enucleación ocular y amputación de las extremidades. Por tanto, su aparición es repentina, donde el 75% de ocurrencia se da en episodios psicóticos, generalmente en esquizofrenia.

Otra clasificación son las conductas autolesivas estereotipadas, en la cual se observa con un mayor grado de frecuencia en individuos que presentan trastornos del espectro autista, retardo mental severo y patologías neurológicas como síndrome de Lesch Nyhan, Cornelia de Lange y Prader Will. Las personas incluidas en esta clasificación tienden a golpearse la cabeza repetitivamente, se muerden los labios, lengua, mejillas y mano.

Además frecuentan rasguñarse la piel, se abofetean la cara y se tiran el cabello, la severidad del daño ocasionado es moderado, por lo que poseen una frecuencia alta que los inducen a repetir el patrón que es rígido e inflexible (Villarroel et al., 2014).

De la misma manera, se presentan las conductas autolesivas compulsivas que se caracterizan por el acto de rascarse repetitivamente la piel hasta ocasionarse escoriaciones, se muerden las uñas o tiran del cabello. Por tanto, la severidad del daño es leve a moderado, cuya frecuencia es repetitiva, destacándose un patrón compulsivo que llegan a ser automáticos (Villarroel et al., 2014).

En lo referente a las conductas autolesivas impulsivas Villarroel et al. (2014) mencionan que los más frecuente son los cortes o quemaduras en la piel, además de registrarse la introducción de objetos punzantes en un espacio subdérmico que tiende a crear cavidades en los tejidos. La severidad del daño ocasionado puede ir de leve a moderado, por lo que su cometimiento puede ser visto como ocasional, ritualizado o simbólico. Este tipo de práctica es realizado con mayor frecuencia en mujeres con trastornos de la personalidad, especialmente en trastornos límites, por estrés postraumáticos, trastornos de la conducta alimentaria y principalmente en aquellos sujetos que han sido víctima de abuso sexual en la infancia.

Para Villarroel et al. (2014) la aproximación comprensiva de las motivaciones para desarrollar conductas autolesivas presumen la presencia de modelos de tipo biopsicosocial entre los que destacan: Modelo de la regulación de afectos que sugiere la auto injuria como una estrategia que les permite aliviar afectos negativos agudos e intensos. El modelo de la disociación que comprende la auto injuria como una respuesta óptima ante la presencia de estados de disociación, despersonalización o desrealización.

Por otra parte, se presencia el modelo de conducta suicida alternativa que orienta a un mecanismo adaptativo de resistencia al deseo de quitarse la vida. Uno de los efectos producidos es la lesión cutánea considerada como una forma de expresar pensamientos y sentimientos de autodestrucción, sin que esto represente un riesgo de morir. En esta misma línea, el modelo de influencia interpersonal hace énfasis en la conducta autolesiva que es utilizada para incidir en las conductas, afectos y decisiones de otras personas (Villarroel et al., 2014).

El modelo de límites interpersonales en el que se evidencia que el sujeto que no ha logrado desarrollar un sentido de identidad integrado presenta una dificultad para separarse de objetos significativos, por lo que tienden a dañarse la piel como órgano que separa físicamente al individuo con su entorno. Mientras que el modelo de castigo, según Marsha Linehan establece que los sujetos que han crecido en ambientes tempranos desfavorables aprenden a partir del castigo y la invalidación es aceptable e incluso necesario para modelar comportamientos (Villarroel et al., 2014).

CAPÍTULO 2

METODOLOGÍA

2.1 Diseño y tipo de investigación

El presente proyecto investigativo basado en el estudio del estado de ánimo familiar en adolescentes que presentan cutting en la Unidad Educativa Río Chanchan del cantón Marcelino Maridueña en el período 2018-2019 se sustenta en un diseño de enfoque mixto, por el hecho de abordar aspectos que se encuentran orientados a la revisión de información de criterio biográfico-narrativo ajustado a los estudiantes que presentan conductas de autolesión provocadas por factores vinculantes a la parentela. Por lo que sus experiencias inducirían a una intervención profesional oportuna.

Por otra parte, en el ámbito cuantitativo, se enfoca en establecer el porcentaje de estudiantes que frecuentan la práctica autolesiva, así como los factores que determinan el estado de ánimo familiar. Ante aquello, la indagación está apoyada en investigación descriptiva, ya que parte de una problemática real que se ubica en el contexto educativo rural donde se encuentra ubicada la unidad educativa en cuestión.

De la misma manera, la investigación explicativa, establece los estados de ánimos asociados al vínculo familiar y que se relacionan con las conductas autolesivas determinadas en la práctica del cutting. Debido a ello el análisis es de tipo transversal por centrarse en el primer quimestre del período lectivo 2019-2020. A partir de aquello, se enfatiza en un tipo de investigación correlacional, ya que los resultados demostrarán la relación existente entre las variables estudiadas.

2.2 Población

En lo referente a la población, esta estará integrada por los estudiantes de la Unidad Educativa “Río Chanchan” ubicada en el sector rural del cantón Marcelino Maridueña de la provincia del Guayas, donde sus características dejan entrever una diversidad muy marcada por los estilos de vida, aprendizaje, y contexto familiar que marca un estadio de problemática al abordar el análisis del estado de ánimo familiar en los estudiantes de Bachillerato General Unificado (BGU). De ahí que su tamaño es determinado como finito.

2.3 Muestra

La muestra se encuentra conformada por los estudiantes de Bachillerato General Unificado (de primero a tercero BGU), además de los docentes y autoridad del plantel, distribuidos de la siguiente manera:

Tabla 1. Distribución de la muestra

Descripción	Cantidad
Estudiantes de primero a tercero BGU	40
Docentes de los niveles estudiados	7
Rectora	1
Total	48

Fuente: Secretaría de la Unidad Educativa “Río Chanchan”.

2.4 Métodos

2.4.1 Teóricos

Inductivo-deductivo, permite el abordaje de los estados de ánimo familiar desde una perspectiva individual hasta llegar a su generalización y viceversa.

Hipotético-deductivo, ya que plantea la posibilidad de comprobar premisas vinculantes a la situación de las conductas autolesivas relacionadas al cutting.

2.4.2 Empíricos

La observación, por medio del cual establece los estados de ánimo de los estudiantes de manera natural, sin que la presencia del investigador altere el comportamiento de los estudiantes intervenidos.

De la misma manera, el estudio aplicó la valoración de un test de conductas autolesivas para establecer la relación entre los estados de ánimo familiar y la práctica del cutting.

2.5 Hipótesis

HG1: Los estados de ánimo familiar incide en la práctica del cutting en adolescentes de la Unidad Educativa Río Chanchan del cantón Marcelino Maridueña en el período 2018-2019

HG0: Los estados de ánimo familiar no incide en la práctica del cutting en adolescentes de la Unidad Educativa Río Chanchan del cantón Marcelino Maridueña en el período 2018-2019

2.6 Variables

2.6.1 Variable independiente

Estados de ánimo familiar.

2.6.2 Variable dependiente

Cutting.

CAPÍTULO 3

RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 2. Distribución numérica en base al género de los estudiantes observados.

		Género			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Masculino	17	42,5	42,5	42,5
	Femenino	23	57,5	57,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Secretaría de la Unidad Educativa "Río Chanchan".

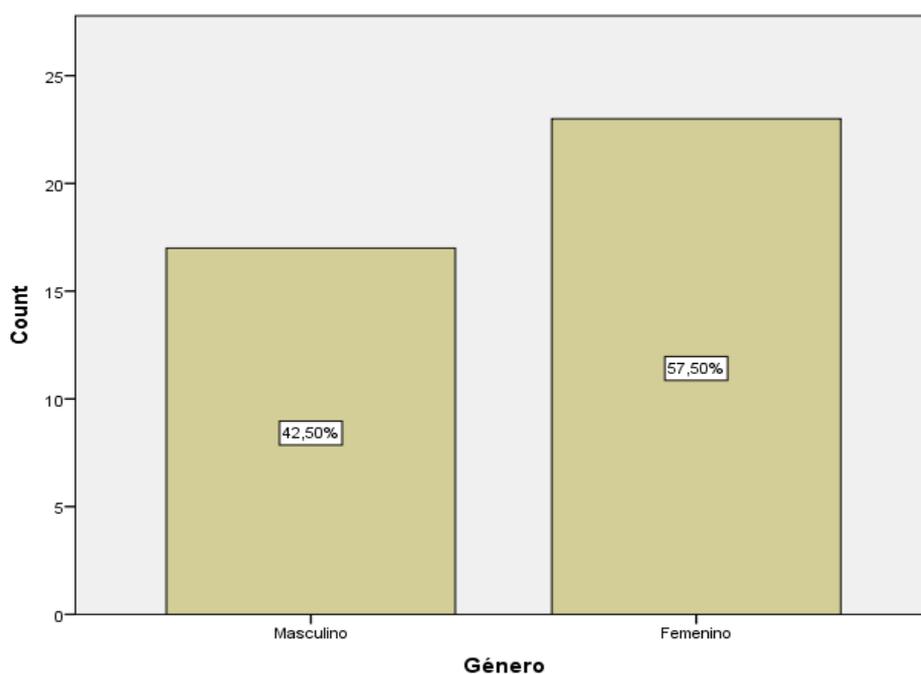


Figura 1. Distribución porcentual en base al género de los estudiantes observados.

En análisis estadístico de la información determina que el 42,5% de los estudiantes observados pertenecen al género masculino, de ahí que el 57,5% son femeninos, notándose una diversidad en la muestra.

Tabla 3. Distribución numérica en base a la edad de los estudiantes observados.

Edad de los participantes				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 15 años a 17 años	27	67,5	67,5	67,5
Valid ≥18 años	13	32,5	32,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Secretaría de la Unidad Educativa “Río Chanchan”.

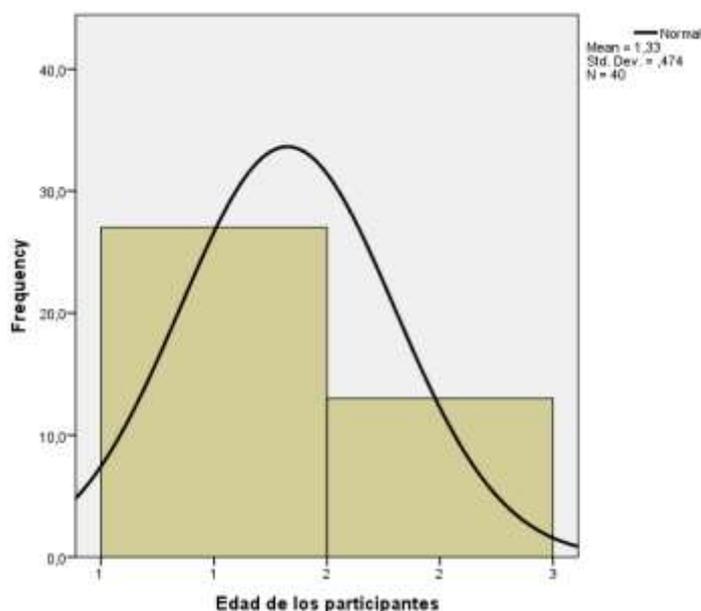


Figura 2. Distribución porcentual en base a la edad de los estudiantes observados.

Los resultados obtenidos determina que el 67,5% de los estudiantes encuestados fluctúan en edades entre los 15 a 17 años, mientras que el 32,5% son > de 18 años. Es decir que la población adolescente se ve diversificada en relación al género, edad y nivel educativo al que pertenece, por los que se debe considerar el contexto rural como un estado de vulnerabilidad.

Tabla 4. Distribución numérica en base al estado de infelicidad o desgracia.

		¿Te sientes infeliz o desgraciado/a?			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Infeliz	19	47,5	47,5	47,5
	Desgraciado/a	21	52,5	52,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Secretaría de la Unidad Educativa “Río Chanchan”.

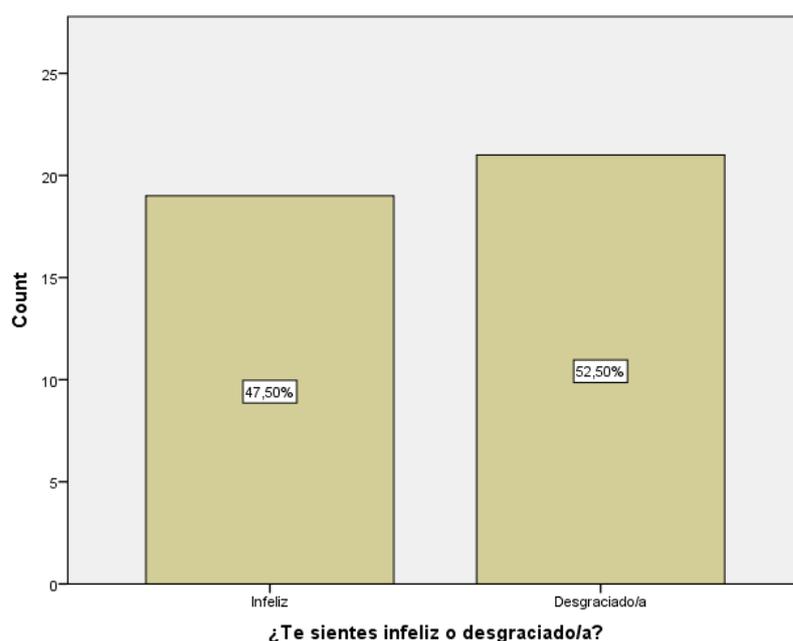


Figura 3. Distribución porcentual en base al estado de infelicidad o desgracia.

Los resultados estadísticos demuestran que el 47,5% de los estudiantes observados se sienten infeliz, mientras que el 52,5% mantienen un estado de ánimo de desgracia. Por tal motivo es pertinente que se opte por una intervención profesional en el ámbito psicológico para poder aportar a un cambio en el estado de ánimo.

Tabla 5. Distribución numérica en base al estado de desplazamiento, tristeza y soledad.

¿Te sientes desplazado, triste y solo?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Nunca	8	20,0	20,0	20,0
Casi nunca	10	25,0	25,0	45,0
Valid A veces	14	35,0	35,0	80,0
Siempre	8	20,0	20,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Secretaría de la Unidad Educativa "Río Chanchan".

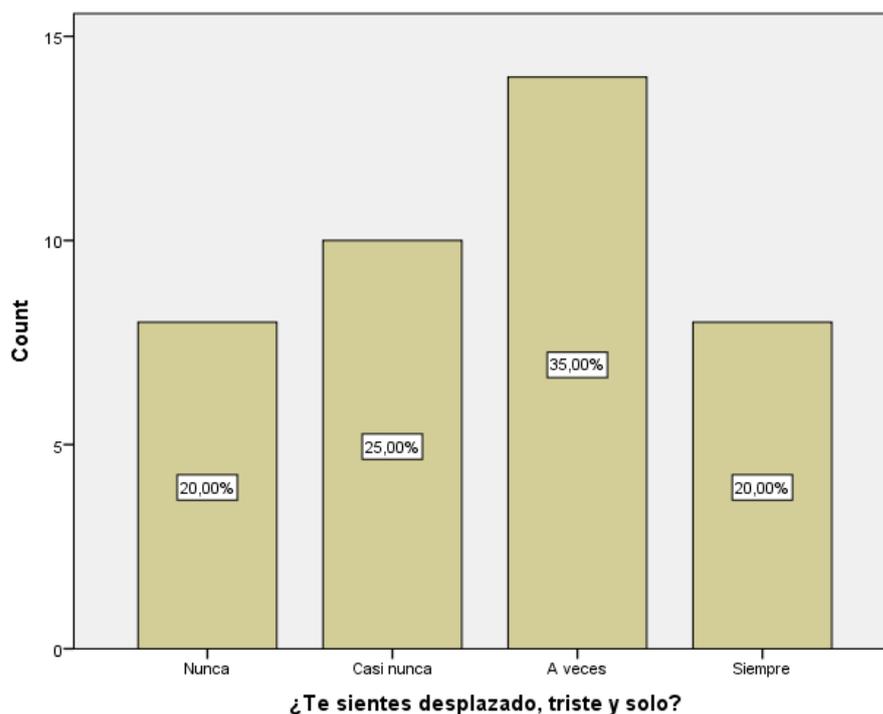


Figura 4. Distribución porcentual en base al estado de desplazamiento, tristeza y soledad.

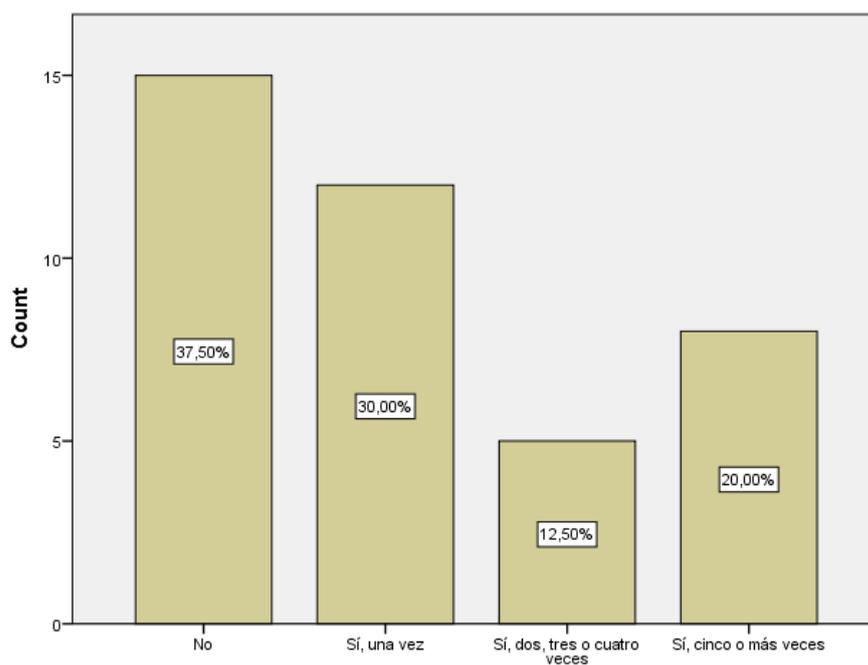
Los resultados obtenidos evidencian que el 20% de los educandos nunca se han sentido desplazados, tristes y solos, mientras que el 25% asegura que casi nunca, el 35% a veces y el 20% siempre. A partir de aquello, se establece una frecuencia marcada hacia los estados de ánimos familiares negativos orientados a la desesperanza.

Tabla 6. Distribución numérica en base al pensamiento de lastimarse a propósito, sin querer morir.

¿Alguna vez has pensado en lastimarte a propósito, sin querer morir?

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
No	15	37,5	37,5	37,5
Sí, una vez	12	30,0	30,0	67,5
Sí, dos, tres o cuatro veces	5	12,5	12,5	80,0
Sí, cinco o más veces	8	20,0	20,0	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Secretaría de la Unidad Educativa “Río Chanchan”.



¿Alguna vez has pensado en lastimarte a propósito, sin querer morir?

Figura 5. Distribución porcentual en base al pensamiento de lastimarse a propósito, sin querer morir.

Los resultados estadísticos demuestran que el 37,5% de los estudiantes encuestados no han pensado en lastimarse a propósito, sin querer morir, mientras que el 30% asegura que sí, una vez, el 12,5% sí, dos, tres o cuatro veces y el 20% sí, de cinco o más veces, notándose la presencia de un grupo considerable que frecuenta estas prácticas de autolesión.

Comprobación de hipótesis

HG1: Los estados de ánimo familiar incide en la práctica del cutting en adolescentes de la Unidad Educativa Río Chanchan del cantón Marcelino Maridueña en el período 2018-2019

HG0: Los estados de ánimo familiar no incide en la práctica del cutting en adolescentes de la Unidad Educativa Río Chanchan del cantón Marcelino Maridueña en el período 2018-2019

Tabla 11. Comprobación de hipótesis.

		Correlaciones	
		Sientes que los problemas familiares te agobian	La autolesión te hace sentir liberado de tus problemas
Sientes que los problemas familiares te agobian	Correlación de Pearson	1	,861**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	14	14
La autolesión te hace sentir liberado de tus problemas	Correlación de Pearson	,861**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	14	14

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

A partir del análisis estadístico de la información destinada a la comprobación de hipótesis, se demuestra que a partir de la prueba de Pearson existe un coeficiente de correlación positiva alta, donde p ($rho=0,861$) entre el estado de ánimo familiar y la práctica de cutting. Por otra parte, el nivel de significancia determina que p_valor ($Sig=0,000 \leq 0,005$) por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la de investigación donde se establece que dichos estados de ánimos son incidentes en la práctica de cutting en adolescentes.

CAPÍTULO 4

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

Como parte de las conclusiones, el estudio establece que el estado de ánimo familiar en adolescentes incide en la presencia de prácticas auto lesivas reflejadas en el cutting en la Unidad Educativa Río Chanchan del cantón Marcelino Maridueña en el período 2018-2019, por el hecho de evidenciar un 62% de educandos que han intentado lastimarse de manera voluntaria, sin querer morir.

En lo que respecta al estado de ánimo familiar se comprobó que el 50% de los estudiantes se han sentido, desplazados, tristes y solos, por lo que se establece una frecuencia marcada hacia los estados de ánimos familiares negativos orientados a la desesperanza como un factor determinante para la práctica del cutting o de autolesión.

Por otra parte, el proceso de investigación determinó que las prácticas autolesivas se llevan a efecto por la presencia de grupos de redes sociales que los indican al cutting grupal, lo que pone en manifiesto el estado de vulnerabilidad, así como la relación entre el estado de ánimo familiar y las variantes de conductas adolescentes.

De la misma manera, se estableció que las relaciones de funcionalidad de la familia se ve deteriorada por factores socioeconómicos donde los padres han tenido que abandonar en vínculo familiar en búsqueda de una mejora en la calidad de vida, lo que se convierte en un factor de riesgo para los estados de ánimos negativos.

4.2 Recomendaciones

Como partes de las recomendaciones se sugiere a la autoridad del plantel activar los protocolos de intervención psicológica para los estudiantes del nivel de Bachillerato General Unificado, con la convicción de atender de manera oportuna los estados de ánimos negativos presentes en una proporcionalidad significativa.

De la misma manera, es pertinente la intervención de profesionales del Departamento de Consejería Estudiantil con el objetivo de atender de manera profesional e individualizada este tipo de prácticas autolesivas.

Por otra parte, se considera necesario trabajar con las familias para capacitar a los padres en la detección a tiempos de los estados de ánimos negativos, así como de las prácticas

autolesivas que pueden convertirse en factores de riesgos asociados al suicidio no voluntario.

Resulta indispensable que los educadores, directivos, padres de familia trabajen de manera conjunta en la realización de charlas y talleres encargados de orientar a estos actores educativos en la detección de prácticas autolesivas, enfatizando en las rutas y protocolos establecidos por el ente rector de la educación del país y el Ministerio de Salud Pública.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cortés Alfaro, A. (2014). Conducta suicida adolescencia y riesgo. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(1), 132–139. Retrieved from <http://scielo.sld.cu>
- De Déu, S. J. (2017). Conducta suicida y adolescencia: factores de protección y signos de alarma | Faros HSJBCN. Retrieved July 12, 2019, from <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/conducta-suicida-adolescencia-factores-proteccion-signos-alarma>
- Flores Soto, M., Cancino Marentes, M. E., & Figueroa Varela, M. del R. (2018). Systematic review of self-injurious behaviors without suicidal intention in adolescents. *Revista Cubana de Salud Publica*, 44(4), 200–216.
- Guevara Guerrero, N., & Pilamunga Asacata, D. (2018). *Negligencia parental y su influencia en la conducta autodestructiva adolescente*. Universidad Estatal de Milagro.
- Hurtado Lozano, T., & Agudelo Martínez, A. L. (2014). Inclusión educativa de las personas con discapacidad en Colombia Educational inclusion for the disabled in Colombia. *Revista CES Movimiento y Salud CES Movimiento y Salud*, 2(21), 45–55. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2011.03.006>
- Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. *Revista de Psicología Clínica Con Niños y Adolescentes*, 3(2340–8340), 9–18. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5288635%0Awww.revistapcna.com>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Depresión. Retrieved July 17, 2019, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Quiroz Rivadeneira, C. (2017). *Relación entre funcionalidad familiar y depresión en pacientes del Servicio Especializado de Protección Especial MIES, Portoviejo 2016*. Universidad de Guayaquil. Retrieved from <http://www.ug.edu.ec/SitePages/historia.aspx>
- Rivera C., R., Arias Gallegos, W. L., & Cahuana Cuentas, M. (2018). Perfil familiar de

adolescentes con sintomatología depresiva en la ciudad de Arequipa, Perú. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 56(2), 117–126. <https://doi.org/10.4067/s0717-92272018000200117>

Sánchez Loyo, L. M., Morfín López, T., García de Alba, J., Quintanilla Montoya, R., Hernández Millán, R., Contreras Preciado, E., & Cruz Gaitan, J. I. (2014). Intento de Suicidio en Adolescentes Mexicanos: Perspectiva desde el Consenso Cultural. *Acta de Investigación Psicológica*, 4(1), 1446–1458. [https://doi.org/10.1016/S2007-4719\(14\)70386-2](https://doi.org/10.1016/S2007-4719(14)70386-2)

Vázquez Fernández, M. E., Muñoz Moreno, M. F., Urturi, A. F., Alfaro González, M., Rodríguez Molinero, L., & Bustamante Marcos, P. (2013). Estado de ánimo de los adolescentes y su relación con conductas de riesgo y otras variables. *Pediatría de Atención Primaria*, 15(59), 75–84.

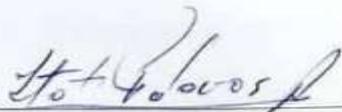
ANEXOS

Anexo 1. Aprobación de la propuesta de investigación

APROBACIÓN DEL TUTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Yo, Mgtr. Ítalo Palacios Anzules en mi calidad de tutor del Proyecto de Investigación, elaborado por la estudiante Lazo Bravo Cisaddy Samantha, cuyo tema de trabajo de Titulación es Estudio del estado de ánimo familiar en adolescentes que presentan cutting en la Unidad Educativa Río Chanchan, que aporta a la Línea de Investigación ESTUDIOS BIOPSIICOSOCIALES DE GRUPOS VULNERABLES DE LA POBLACIÓN previo a la obtención del Grado PSICÓLOGA ; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Proyecto de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 30 de septiembre de 2019



Mgtr. Ítalo Palacios Anzules

Tutor

C.I: 0905268298

Anexo 2. Cuadro de operacionalización de las variables.

Variables	Conceptualización	Categorías	Indicadores	Ítems o preguntas	Técnicas e instrumentos
<p>Variable Independiente</p> <p>Estados de ánimo familiar.</p>	<p>Hace referencia al estado de bienestar existente en el hogar.</p>	<p>Sentimientos</p> <p>Emociones</p> <p>Apego</p>	<p>Nivel de apego familiar.</p> <p>Nivel de afectividad familiar</p> <p>Nivel de aprecio familiar.</p>	<p>¿Te sientes infeliz o desgraciado/a?</p> <p>¿Te sientes cansado de hacer las cosas en tu hogar?</p> <p>¿Te sientes desplazado, triste y solo?</p> <p>¿Te sientes incapaz de afrontar cada día?</p>	<p>Técnica: Encuesta-Test</p> <p>Instrumento: Cuestionario.</p>

				<p>¿Sientes la vida como una carga pesada para tu familia?</p> <p>Sientes que los problemas familiares te agobian</p>	
<p>Variable dependiente</p> <p>Cutting</p>	<p>Es considerado un estado de autolesión ocasionado con la finalidad de alterar un estado de ánimo, o poner fin a un estado de confusión emocional que permite aliviar la situación que genere</p>	<p>Ausencia de autolesión</p> <p>Presencia de autolesión</p>	<p>Nivel de frecuencia de conductas autolesivas</p> <p>Frecuencia en el uso de los métodos autolesivos</p>	<p>¿Alguna vez has pensado en lastimarte a propósito, sin querer morir?</p> <p>¿Alguna vez has pensado en suicidarte?</p>	<p>Técnica: Encuesta-Test</p> <p>Instrumento: Cuestionario.</p>

	<p>estrés infligiéndose un daño de carácter físico en el cuerpo (Carvajal, Arancibia, Mendoza, y Salguero, 2015)</p>	<p>Presencia de autolesión moderada</p> <p>Presencia de autolesión grave</p>	<p>Nivel de tendencia en la prácticas para desahogar los problemas</p>	<p>¿Con que frecuencia has tratado de autolesionarse?</p> <p>¿Qué tipos de autolesiones sueles frecuentar?</p> <p>La autolesión te hace sentir liberado de tus problemas</p>	
--	--	--	--	--	--

Anexo 3. Formato de encuesta

Encuesta a estudiantes de bachilleratos de la U. E. Río Chanchan

Objetivo: Determinar la manera de afrontar los problemas por parte de los estudiantes y su estado de ánimo familiar.

Instrucciones: Marque con una equis (x) la respuesta que considere acorde a la pregunta realizada. Se acepta una sola apreciación. Las opciones remarcadas no serán válidas. La encuesta es anónima.

Género

Masculino Femenino

Edad de los participantes:

a) 15 años a 17 años b) \geq 18 años

¿Te sientes infeliz o desgraciado/a?

1) Infeliz 2) desgraciado

¿Te sientes cansado de hacer las cosas en tu hogar?

Nunca Casi nunca A veces Siempre

¿Te sientes desplazado, triste y solo

Nunca Casi nunca A veces Siempre

¿Te sientes incapaz de afrontar cada día?

Nunca Casi nunca A veces Siempre

¿Sientes la vida como una carga pesada para tu familia?

Nunca Casi nunca A veces Siempre

¿Alguna vez has pensado en lastimarte a propósito, sin querer morir?

No Sí, una vez Sí, dos o más veces Sí más de cinco veces

¿Con que frecuencia has tratado de autolesionarte?

Nada frecuente Poco frecuente Frecuente Muy frecuente

¿Qué tipos de autolesiones sueles frecuentar?

Cortarte la piel

Quemarse con cigarrillos u otros objetos

Frotarte la piel con otros objetos punzantes

Otros



TITULACIÓN REVISIÓN

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

2%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

reme.uji.es

Fuente de Internet

1%

2

Submitted to Segi University College

Trabajo del estudiante

1%

3

Submitted to University of Derby

Trabajo del estudiante

1%

4

scielo.isciii.es

Fuente de Internet

<1%

5

Submitted to Universidad de Salamanca

Trabajo del estudiante

<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 20 words

Excluir bibliografía

Activo