



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

TESIS

**Dificultades en la Regulación Emocional y Conducta
Autolesiva en estudiantes de secundaria de una Institución
Educativa de Chiclayo, 2023.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO(A) EN PSICOLOGÍA**

Autor(es):

**Bach. Anderson Alarcon Karlos Antonio
[http://orcid.org/\(0000-0002-4970-2711\)](http://orcid.org/(0000-0002-4970-2711))**

**Bach. Montenegro Cochao Lorena Mariela
[http://orcid.org/\(0000-0002-9089-7071\)](http://orcid.org/(0000-0002-9089-7071))**

Asesor(a):

**Mg. Torres Diaz Maria Malena
[http://orcid.org/\(0000-0002-4973-7332\)](http://orcid.org/(0000-0002-4973-7332))**

Línea de Investigación:

**Desarrollo humano, comunicación y ciencias jurídicas
para enfrentar los desafíos globales.**

Sub línea:

Bienestar y desarrollo de habilidades para la vida

Pimentel – Perú

2024



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos egresados del Programa de Estudios de **Investigación II**, de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

Dificultades en la Regulación Emocional y la Conducta Autolesiva en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023

El texto de nuestro trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Anderson Alarcon Karlos Anthonio	71448811	
Montenegro Cochao Lorena Mariela	73603599	

Pimentel, 09 de Julio del 2023

Dificultades en la Regulación Emocional y Conducta Autolesiva en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023.

Mg. Torres Diaz María Malena
Asesora de Tesis

Mg. Leonardo Luna Lorenzo
Presidente del jurado de Tesis

Mg. Eliana Raquel Seclen Pérez
Secretario del jurado de Tesis

Mg. Mariely Soledad Almeyda Torres
Vocal del jurado de Tesis

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS Montenegro_Lorena- Anderson_Karlos.docx

RECUENTO DE PALABRAS

4899 Words

RECUENTO DE CARACTERES

28183 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

15 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

53.5KB

FECHA DE ENTREGA

Sep 4, 2024 11:28 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 4, 2024 11:28 AM GMT-5

● **17% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

ÍNDICE

RESUMEN.....	6
INTRODUCCIÓN	8
MATERIAL Y MÉTODO	13
DISCUSIÓN	19
CONCLUSIONES.....	22
ANEXO 01: DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD.....	28
ANEXO 02: ACTA DE REVISIÓN DE SIMILITUD DE LA INVESTIGACIÓN.....	29
ANEXO 03: VARIABLE, OPERACIONALIZACIÓN	30
ANEXO 04: VARIABLE DE OPERACIONALIZACIÓN.....	31

Dificultades en la Regulación Emocional y Conducta Autolesiva en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo: Determinar la relación entre dificultades en la regulación emocional y las conductas autolesivas en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, su tipo de investigación fue no experimental de diseño correlacional. La muestra estuvo constituida por 152 estudiantes de secundaria, en la selección de la muestra se usó el muestreo probabilístico aleatorio simple. Respecto al recojo de información, la técnica utilizada fue la encuesta; utilizándose como instrumentos la prueba de Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DER) y la escala de autolesión de Shager. Se procedió a usar la prueba no paramétrica Rho de Spearman para contrastación de hipótesis, se concluye: Existe una relación directa y altamente significativa entre la dificultad de regulación emocional y conductas autolesivas en los estudiantes de secundaria en una Institución Educativa de Chiclayo, 2023, determinado con un valor $Rho = ,990^{**}$ y un $p < 0,01$.

Palabras claves: Conducta autolesiva, Regulación emocional, Dificultades.

Difficulties in Emotional Regulation and Self-Harming Behavior in High School Students from an Educational Institution in Chiclayo, 2023.

Abstract

The objective of this research was: To determine the relationship between difficulties in emotional regulation and self-harming behaviors in high school students of an Educational Institution in Chiclayo, 2023. The research was developed under a quantitative approach, its type of research was non-experimental. correlational design. The sample consisted of 152 high school students, in the selection of the sample we used simple random probabilistic sampling. Regarding the collection of information, the technique used was the survey; using the Emotional Regulation Difficulties Scale (DER) test and the Shager self-harm scale as instruments. The non-parametric Spearman's Rho test was used to contrast hypotheses, it is concluded: There is a direct and highly significant relationship between the difficulty of emotional regulation and self-harming behaviors in high school students in an Educational Institution in Chiclayo, 2023, determined with a Rho value = .990** and $p < 0.01$.

Keywords: Self-injurious behavior, Emotional regulation, Difficulties.

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa crucial de la humanidad en la que pueden surgir comportamientos peligrosos, especialmente las conductas autolesivas. Estas conductas se presentan con mayor frecuencia en adolescentes entre los 11 y 19 años, una población especialmente vulnerable debido a los numerosos cambios psicológicos que experimentan. Entre estos cambios se encuentran la preocupación por el futuro, las fluctuaciones de humor, la depresión, la desregulación emocional y la inseguridad, entre otros (Henao, 2019).

La regulación emocional en los adolescentes se ve influenciada por diversos síntomas emocionales y físicos, actuando como un mediador crucial que puede ayudar a detectar futuros riesgos en su bienestar emocional (Schoeps, 2022).

El estudio realizado por Zumba y Moreta (2022) tuvo como objetivo determinar la relación entre, la regulación emocional y el estrés en la salud mental de 1154 estudiantes de ambos sexos, con edades de 14 a 19 años. Los resultados evidenciaron diferencias muy significativas en la regulación emocional según el género, con una mayor presencia de dificultades en mujeres en comparación con los varones. Este hallazgo confirma los efectos negativos y las dificultades en la regulación de las emociones. Los autores concluyeron que tanto la regulación emocional como el estrés durante la pandemia afectan de manera considerable el bienestar psicológico de los encuestados.

En Chile, Merino et al. (2022) se propusieron analizar los factores que dificultan la regulación de las emociones. El estudio, de diseño no experimental, contó con una muestra de 1307 personas. Los resultados indicaron que el 30% de los participantes presentaba un nivel elevado de dificultad en la regulación emocional, mientras que el 70% demostraba una buena capacidad para gestionar y regular sus emociones. Los autores concluyeron que una adecuada regulación emocional, es fundamental para la gestión exitosa de las conductas emocionales, permitiendo controlar, evaluar y modificar estas conductas con el fin de alcanzar objetivos.

Revilla (2021) llevó a cabo un estudio con el objetivo de identificar la relación entre la regulación emocional y la autoestima en adolescentes. El diseño del estudio fue de tipo no experimental y contó con una muestra de 70 estudiantes. Los resultados mostraron que el 22.9% de los participantes presentaban una autoestima baja y no utilizaban estrategias para regular sus emociones. Se concluyó que, si existe relación significativa y directa entre ambas variables, con un coeficiente de correlación de $Rho = 0.723$ y un valor $p < 0.01$.

Según el Ministerio de Salud (2021), el 29.6% de los adolescentes entre 12 y 17 años muestran probabilidades altas de presentar algún problema psicológico o emocional, lo cual es un factor que puede desencadenar conductas autolesivas debido a la deficiente regulación de sus emociones. Esta situación es evidente en Perú. Diversos estudios indican que las

autolesiones son muy frecuentes en adolescentes de diversas regiones del país. Por ejemplo, Méndez (2020) encontró en su estudio que el 27% de los adolescentes en Lima presentaron conductas autolesivas, con una mayor prevalencia en la población femenina.

Un estudio realizado por Hervás y Moral (2017) identificó que la regulación emocional puede llevar a una mejor comprensión de las tendencias autolesivas e intentos de suicidio. De manera similar, estudios de Diez (2022) y Ancajima (2020) indican que una mala regulación emocional es la causa más común y mejor explicada de la autolesión. A través de un plan de intervención, se obtuvieron resultados significativos en el aumento de la regulación y manejo de las emociones, lo que redujo el riesgo de conductas autolesivas sin intención suicida.

En Argentina, Amado et al. (2023) realizaron un estudio con la finalidad de conocer los aspectos individuales y contextuales de los adolescentes en un programa de salud mental. De los 943 participantes, 180 casos fueron ingresados por presentar conductas autolesivas, lo que representa el 19.8% de la población. Los investigadores concluyeron que la tasa de crecimiento de las conductas autolesivas aumenta durante la adolescencia.

En este contexto, se ha observado que las conductas autolesivas han cobrado mayor importancia entre las edades de 11 a 24 años. Esta tendencia persiste debido a la dificultad que enfrentan los estudiantes para expresar sus emociones de manera asertiva, lo que origina consecuencias y comportamientos perjudiciales tanto a nivel físico como emocional (Bautista et al., 2022).

Lázaro y Sifuentes (2023) llevaron a cabo una investigación correlacional para explorar la relación entre las variables; violencia familiar, conducta autolesiva y regulación emocional en adolescentes. El estudio contó con una muestra de 859 participantes, entre los cuales se evidenció que el 31% tenía un bajo nivel de regulación emocional y el 25.2% manifestaba conductas autolesivas. Los resultados concluyeron que existe una relación significativa y directa entre regulación emocional, la conducta autolesiva y la violencia familiar. Esto se debe a que la violencia doméstica está vinculada con aspectos psicológicos, Incluyendo el uso de la regulación emocional como una estrategia para enfrentar situaciones y la autolesión como un mecanismo de defensa.

Cabrera (2021) analizó la conexión entre la gestión emocional y los comportamientos autolesivos utilizando un diseño correlacional con una muestra de 220 alumnos. El estudio encontró correlaciones inversas significativas entre la regulación emocional y diversas dimensiones como la influencia interpersonal ($r = -0.055$), autocastigo ($r = -0.177$), autosuicidio ($r = -0.213$), sexual ($r = -0.041$), regulación de afecto ($r = -0.100$), disociación ($r = -0.156$) y límites interpersonales ($r = -0.080$). Además, se halló una correlación inversa general de -0.163 entre la regulación emocional y las conductas autolesivas. Como

conclusión, el estudio sugiere que los estudiantes necesitan apoyo emocional frente a situaciones de riesgo para manejar de manera efectiva los comportamientos autolesivos.

En cuanto a las bases teóricas, Arrieta (2020) define la autolesión como cualquier comportamiento intencional que cause daño inmediato en la superficie corporal, provocando sangrado, hematomas o dolor. Este tipo de acción se realiza de manera consciente, directa y completamente libre de ideas o intenciones suicidas.

Nock y Prinstein (2004) desarrollaron un modelo tetrafactorial de enfoque funcional que permite una comprensión clara de los procesos que originan y mantienen la autolesión. Según este modelo, la autolesión se sustenta en cuatro funciones distribuidas en dos dimensiones. La primera dimensión incluye aspectos automáticos o intrapersonales, que se relacionan con la regulación o cambios en el estado interno, y contextuales o interpersonales, que se refieren a la regulación o cambios en el entorno externo. La segunda dimensión comprende el refuerzo negativo, en el cual la autolesión coincide con la reducción o eliminación de un estado negativo, y el refuerzo positivo, cuando la autolesión acompaña la generación de un estado positivo deseable.

Además, el modelo identifica las siguientes funciones de la autolesión: la función de refuerzo negativo intrapersonal, cuyo propósito es reducir o erradicar un estado emocional negativo como la tristeza o la ira, o detener impulsos suicidas. Asimismo, está la función de refuerzo positivo intrapersonal, donde la autolesión se emplea para generar sentimientos positivos, promover la relajación o simplemente experimentar alguna emoción., aunque sea doloroso. Después, está la función del refuerzo negativo interpersonal, que consiste en utilizar la autolesión como un medio para evadir situaciones interpersonales indeseadas, tales como esquivar un castigo. Finalmente, está la función de refuerzo positivo interpersonal, que sugiere que la autolesión se utiliza con el objetivo de obtener una respuesta socialmente deseable, como llamar la atención o demostrar desesperación.

Por otro lado, la regulación emocional se puede describir como un conjunto de procesos mentales y comportamentales mediante los cuales las personas ejercen influencia sobre las emociones que son perceptibles (Auris, 2022). Según Ellis (2000), la regulación emocional se define como un proceso donde el desarrollo personal en el cual las personas reconocen sus pensamientos y sentimientos negativos, lo que les permite identificar y gestionar los problemas emocionales y conductuales para llevar una vida más saludable y plena.

Hervás y Vásquez (2006) proponen la teoría biosocial, la cual identifica tres enfoques que dificultan una adecuada regulación emocional: El primero consiste en la falta de activación de este mecanismo, lo que lleva a la persona a no desarrollar o implementar

herramientas específicas para regular las emociones cuando estas se vuelven desadaptativas. El segundo se refiere a la ineficacia, donde la persona puede utilizar herramientas, pero estas no son suficientes para regular las emociones en escenarios específicos. Finalmente, se menciona el uso de estrategias poco funcionales que no cumplen con los requisitos necesarios, presentando así un problema desadaptativo cuando la persona necesita aplicarlas en contextos interpersonales desconocidos.

En este contexto, la ocurrencia de autolesiones está estrechamente vinculada con la regulación emocional, dado su impacto en los estados emocionales y en la toma de decisiones frente a circunstancias difíciles y dolorosas.

Puesto que surge la necesidad de realizar un estudio correlacional en estudiantes de secundaria de estas edades, debido a los casos observados de esta problemática dentro de la institución donde se llevará a cabo la investigación.

Esta investigación servirá como apoyo y referencia para identificar las dificultades en la regulación emocional que pueden estar relacionadas con las conductas autolesivas entre los agentes implicados de una Institución Educativa. El estudio permitirá detectar estas conductas antes de que se vuelvan crónicas o más graves, facilitando así una intervención temprana y la reducción del riesgo. Además, a nivel social, se profundizará en el estudio con el objetivo de que los estudiantes reconozcan y comprendan la relación entre la regulación emocional y las conductas autolesivas.

Por lo tanto, el problema de la investigación está formulado por la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre dificultades en la regulación emocional y conducta autolesiva en los estudiantes de una institución educativa en Chiclayo?

Este estudio se desarrolló con el propósito de investigar cómo los adolescentes responden y regulan sus emociones durante su proceso escolar, así como explorar la relación entre ambas variables. Según Gratz y Roemer (2004), la dificultad en la regulación emocional se refiere a la dificultad para controlar las conductas impulsivas frente a las diversas consecuencias que experimentan los adolescentes. Esta regulación incluye la comprensión y aceptación de las emociones, el control de impulsos y el uso adecuado de las emociones para regular de manera flexible las respuestas emocionales, incluyendo las conductas autolesivas. Además, se analizará la influencia de un manejo adecuado de las emociones en la reducción de las conductas autolesivas entre los agentes implicados.

Por último, este estudio pretende respaldar futuras intervenciones psicológicas dirigidas a variables similares de estudio. Estas intervenciones podrían ayudar a mejorar la gestión y regulación emocional de los adolescentes, contribuyendo así a su desarrollo integral.

Considerando como objetivo principal, Determinar la relación entre dificultades en la regulación emocional y conductas autolesivas en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023. Así mismo, los objetivos específicos son: Conocer la relación entre dificultades en la regulación emocional y las dimensiones de conductas autolesivas en los adolescentes. Determinar el nivel de dificultades en la regulación emocional en los adolescentes; Identificar el nivel de conducta autolesiva en los adolescentes

Por otro lado, se planteó la siguiente hipótesis general: Existe relación entre dificultades en la regulación emocional y las conductas autolesivas en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo,2023.

|

II. MATERIAL Y MÉTODO

Diseño

El presente estudio empleó un diseño no experimental, de corte transversal y correlacional, ya que evalúa el comportamiento de las variables de medición sin realizar manipulación alguna. Además, es de tipo transversal porque se evaluó en un tiempo, espacio y lugar específicos, con el propósito de determinar el grado de relación entre las variables (Manterola y Otzen, 2014).

Participantes

En el estudio, la población estuvo compuesta por 250 estudiantes de ambos sexos matriculados entre 1er y 5to grado de secundaria, con edades comprendidas entre los 13 y 16 años, pertenecientes a un colegio privado en Chiclayo. La muestra del estudio fue de 152 estudiantes, seleccionados mediante la fórmula de muestreo probabilístico aleatorio simple. Los participantes fueron elegidos aleatoriamente y tuvieron la oportunidad de participar en el estudio. Además, se trabajó con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Dentro de los criterios de inclusión encontramos: Alumnos de ambos sexos con edades entre 13 y 16 años matriculados en el año escolar 2023, cuyos padres hayan aceptado el consentimiento informado, y cuyas pruebas estén completamente llenas y validadas

Por otro lado, dentro de los criterios de exclusión tenemos: estudiantes que estén recibiendo tratamientos médicos, cuyos padres no hayan aceptado el consentimiento informado, alumnos que hayan sido suspendidos o retirados durante el periodo académico, y pruebas que resulten inválidas.

Instrumento

Para medir la variable de conductas autolesivas se utilizó el instrumento de Escala de Autolesión de Shager (2015), este instrumento fue creado en Lima en una población de 100 escolares de 3ro a 5to grado de secundaria, teniendo como objetivo estimar la autolesión en adolescentes y jóvenes con problemas emocionales. Esta prueba está compuesta por 30 reactivos, los cuales están distribuidos en siete dimensiones, las cuales están compuestas por: Influencia Interpersonal (1,6,22,26); Antisuicidio (2,3,12,14,23,24,27); Regulación de afecto (7,20); Sexual (11,13,16); Límites interpersonales (8,15,19); Autocastigo (4,5,23,25,28,29,30); Disociación (9,10,17,18,21). Su opción de respuesta va de acuerdo con una escala Likert que oscila del 1 al 5; donde 1 es nunca, 2 es rara vez, 3 es algunas veces, 4 es casi siempre y 5 es siempre. Posterior a ello, se suma todos los ítems donde se brindará

los puntajes directos para luego baremar según a su categorización. El puntaje directo de las conductas autolesivas se categoriza de 0 a 61 a nivel bajo, 62 a 97 nivel promedio y 98 a más alto. Finalmente, presenta un Alfa de Cronbach de .933 y las dimensiones se obtuvieron un puntaje que oscilan entre .36 y .78.

El segundo instrumento empleado para evaluar la variable dificultades en la regulación emocional, fue elaborado por Gratz y Roemer en Estados Unidos en el año 2004, sin embargo, tuvo una adaptación en el año 2014 por Guzmán et al.; dicha prueba está compuesta por 25 ítems, los cuales están distribuidos entre cinco dimensiones, están son: Rechazo emocional (10,11,16,17,18,21 y 22); Descontrol emocional (3,13,15,20,23 y 25); Interferencia emocional (12,14,19 y 24); Desatención Emocional (1,2,6,7 y 9) y Confusión emocional (4, 5 y 8). Sus opciones de respuestas van de acuerdo con la escala de Likert con una puntuación del 1 al 5, donde: 1 es casi nunca, 2 es a veces, 3 es la mitad del tiempo, 4 la mayoría de las veces y 5 es casi siempre. Por otra parte, presenta un Alfa de Cronbach de .873 y un coeficiente de Aiken de 99.75%.

Procedimiento

Se realizó la validación de los instrumentos en la población de estudio mediante una prueba piloto, durante la cual se aplicó de manera presencial y colectiva el cuestionario sobre conductas autolesivas y dificultades de regulación emocional. Los resultados fueron analizados utilizando el programa estadístico Jamovi, donde se evaluaron la media, desviación estándar y fiabilidad de ambos instrumentos para evidenciar la presencia de estas variables entre los estudiantes de una Institución Educativa en Chiclayo durante el año 2023. Una vez recopilados los datos de la prueba aplicada, se estableció una base de datos que recoge las respuestas de los participantes del estudio utilizando el programa Microsoft Excel 2016. En esta base de datos, se sistematizó la información de las variables de estudio realizando la sumatoria de los ítems por cada dimensión. Además, se realizó la prueba de normalidad utilizando el método de Kolmogorov-Smirnov para determinar si las variables presentan una distribución normal. Esta evaluación permitió seleccionar la técnica paramétrica más adecuada para el análisis inferencial, utilizando un nivel de significancia del 0.05 para aceptar o rechazar la hipótesis planteada.

Por otro lado, dentro de las técnicas estadísticas se emplearon tablas de frecuencia y tablas de doble entrada. Además, se aplicaron pruebas estadísticas inferenciales, según fuera necesario, para evaluar la hipótesis general y las hipótesis específicas del estudio y determinar su aceptación o rechazo.

Consideraciones éticas

En cuanto a los criterios éticos, los participantes fueron evaluados siguiendo fases científicas y bajo la previa aceptación del consentimiento informado de Helsinki y el Reporte Belmont, el cual fue firmado y completado por los padres o tutores legales de los menores de edad. Además, el estudio se llevó a cabo en conformidad con los principios éticos generales establecidos en los artículos 5 y 6 del Código de Ética de la USS.

Los participantes fueron expuestos a preguntas en las cuales los investigadores no intervinieron ni manipularon directamente las respuestas recogidas. Los datos se mantuvieron en total confidencialidad y bajo custodia, utilizándose exclusivamente con fines académicos y científicos. Este estudio se llevó a cabo conforme al código de ética del psicólogo peruano, asegurando responsabilidad, moralidad, veracidad y confidencialidad en todo el proceso, con el objetivo de evitar riesgos innecesarios.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. RESULTADOS

Tabla 1

Correlación entre dificultades en la regulación emocional y conducta autolesiva en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023.

		Conducta Autolesiva	
Correlación de Spearman	Dificultad en la regulación emocional	Rho	0,990
		Sig	0,01
		Total	152

En la Tabla 1, mediante el coeficiente de correlación de Spearman, se encontró una correlación positiva muy fuerte de 0.990 entre las dificultades en la regulación emocional y la conducta autolesiva, siendo estadísticamente significativa con un valor de $p < 0.05$ y N representando el tamaño de la muestra de estudiantes. Esto indica que un aumento en una variable se asocia con un aumento consecuente en la otra variable.

Tabla 2

Correlación entre dificultades en la regulación emocional y las dimensiones de conductas autolesivas en los adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023.

	Conducta Autolesiva						
	Influencia Interpersonal	Antisuicidio	Regulación de afecto	Sexual	Límites interpersonales	Autocastigo	Disociación
Dificultades en la Regulación emocional	,951**	,840**	,933**	,797**	,884**	,832**	,950**
Sig	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01

En la Tabla 2 se puede apreciar que la variable dificultad de regulación emocional se

relaciona positiva y significativamente con las dimensiones de conducta autolesiva, ya que se obtuvo un $p < 0,05$. Así mismo, se detallan a continuación:

Existe una correlación positiva muy fuerte entre dificultad de regulación emocional y influencia personal, dado que se obtuvo un coeficiente de $,951^{**}$ y un $p < 0,05$. Lo cual indica que en la medida que los adolescentes tengan dificultades para poder regular sus emociones y controlar sus conductas impulsivas, tendrán intenciones de manipular o influenciar a los individuos en su ambiente.

Existe una correlación positiva considerable entre dificultad de regulación emocional y antisuicidio, dado que se obtuvo un coeficiente de $,840^{**}$ y un $p < 0,05$. Debido que, mientras los adolescentes experimentan dificultades para manejar sus emociones y contener sus impulsos, expresarán deseos destructivos y suicidas, sin la intención directa de morir

Existe una correlación positiva muy fuerte entre dificultad de regulación emocional y regulación de afecto, dado que se obtuvo un coeficiente de $,933^{**}$ y un $p < 0,05$. Esto nos quiere decir, que cuando los adolescentes encuentran obstáculos en la capacidad de controlar sus impulsos y regular sus estados emocionales, podrán autolesionarse como una expresión de ira o rabia dirigida hacia uno mismo.

Existe una correlación positiva considerable entre dificultad de regulación emocional y sexual, dado que se obtuvo un coeficiente de $,797^{**}$ y un $p < 0,05$. Lo cual indica que a medida que los adolescentes enfrentan problemas para regular sus emociones y dirigir sus acciones de manera reflexiva, cometerán actos autolesivos como medio para gratificar deseos sexuales o para censurar sentimientos relacionados con la sexualidad.

Existe una correlación positiva considerable entre dificultad de regulación emocional y límites interpersonales, dado que se obtuvo un coeficiente de $,884^{**}$ y un $p < 0,05$. Puesto que, mientras los adolescentes lidian con la incapacidad para controlar sus emociones y resistir sus impulsos, muestran comportamientos autolesivos como una forma de aliviar o regular sus emociones negativas.

Existe una correlación positiva considerable entre dificultad de regulación emocional y autocastigo, dado que se obtuvo un coeficiente de $,832^{**}$ y un $p < 0,05$. Dado que, cuando los adolescentes tienen problemas para gestionar sus emociones y para controlar sus acciones impulsivas, mostrarán conductas autolesivas como una manera de afirmar los límites personales o para expresar dificultades en la conexión emocional con los demás.

Existe una correlación positiva muy fuerte entre dificultad de regulación emocional y disociación, dado que se obtuvo un coeficiente de $,950^{**}$ y un $p < 0,05$. Esto nos quiere decir que a medida que los adolescentes enfrentan retos para regular sus respuestas emocionales y moderar sus impulsos conductuales, mostrarán episodios de despersonalización, en los cuales los adolescentes experimentan una separación de su sentido de identidad.

Tabla 3

Nivel de dificultades en la regulación emocional en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023.

Niveles	n	%
Alto	110	72%
Medio	42	28%
Bajo	0	0%
Total	152	100%

En la Tabla 3, se observó que el 72% de los encuestados presentaron un nivel alto de dificultad en la regulación emocional, lo que sugiere que pueden enfrentar desafíos familiares, personales o escolares que dificultan el manejo adecuado de sus emociones. Por otro lado, el 28% restante mostró una dificultad moderada en este aspecto.

Tabla 4

Nivel de conducta autolesiva en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023.

Niveles	n	%
Alto	12	8%
Medio	93	61%
Bajo	47	31%
Total	152	100%

Según la Tabla 4, del total de encuestados, el 61% mostró un nivel promedio en cuanto a conductas autolesivas. Esto indica que la mayoría de los encuestados evidencian alguna forma de conducta autolesiva, posiblemente como resultado de enfrentar desafíos emocionales o psicológicos que los llevan a recurrir a la autolesión como mecanismo de afrontamiento. Además, un 8% se encontró en un nivel alto y el 31% restante está en un nivel bajo de conductas autolesivas.

3.2. DISCUSIÓN

La investigación surge debido a la detección de frecuentes problemas de conducta autolesiva entre estudiantes de una Institución Educativa de Chiclayo en 2023. El objetivo principal es determinar la relación entre las dificultades en la regulación emocional y las conductas autolesivas. Para ello, se utilizaron dos cuestionarios debidamente validados por juicio de expertos y con evidencia de confiabilidad. En la discusión de los resultados, se seguirá un enfoque que comienza desde los objetivos específicos hasta llegar al objetivo general del estudio.

El tercer objetivo específico, el nivel de conducta autolesiva, reveló que el 61% mostró un nivel promedio en cuanto a conductas autolesivas; es decir que la mayoría de los encuestados evidencian conductas autolesivas; debido a que pueden estar enfrentando desafíos emocionales o psicológicos que los llevan a recurrir a la autolesión como una forma de afrontamiento. De manera Similar [MINSAL] (2021) demostró que el 29.6% de adolescentes que oscila entre los 12 y 17 de edad, evidencian riesgo de presentar algún problema psicológico o emocional; siendo esto uno de los factores que desencadenan las conductas autolesivas debido a la deficiente regulación de sus emociones. De igual modo, Méndez (2020) indica que el 27% de los adolescentes presentan conductas autolesivas, donde prevaleció la tasa de índice en la población femenina. Así mismo, Amado et al. (2023) encontró que el 19.8% presentan una conducta autolesiva y esto se evidencia mayormente en la etapa de la adolescencia. Bautista et al., (2022) indica que la conducta autolesiva ha cobrado mayor impacto en la sociedad, puesto que los adolescentes evidencian dificultad al expresar sus emociones de manera asertiva, originando consecuencias y comportamientos que perjudican a nivel físico y emocional.

Estos hallazgos coinciden con los resultados encontrados, ya que los adolescentes de una Institución Educativa en Chiclayo muestran comportamientos autolesivos asociados a dificultades en la regulación emocional. Esto indica que, en situaciones problemáticas, estos jóvenes exhiben conductas autolesivas que podrían poner en riesgo tanto su bienestar físico como psicológico.

Según Arrieta (2020) Define la autolesión como cualquier comportamiento que involucre la infligencia deliberada de daño físico en uno mismo en la superficie corporal, generando sangrado, hematomas o dolor. Dicha acción es realizada de manera decidida, directa y completamente libre de ideas o pensamientos suicidas.

El segundo objetivo específico, el cual es determinar el nivel de dificultades en la regulación emocional en los adolescentes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023, se evidenció que la mayoría de los encuestados con un 72% presentaron

un nivel alto de dificultad en su regulación emocional, esto quiere decir que puede ser debido a desafíos familiares, personales o escolares, dificultando el manejo de sus emociones adecuadamente. Del mismo modo, Zumba y Moreta (2022) encontraron que existen diferencias significativas según género en la regulación emocional, con mayor presencia en mujeres que varones; confirmando así los efectos negativos y las dificultades de regular las emociones. Además, Merino et al. (2022) halló que el 30% se encuentra en nivel alto de dificultad de nivel de regulación emocional, lo que significa que el 70% encuestados presentan una buena capacidad para gestionar y regular sus emociones. En ese orden de ideas, Díez (2022) y Ancajima (2020) obtuvieron que una mala regulación emocional es la causa más común y mejor explicada de la autolesión. A través de un plan de intervención se pudo obtener resultados significativos en el aumento de regulación y manejo de la emoción, menos riesgo de realizar conducta autolesiva sin intención suicida.

Según Ellis (2000) define a la regulación emocional como un desarrollo de cambio en donde las personas reconocen sus pensamientos y sentimientos negativos permitiendo así identificar y gestionar los problemas emocionales y conductuales para tener una vida más saludable y plena.

El primer objetivo específico, conocer la relación entre dificultades en la regulación emocional y las dimensiones de conductas autolesivas en los adolescentes; se halló que las dimensiones influencia interpersonal ($r=0,951$), autocastigo ($r=0.832$), antisuicidio ($r=0.840$), sexual ($r=0.797$) y regulación de afecto ($r=0.933$ disociación ($r=0.950$) y límites interpersonales ($r=0.884$) se relacionan positiva y significativamente con dificultades en la regulación emocional. Por el contrario, Cabrera (2021) halló que las dimensiones influencia interpersonal ($r= -0,055$), autocastigo ($r= -0,177$) autosuicidio ($r= -0,213$), sexual ($r= -0,041$) y regulación de afecto ($r= -0,100$), disociación ($r= -0,156$) y límites interpersonales ($r= -0,080$) se relacionan inversamente con regulación emocional. Este resultado difiere con lo que se encontró, ya que, en la presente investigación se obtuvo una correlación significativa y positiva entre las dimensiones de conducta autolesiva y dificultades en la regulación emocional.

Los resultados obtenidos en este estudio coinciden con lo observado previamente, ya que los adolescentes de una Institución Educativa en Chiclayo muestran un nivel elevado de dificultades en la regulación emocional. Optimizando la importancia de una buena regulación emocional como factor preventivo de conductas de riesgo. Mejorar la capacidad para regular y gestionar las emociones puede beneficiar significativamente a todas las personas que enfrentan dificultades en este aspecto, permitiéndoles mejorar su calidad de vida y responder de manera más efectiva ante situaciones estresantes.

Determinar la relación entre dificultades en la regulación emocional y las conductas autolesivas en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, mediante el coeficiente de correlación de Spearman, Se encontró una correlación positiva significativamente alta entre dificultad de regulación emocional y conducta autolesiva de 0,990 siendo significativa con un $p < 0,05$ y N la cantidad de estudiantes. Por tanto, se acepta H1 y se rechaza Ho.

De tal manera, Lázaro y Sifuentes (2023) halló que la regulación emocional se vincula con la conducta autolesiva, ya que se obtuvo un coeficiente de Spearman de 0,159, esto indica que la manera en que las personas gestionan sus emociones podría estar influenciada por la aparición o tendencia a realizar autolesiones.

Desde una perspectiva psicológica, la regulación emocional puede conducir a una mejor comprensión de las tendencias autolesivas e intentos de suicidio. (Hervás y Moral, 2017). Además, la autolesión se asocia con aspectos psicoemocionales, puesto que, una mala regulación emocional es la causa más común y mejor explicada de la conducta autolesiva Diez (2022) y Ancajima (2020).

Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar tanto la dificultad de regulación emocional y la conducta autolesiva con un enfoque integrado y multidisciplinario para prevenir daños físicos y psicológicos en los adolescentes.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

- Se estableció que existe una correlación positiva y significativa entre dificultades en la regulación emocional y las conductas autolesivas en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo,2023; mediante el coeficiente de Spearman obteniendo un valor $Rho = ,990^{**}$ y un $p < 0.01$ Por lo cual se infiere que, si incrementa una variable, incrementará la otra.
- Se determinó que las dimensiones de las conductas autolesivas: influencia interpersonal ($r=0,951$), autocastigo ($r=0.832$), antisuicidio ($r= 0.840$), sexual ($r=0.797$) y regulación de afecto ($r=0.933$ disociación ($r=0.950$) y límites interpersonales ($r=0.884$) se relacionan positiva y significativamente con dificultades en la regulación emocional.
- Se identificó que el nivel que predomina en dificultades en la regulación emocional es el nivel alto con el 72% del total de encuestados, seguido del nivel medio con el 28% de casos en la muestra estudiada. Esto implica que existe un nivel considerable en los adolescentes para regular adecuadamente sus emociones.
- En la muestra analizada, se identificó que el nivel predominante en la conducta autolesiva es medio, representando el 61%, seguido por el nivel bajo, el cual comprende el 31% de los casos. Lo cual indica que un porcentaje significativo de individuos utiliza la autolesión por la dificultad de regulación emocional, poniendo en riesgo su bienestar físico y psicológico de los adolescentes.

4.2. RECOMENDACIONES

- Desarrollar estrategias de regulación emocional saludables, puesto que el nivel predominante de dificultad de regulación emocional es el nivel alto, por lo que es importante realizar un plan de intervención, para prevenir, afrontar y reducir los niveles de dificultades de regulación emocional y conductas autolesivas.
- Impartir charlas y talleres educativos sobre conductas autolesivas, abordando sus potenciales consecuencias tanto físicas como emocionales en la juventud.
- Brindar soporte integral a los adolescentes que evidencien este tipo de comportamiento, proporcionando atención de salud mental, sesiones terapéuticas en grupo e individuales y otros recursos complementarios.

REFERENCIAS

- Ancajima, B. y Cortez, M. (2022). Conductas autolesivas en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública. *Revista de Investigación Psicológica*, 1 (28), 53 – 65. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322022000200053
- Amado, O et al. (2023). Perfil epidemiológico de adolescentes con conducta autolesiva en un municipio de la provincia de Buenos Aires. *Revista Argentina en Psicología*, 20 (1), 152 – 179. <http://perspectivas.mdp.edu.ar/revista/index.php/pep/article/view/659/357>
- Arrieta, S. (2020). Revisión bibliográfica narrativa sobre la autolesión no suicida. [Tesis de pregrado, Universidad Complutense de Madrid]. Repositorio Académico de la Universidad Complutense. https://eprints.ucm.es/61149/1/ARRIETA_CASTELLANOS_SE_TFG.pdf
- Auris, S. (2022). Regulación emocional y riesgo suicida en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, 2022. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Académico de la Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/95368/Auris_RSU-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Bautista, G et al. (2022). Depresión, desregulación emocional y estrategias de afrontamiento en adolescentes con conductas de autolesión. *Revista Colombiana en Psicología*, 25 (1), 137 – 150. DOI: <https://www.doi.org/10.14718/ACP.2022.25.1.10>
- Cabrera, L. (2021). Regulación emocional y conductas autolesivas en alumnos de una I.E. de Pomalca, 2021. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Académico de la Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/129991/Cabrera_TLT-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Cano, J. y Cols. (2021). Propiedades psicométricas y resultados en una muestra de adolescentes. *Revista de Archivos Venezolanos Farmacología y Terapéutica*, 40 (5), 545 – 549. DOI: <http://doi.org/10.5281/zenodo.5459512>
- Cartolin, A. y Palma, N. (2021). *Construcción y propiedades psicométricas de una escala de autolesiones en adolescentes de una Institución Educativa del Callao, 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Académico de la Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72008/Cartolin_CAE-Palma_RNB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Charrasquié, D. y Hurtado, Y. (2020). *Conductas autolesivas en adolescentes, claves teóricas para su comprensión: Un estudio del estado del arte*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Antioquia]. Repositorio Académico de la Universidad de Antioquia. https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/15559/1/CharrasquiéDelis_2020_ConductasAutolesivasAdolescentes.pdf
- Diez, L. (2022). *Intervención educativa en regulación emocional para prevenir y reducir las conductas de autolesión sin intención suicida (CASIS) en adolescentes de 1º de E.S.O.* [Tesis de maestría, Universidad Europea de Madrid]. Repositorio Académico de la Universidad Europea de Madrid. https://titula.universidadeuropea.com/bitstream/handle/20.500.12880/4474/TFM_DiezPinelesLucia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ellis, A. (2000). *Como controlar la ansiedad antes de que controle a usted*. Paidós Ibérica. http://www.sinmiedoconducir.com/descargas/Como_controlar_la_ansiedad_antes_que_esta%20le_controle_a_Ud.pdf
- Gratz, K. L., & Roemer, L. (2004). Multidimensional assessment of emotion regulation and dysregulation: Development, factor structure, and initial validation of the Difficulties in Emotion Regulation Scale. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*,

26(1), 41-54. DOI <https://doi.org/10.1023/B:JOBA.0000007455.08539.94>

Henao, X. (2019). *Estrategia de afrontamiento en adolescentes entre los 11 y 14 años que presentan conductas autolesivas pertenecientes a una Institución Educativa de Envigado*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Oriente]. Repositorio Académico de la Universidad Oriente. <https://repositorio.uco.edu.co/jspui/bitstream/20.500.13064/203/1/Trabajo%20de%20grado.pdf>

Hervás, G y Moral, G. (2017). *Regulación emocional aplicada al campo clínico*. <https://www.ucm.es/data/cont/docs/1368-2018-05-11>

Lázaro, M y Sifuentes, I. (2023). *“Violencia familiar, regulación emocional y conductas autolesivas sin intención suicida en estudiantes de secundaria de Lima Norte, 2023”*. Tesis de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Académico de la Universidad Cesar Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/126203/Lazaro_AMS-Sifuentes_VIJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Méndez, J. (2020). *Conducta autolesiva de los adolescentes de secundaria de la I.E.P. I.C.S. Virgen del Rosario Pachacutec – Ventanilla 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Académico de la Universidad César Vallejo. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3045095>

Merino, P et al. (2022). *Dificultades para la regulación emocional del profesorado chileno en tiempos de SARS – CoV-.2. Revista de la Universidad de Chile*. <https://recyt.fecyt.es/index.php/BORDON/article/download/89794/69345?inline=1>

Nock, M. y Prinstein, M. (2004) A Functional Approach to the Assessment of Self-Mutilative Behavior. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 72(5), 885-890. DOI: [10.1037/0022-006X.72.5.885](https://doi.org/10.1037/0022-006X.72.5.885)

OMS. (2022). *Salud del adolescente y el joven adulto*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and->

solutions

- Quilla, A. (2021). *“Programa en educación emocional para la prevención de conductas autolesivas en estudiantes del nivel secundario”*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional San Agustín de Arequipa]. Repositorio Académico de la Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/08d93df3-71f8-45a2-b9f6-4fbef81ed295/content>
- Revilla, S. (2021). *“Regulación emocional y autoestima en estudiantes de secundaria en una Institución Educativa, San Pablo 2021”*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo de Trujillo]. Repositorio Académico de la Universidad Cesar Vallejo de Trujillo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86594/Revilla_TSA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Schoeps, K. (2022). Impacto de la regulación y los síntomas emocionales sobre el bienestar en la adolescencia. *Know and share*, 3(3), 119–140. DOI <https://doi.org/10.25115/kasp.v3i3.7060>
- UNICEF. (2021). *Estado Mundial de la Infancia 2021 “En mi mente”*. <https://www.unicef.org/media/114641/file/SOWC%202021%20Full%20Report%20Spanish.pdf>
- Valenzuela, A. (2019). *Rasgos de personalidad y conducta autolesiva en adolescente del centro de Acogida Enriquez Gallo de la ciudad de Quito*. [Tesis de licenciatura, Universidad Tecnológica Indoamérica]. Revista Académica de la Universidad Tecnológica Indoamérica. <https://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/1268/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20AMILCA%20CABRERA.pdf>
- Velis, C. (2020). *Programa de intervención integral de las autolesiones no suicidas en una comunidad educativa desde la terapia dialéctica comportamental*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica de Valencia]. Repositorio Académico de la

Universidad Católica de Valencia.

<https://riucv.ucv.es/bitstream/handle/20.500.12466/1390/TFG%20M.%20CARMEN%20VELIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Zumba, D. y Moreta, R. (2022) Afectividad, Regulación Emocional, Estrés y Salud Mental en adolescentes del Ecuador en tiempos de pandemia. *Revista de psicología de la salud*, 10 (1). <https://revistas.innovacionumh.es/index.php/doctorado/article/view/1370>


ANEXO 01: ACTA DE REVISIÓN DE SIMILITUD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo **Castillo Hidalgo Gabriel** docente del curso de **Investigación II** del Programa de Estudios de **Investigación II** y revisor de la investigación de los estudiantes, Anderson Alarcon Karlos y Montenegro Cochao Lorena, titulada:

Dificultades en la Regulación Emocional y la Conducta Autolesiva en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **porcentaje%**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud TURNITIN. Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre índice de similitud de los productos académicos y de investigación en la Universidad Señor de Sipán S.A.C., aprobada mediante Resolución de Directorio N° 145-2022/PD-USS.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Castillo Hidalgo Gabriel	00328631	
--------------------------	----------	---

Pimentel, 26/07/2023

ANEXO 2: ACTA DE APROBACIÓN DE ASESOR



ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo **Torres Diaz María Malena**, quien suscribe como asesora designado mediante Resolución de Facultad N° **0627-2023/FADHU-USS**, del proyecto de investigación titulado **Dificultades en la Regulación Emocional y la Conducta Autolesiva en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023** ., desarrollado por las estudiantes: **Anderson Alarcón Karlos Anthonio y Montenegro Cochás Lorena Mariela** del programa de estudios de **Investigación II**, acredito haber revisado, realizado observaciones y recomendaciones pertinentes, encontrándose expedito para su revisión por parte del docente del curso.



Firmá

ANEXO 03: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Conducta Autolesiva

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Conductas autolesivas	Es un acto socialmente inaceptable, que evidencia diversos episodios de daño que emprende la persona hacia sí misma	Será medida con la escala de autolesión de Shager (2015) mediante la administración de 30 ítems tipo Likert en función a las dimensiones de: Influencias interpersonal, autocastigo, antisuicidio, sexual, regulación de afecto, disociación y límites interpersonales.	Influencia interpersonal	Las autolesiones son utilizadas para manipular o influenciar a individuos de su ambiente	1,6,22,26	ESCALA DE AUTOLESIÓN-SHAGER (2015)	0 – 61 (bajo)	Categórico	Ordinal
			Autocastigo	Las autolesiones se usarían como una expresión de ira hacia uno mismo.	4,5,23,25, 28,29, 30				
			Antisuicidio	Las autolesiones representan un deseo destructivo y suicidas.	2,3,12,14, 23,24,27				
			Sexual	La autolesión sería una forma de satisfacer y moderar el deseo sexual.	11,13,16				
			Regulación de afecto	La autolesión se manifiesta de formas que minimizan la influencia "negativa".	7,20				
			Disociación	Las autolesiones que se dan como respuesta a episodios de despersonalización o disociación.	9,10,17,18,21				
			Límites interpersonales	Las autolesiones como una manera de afirmar los límites del sí mismo.	8,15,19				
							62 – 97 (promedio)		
							98 a más (alto)		

ANEXO 03: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

DIFICULTADES EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Dificultad de regulación emocional	Desarrollo de cambio en donde las personas reconocen sus pensamientos y sentimientos negativos permitiendo así identificar y gestionar los problemas emocionales y conductuales para tener una vida más saludable y plena.	Será medida con la escala de dificultad de regulación emocional mediante la administración de 25 ítems tipo Likert en función a las dimensiones de: Rechazo emocional, Interferencia emocional, Desatención emocional, Descontrol emocional, Confusión y Confusión emocionales.	Rechazo Emocional	No aceptación de respuestas emocionales	10,11,16,17,18,21 y 22	ESCALA DE DIFICULTAD DE REGULACIÓN EMOCIONAL	0 - 17 puntos (nivel bajo)	Categórico	Ordinal
			Interferencia Emocional	Dificultades en el comportamiento dirigido a un objetivo	12,14,19 y 24				
			Desatención Emocional	Falta de conciencia emocional.	1,2,6,7 y 9				
			Descontrol Emocional	Dificultades de control de impulso.	3,13,15,20,23 y 25				
			Confusión Emocional	Falta de claridad emocional	4,5 y 8				
							18-32 (nivel medio)		
							33 a más (nivel alto)		

ANEXO 4: INSTRUMENTOS

ESCALA DE REGULACIÓN EMOCIONAL DERS

Guzmán et al. (2014)

DNI: _____ Edad: _____ Distrito de Lima Metropolitana: _____

Ocupación: _____ Instituto Tecnológico: Estatal () Privado () Estado civil: _____

Sexo: Hombre () Mujer () Fecha: _____

Regulación Emocional

Instrucciones: A continuación, encontrará unas frases que se utilizan corrientemente para describirse uno a sí mismo. Lea cada frase y señale la puntuación de 1 a 5 que indique mejor cómo se siente usted generalmente. No hay respuestas buenas ni malas. No emplee demasiado tiempo en cada frase y conteste señalando la respuesta que mejor describa su situación.

Casi nunca = 1 A veces = 2 La mitad del tiempo = 3 La mayoría de las veces = 4 Casi siempre = 5

Nº	PREGUNTAS	CN	AV	LT	LV	CS
1	Percibo con claridad mis sentimientos.	1	2	3	4	5
2	Presto atención a como me siento.	1	2	3	4	5
3	Vivo mis emociones como algo desbordante y fuera de control.	1	2	3	4	5
4	No tengo ni idea de cómo me siento.	1	2	3	4	5
5	Tengo dificultades para comprender mis sentimientos.	1	2	3	4	5
6	Estoy atento a mis sentimientos.	1	2	3	4	5
7	Doy importancia a lo que estoy sintiendo.	1	2	3	4	5
8	Estoy confuso sobre lo que siento.	1	2	3	4	5
9	Cuando me encuentro mal, reconozco mis emociones.	1	2	3	4	5
10	Cuando me encuentro mal, me enfado conmigo mismo.	1	2	3	4	5
11	Cuando me encuentro mal, me da vergüenza sentirme de esa manera.	1	2	3	4	5
12	Cuando me encuentro mal, tengo dificultades para completar trabajos.	1	2	3	4	5
13	Cuando me encuentro mal, pierdo el control.	1	2	3	4	5
14	Cuando me encuentro mal, creo que estaré así durante mucho tiempo.	1	2	3	4	5
15	Cuando me encuentro mal, creo que acabaré sintiéndome muy deprimido.	1	2	3	4	5
16	Cuando me encuentro mal, me resulta difícil centrarme en otras cosas.	1	2	3	4	5
17	Cuando me encuentro mal, me siento fuera de control.	1	2	3	4	5
18	Cuando me encuentro mal, me siento avergonzado conmigo mismo por sentirme de esa manera.	1	2	3	4	5
19	Cuando me encuentro mal, me siento como si fuera una persona débil.	1	2	3	4	5
20	Cuando me encuentro mal, me siento culpable por sentirme de esa manera.	1	2	3	4	5
21	Cuando me encuentro mal, tengo dificultades para concentrarme.	1	2	3	4	5
22	Cuando me encuentro mal, tengo dificultades para controlar mi comportamiento.	1	2	3	4	5
23	Cuando me encuentro mal, me irrito conmigo mismo por sentirme de esa manera.	1	2	3	4	5
24	Cuando me encuentro mal, empiezo a sentirme muy mal sobre mí mismo.	1	2	3	4	5
25	Cuando me encuentro mal, creo que darme vueltas en ello es todo lo que puedo hacer.	1	2	3	4	5

ESCALA DE AUTOLESIÓN - SHAGER
Sharon Geraldine, Dávila Obando (2015)

GRADO DE INSTRUCCIÓN: _____ EDAD: _____ FECHA: _____ SEXO: _____
 INSTRUCCIONES:

LEA ATENTAMENTE LAS PREGUNTAS Y RESPONDA CON TOTAL SINCERIDAD MARCANDO CON UNA (X) EN ALGUNAS DE LAS ALTERNATIVAS, EN ESTE TEST NO HAY RESPUESTAS BUENAS NI MALAS. POR FAVOR, LEA DETALLADAMENTE CADA ÍTEM ANTES DE MARCAR. CUANDO NO ESTÉ SEGURO (A), RESPONDA DE ACUERDO A LO QUE USTED SIENTA, NO EN LO QUE USTED PIENSE QUE ES CORRECTO.

ELIJA EL PUNTAJE MAS ADECUADO DE 1 A 5 QUE MEJOR LA DESCRIBA EN LA SIGUIENTE ESCALA:

ÍTEM	ALTERNATIVAS				
	NUNCA 1	RARA VEZ 2	ALGUNAS VECES 3	CASI SIEMPRE 4	SIEMPRE 5
1. Te has sentido presionado(a) o influenciado(a) por otras personas para hacerte daño					
2. Alguna vez has tenido la necesidad de hacerte daño.					
3. Has pensado en autolesionarte.					
4. Tomas laxantes para adelgazar					
5. Alguna vez te has inducido el vómito.					
6. Hay por lo menos dos personas a las que les puedo hablar si me quiero hacer daño.					
7. Puedes conversar sin sentirte muy incómodo(a) de la autolesión con al menos compañeros (as) de clase con tal de conseguir ayuda.					
8. Cuentas con un listado de cosas que puedes hacer para lastimarte.					
9. Cuando tienes deseos de hacerte daño, sueles perderte en tu mente.					
10. Sientes nervios o ansiedad antes de pensar en hacerte daño.					
11. Alguna vez han abusado físicamente de ti.					
12. Te has cortado intencionalmente en alguna ocasión.					
13. Has ofrecido en algún momento intercambio sexual por afecto.					
14. En ocasiones has atentado contra tu vida					
15. Has pensando en hacerte perforaciones o tatuajes en el cuerpo					
16. Alguna vez han abusado sexualmente de ti					
17. Sueles bloquearte con frecuencia.					
18. Existen ocasiones en que no te puedes controlar y empiezas a tirar cosas o a insultarte.					
19. Tienes un lugar a donde ir si deseas salir de tu casa para no tener que hacerte daño.					
20. Sueles contar a personas desconocidas que te lastimas.					
21. Sueles perderte en tus pensamientos negativos.					
22. Uso información de redes como videos, foros, blogs que me sirven de ejemplo para autolesionarme.					
23. A veces piensas que cortándote o haciéndote daño será lo mejor para ti.					
24. Cuando sientes que la vida no tiene sentido, sueles lastimarte.					
25. A veces no quieres comer por miedo a engordar y que no te quieran.					
26. Tus amigas (os) te presionan para lastimarte.					
27. Tienes pensamientos suicidas.					
28. Alguna vez he sufrido un accidente o me herido gravemente intencionalmente.					
29. Alguna vez he consumido alguna sustancia tóxica.					
30. Cuando te lastimas sientes satisfacción.					

ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor Padre de Familia:

Con el debido respeto nos presentamos a usted, somos los estudiantes KARLOS ANTHONIO ANDERSON ALARCÓN Y LORENA MARIELA MONTENEGRO COCHAS, alumnos de la carrera profesional de psicología de la Universidad Señor de Sipán – Chiclayo. En la actualidad nos encontramos realizando una investigación titulada DIFICULTAD DE REGULACIÓN EMOCIONAL Y LA CONDUCTA AUTOLESIVA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CHILCAYO, 2023; y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración de parte de su hija (o), ya que necesito contar con un grupo de alumnos de ambos sexos del nivel secundario del Consorcio Educativo La Inmaculada, las cuales puedan responder las pruebas psicológicas, que se les brindará denominadas ESCALA DE AUTOLESION DE SHAGER Y DIFICULTAD DE REGULACIÓN EMOCIONAL (DER)

Nos dirigimos a ustedes para pedirles su consentimiento para que su hija (o) participe en el estudio correspondiente. Si aceptan les pido que firmen el desglosable. La participación de su hija (o) consistirá en responder las preguntas de dos escalas que se les aplicará en su mismo salón de clases, durante la hora de tutoría.

En la prueba que se le aplicará no tendrá que colocar su nombre, será de manera anónima, por lo mismo no se tendrán resultados individuales, sino de todo el grupo. Estos resultados serán entregados al colegio para que sean tomados en cuenta para futuras intervenciones académicas. Ya se han realizado las coordinaciones con el colegio y no se va a interferir de manera significativa con las actividades académicas, ya que las pruebas no van a tomarle a su hija (o) más de 30 minutos.

De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se les explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte.: Karlos Anthonio Anderson Alarcón

Lorena Mariela Montenegro Cochás

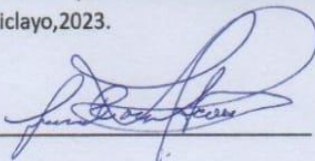
ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

Yo FERNANDO RODRIGUEZ ACOSTA con DNI: 47206125

Acepto participar en la investigación de los estudiantes KARLOS ANTHONIO ANDERSON ALARCÓN Y LORENA MARIELA MONTENEGRO COCHAS en su investigación denominada Dificultad de regulación emocional y la conducta autolesiva en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Chiclayo, 2023.

Día: 20 / 10 / 23



ANEXO 6: EVALUACION POR JUICIO DE EXPERTOS

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Escala de autolesión de Shager”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Fernando Antonio Paredes Jara
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X)
Área de Formación académica:	Clinica
Áreas de experiencia profesional:	Psicometría
Institución donde labora:	USS, UCV, UPN
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	PROPIEDADES PSICOMETRICAS DEL INVENTARIO DE LA IRA ESTADO – RASGO (STAXI-2) EN JOVENES QUE RECIBEN INSTRUCCIÓN MILITAR Y POLICIAL DE LA CIUDAD DE TRUJILLO

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN

Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DE LA ESCALA DE AUTOLESIÓN DE SHAGER

Nombre de la Prueba:	Escala de Autolesión de Shager
Autores:	Sharon Geraldine, Dávila Obando
Procedencia:	Lima – Perú
Administración:	Individual o colectivo
Tiempo de aplicación:	20 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Escolares entre 13 y 16 años
Significación:	Esta escala está compuesta por 30 ítems que enfocados en identificar autolesiones en escolares. Se tomará con una calificación Likert de 1 a 5 puntos por respuesta. Sumando los puntajes obtenidos en cada uno de los indicadores, el puntaje obtenido se llevará a baremos por indicador.

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Escala de Autolesión de Shager	Influencia Personal	Autolesiones son utilizadas para manipular o influenciar a individuos de su ambiente.
	Autocastigo	Autolesiones como expresión de rabia hacia uno mismo.
	Antisuicidio	Deseos destructivos y suicidas hacia uno mismo
	Sexual	Autolesión como medio para gratificarse y censurar deseos Sexuales.
	Regulación de afecto	Autolesiones se utilizan para aliviar afectos negativos.
	Disociación	Respuestas a episodios de despersonalización
	Límites interpersonales	Lesiones como una manera de afirmar los límites de sí mismo

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento la **Escala de Autolesión de Shager**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Altonivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Altonivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Altonivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

Primera Dimensión: Influencia Interpersonal

Objeto de la dimensión: Evidenciar si las personas se autolesionan para manipular a los demás.

Las autolesiones son utilizadas para manipular o influenciar a individuos de su ambiente	1. Te has sentido presionado(a) o influenciado(a) por otras personas para hacerte daño	4	4	4	
	6. Hay por lo menos dos personas a las que les puedo hablar si me quiero hacer daño	4	4	4	
	22. Uso información de redes como videos, foros, blogs que me sirven de ejemplo para autolesionarme.	4	4	4	
	26. Tus amigas (os) te presionan para lastimarte.	4	4	4	

Segunda Dimensión: Autocastigo

Objeto de la dimensión: Evidenciar si las personas se autolesionan debido al odio hacia ellos mismos.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Las autolesiones se utilizarían como una expresión de rabia hacia uno mismo.	4. Tomas laxantes para adelgazar	2	2	1	
	5. Alguna vez te has inducido el vómito.	1	1	1	No mide dimensión
	23. A veces piensas que cortándote o haciéndote daño será lo mejor para ti.	4	4	3	
	25. A veces no quieres comer por miedo a engordar y que no te quieran.	1	2	1	
	28. Alguna vez he sufrido un accidente o me herido gravemente intencionalmente.	3	4	3	
	29. Alguna vez he consumido alguna sustancia tóxica.	1	1	2	
	30. Cuando te lastimas sientes satisfacción.	1	1	1	No mide dimensión

Tercera Dimensión: Antisuicidio

Objeto de la dimensión: Revelar las personas mediante las autolesiones estuviesen mostrando evidencias suicidas al autolesionarse.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Las autolesiones estarían expresando deseos destructivos y suicidas.	2. Alguna vez has tenido la necesidad de hacerte daño	4	4	4	
	3. Has pensado en autolesionarte.	4	4	4	
	12. Te has cortado intencionalmente en alguna ocasión.	4	4	4	
	14. En ocasiones has atentado contra tu vida	4	4	4	
	23. A veces piensas que cortándote o haciéndote daño será lo mejor para ti.	4	4	4	
	24. Cuando sientes que la vida no tiene sentido, sueles lastimarte.	4	4	4	
	27. Tienes pensamientos suicidas.	4	4	4	

Cuarta Dimensión: Sexual

Objeto de la dimensión: Evidenciar que las personas se autolesionan para suprimir deseos sexuales.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
La autolesión serviría como una manera de gratificarse y censurar deseos sexuales	11. Alguna vez han abusado físicamente de ti.	3	3	3	
	13. Has ofrecido en algún momento intercambio sexual por afecto.	3	3	3	
	16. Alguna vez han abusado sexualmente de ti	3	3	3	

Quinta Dimensión: Regulación de afecto

Objeto de la dimensión: Identificar si las personas se autolesionan para aliviar los afectos negativos

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Las autolesiones se manifiestan de manera que alivian los afectos “negativos”.	7. Puedes conversar sin sentirte muy incómodo(a) de la autolesión con al menos compañeros (as) de clase con tal de conseguir ayuda.	1	1	2	
	20. Suelen contar a personas desconocidas que te lastimas.	1	1	1	No mide dimensión

Sexta Dimensión: Disociación

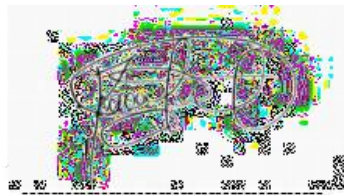
Objeto de la dimensión: Identificar si las personas se autolesionan como respuesta de los episodios de disociación.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Las autolesiones que se dan como respuesta a episodios de despersonalización o disociación.	9. Cuando tienes deseos de hacerte daño, sueles perderte en tu mente.	4	4	4	
	10. Sientes nervios o ansiedad antes de pensar en hacerte daño.	1	2	1	
	17. Suelen bloquearte con frecuencia.	1	1	1	No mide dimensión
	18. Existen ocasiones en que no te puedes controlar y empiezas a tirar cosas o a insultarte.	1	1	2	
	21. Suelen perderte en tus pensamientos negativos.	1	1	1	No mide dimensión

Séptima Dimensión: Límites Interpersonales

Objeto de la dimensión: Evidenciar si las personas se autolesionan como una manera de afirmar sus límites personales.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Las autolesiones como una manera de afirmar los límites del sí mismo	8. Cuentas con un listado de cosas que puedes hacer para lastimarte.	4	4	4	
	15. Has pensado en hacerte perforaciones o tatuajes en el cuerpo	4	4	4	
	19. Tienes un lugar a donde ir si deseas salir de tu casa para no tener que hacerte daño.	1	2	1	



FERNANDO ANTONIO PAREDES JARA

PSICÓLOGO

CPSP 13444

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Escala de autolesión de Shager”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	NELSON PACIFICO ESPINOZA YONG
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de Formación académica:	PSICOLOGIA
Áreas de experiencia profesional:	FORENSE – CLINICA
Institución donde labora:	INPE – USMP – UNPRG
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	8 años

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN

Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DE LA ESCALA DE AUTOLESIÓN DE SHAGER

Nombre de la Prueba:	Escala de Autolesión de Shager
Autores:	Sharon Geraldine, Dávila Obando
Procedencia:	Lima – Perú
Administración:	Individual o colectivo
Tiempo de aplicación:	20 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Escolares entre 13 y 16 años
Significación:	Esta escala está compuesta por 30 ítems que enfocados en identificar autolesiones en escolares. Se tomará con una calificación Likert de 1 a 5 puntos por respuesta. Sumando los puntajes obtenidos en cada uno de los indicadores, el puntaje obtenido se llevará a baremos por indicador.

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Escala de Autolesión de Shager	Influencia Personal	Autolesiones son utilizadas para manipular o influenciar a individuos de su ambiente.
	Autocastigo	Autolesiones como expresión de rabia hacia uno mismo.
	Antisuicidio	Deseos destructivos y suicidas hacia uno mismo.
	Sexual	Autolesión como medio para gratificarse y censurar deseos Sexuales.
	Regulación de afecto	Autolesiones se utilizan para aliviar afectos negativos.
	Disociación	Respuestas a episodios de despersonalización
	Límites interpersonales	Lesiones como una manera de afirmar los límites de sí mismo

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento la **Escala de Autolesión de Shager**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Altonivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Altonivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Altonivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

Primera Dimensión: Influencia Interpersonal

Objeto de la dimensión: Evidenciar si las personas se autolesionan para manipular a los demás.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Las autolesiones son utilizadas para manipular o influenciar a individuos de su ambiente	1. Te has sentido presionado(a) o influenciado(a) por otras personas para hacerte daño	4	4	4	
	6. Hay por lo menos dos personas a las que les puedo hablar si me quiero hacer daño	4	4	3	
	22. Uso información de redes como videos, foros, blogs que me sirven de ejemplo para autolesionarme.	4	3	4	
	26. Tus amigas (os) te presionan para lastimarte.	4	4	4	

Segunda Dimensión: Autocastigo

Objeto de la dimensión: Evidenciar si las personas se autolesionan debido al odio hacia ellos mismos.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Las autolesiones se utilizarían como una expresión de rabia hacia uno mismo.	4. Tomas laxantes para adelgazar	4	4	4	
	5. Alguna vez te has inducido el vómito.	4	4	4	
	23. A veces piensas que cortándote o haciéndote daño será lo mejor para ti.	4	4	3	
	25. A veces no quieres comer por miedo a engordar y que no te quieran.	4	3	4	
	28. Alguna vez he sufrido un accidente o me herido gravemente intencionalmente.	4	4	3	
	29. Alguna vez he consumido alguna sustancia tóxica.	4	4	4	
	30. Cuando te lastimas sientes satisfacción.	4	4	4	

Tercera Dimensión: Antisuicidio

Objeto de la dimensión: Revelar las personas mediante las autolesiones estuviesen mostrando evidencias suicidas al autolesionarse.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Las autolesiones estarían expresando deseos destructivos y suicidas.	2. Alguna vez has tenido la necesidad de hacerte daño	4	4	4	
	3. Has pensado en autolesionarte.	4	4	4	
	12. Te has cortado intencionalmente en alguna ocasión.	4	4	3	
	14. En ocasiones has atentado contra tu vida	4	4	4	
	23. A veces piensas que cortándote o haciéndote daño será lo mejor para ti.	4	3	4	
	24. Cuando sientes que la vida no tiene sentido, sueles lastimarte.	4	4	4	
	27. Tienes pensamientos suicidas.	4	4	4	

Cuarta Dimensión: Sexual

Objeto de la dimensión: Evidenciar que las personas se autolesionan para suprimir deseos sexuales.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
La autolesión serviría como una manera de gratificarse y censurar deseos sexuales	11. Alguna vez han abusado físicamente de ti.	3	3	3	
	13. Has ofrecido en algún momento intercambio sexual por afecto.	3	3	3	
	16. Alguna vez han abusado sexualmente de ti	3	3	3	

Quinta Dimensión: Regulación de afecto

Objeto de la dimensión: Identificar si las personas se autolesionan para aliviar los afectos negativos

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Las autolesiones se manifiestan de manera que alivian los afectos “negativos”.	7. Puedes conversar sin sentirte muy incómodo(a) de la autolesión con al menos compañeros (as) de clase con tal de conseguir ayuda.	4	4	3	
	20. Suelas contar a personas desconocidas que te lastimas.	4	4	4	

Sexta Dimensión: Disociación

Objeto de la dimensión: Identificar si las personas se autolesionan como respuesta de los episodios de disociación.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Las autolesiones que se dan como respuesta a episodios de despersonalización o disociación.	9. Cuando tienes deseos de hacerte daño, sueles perderte en tu mente.	4	4	4	
	10. Sientes nervios o ansiedad antes de pensar en hacerte daño.	4	3	4	
	17. Suelas bloquearte con frecuencia.	4	4	4	
	18. Existen ocasiones en que no te puedes controlar y empiezas a tirar cosas o a insultarte.	4	4	3	
	21. Suelas perderte en tus pensamientos negativos.	4	4	4	

Séptima Dimensión: Límites Interpersonales

Objeto de la dimensión: Evidenciar si las personas se autolesionan como una manera de afirmar sus límites personales.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Las autolesiones como una manera de afirmar los límites del sí mismo	8. Cuentas con un listado de cosas que puedes hacer para lastimarte.	4	4	4	
	15. Has pensado en hacerte perforaciones o tatuajes en el cuerpo	4	4	4	
	19. Tienes un lugar a donde ir si deseas salir de tu casa para no tener que hacerte daño.	4	3	4	




Documento de identidad: 45046719

Registro de colegiatura: 17256

Número de celular: 957388633

Correo electrónico: nespinozad@unprg.edu.pe

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Escala de autolesión de Shager". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez: Bella Claire Rojas Pera

Grado profesional: Maestría ()
Doctor (X)

Área de Formación académica: Lic. Psicología
Maestra en Educación: con mención en docencia, currículo e investigación
Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad.

Áreas de experiencia profesional: Psicología clínica, forense.

Institución donde labora: Programa Nacional Aurora - MIMP

Tiempo de experiencia profesional en el área: 2 a 4 años ()
Más de 5 años (X)

Experiencia en Investigación Psicométrica:

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN

Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

Dimensiones	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Influencia Interpersonal	1. Te has sentido presionado(a) o influenciado(a) por otras personas para hacerte daño	4	4	4	
	6. Hay por lo menos dos personas a las que les puedo hablar si me quiero hacer daño	4	4	4	
	22. Uso información de redes como videos, foros, blogs que me sirven de ejemplo para autolesionarme.	4	4	4	
	26. Tus amigas (os) te presionan para lastimarte.	4	4	4	
Autocastigo	4. Tomas laxantes para adelgazar	4	4	4	
	5. Alguna vez te has inducido el vómito.	4	4	4	
	23. A veces piensas que cortándote o haciéndote daño será lo mejor para ti.	4	4	4	
	25. A veces no quieres comer por miedo a engordar y que no te quieran.	4	4	4	
	28. Alguna vez he sufrido un accidente o me herido gravemente intencionalmente.	4	4	4	
	29. Alguna vez he consumido alguna sustancia tóxica.	4	4	4	
	30. Cuando te lastimas sientes satisfacción.	4	4	4	
Antisuicidio	2. Alguna vez has tenido la necesidad de hacerte daño.	4	4	4	
	3. Has pensado en autolesionarte.	4	4	4	
	12. Te has cortado intencionalmente en alguna ocasión.	4	4	4	
	14. En ocasiones has atentado contra tu vida	4	4	4	
	23. A veces piensas que cortándote o haciéndote daño será lo mejor para ti.	4	4	4	
	24. Cuando sientes que la vida no tiene sentido, sueles lastimarte.	4	4	4	
27. Tienes pensamientos suicidas.	4	4	4		

Sexual	11. Alguna vez han abusado físicamente de ti.	3	3	3	
	13. Has ofrecido en algún momento intercambio sexual por afecto.	3	3	3	
	16. Alguna vez han abusado sexualmente de ti	3	3	3	
Regulación de afecto	7. Puedes conversar sin sentirte muy incómodo(a) de la autolesión con al menos compañeros (as) de clase con tal de conseguir ayuda.	4	4	4	
	20. Suelen contar a personas desconocidas que te lastimas.	4	4	4	
Disociación	9. Cuando tienes deseos de hacerte daño, sueles perderte en tu mente.	4	4	4	
	10. Sientes nervios o ansiedad antes de pensar en hacerte daño.	4	4	4	
	17. Suelen bloquearte con frecuencia.	4	4	4	
	18. Existen ocasiones en que no te puedes controlar y empiezas a tirar cosas o a insultarte.	4	4	4	
	21. Suelen perderte en tus pensamientos negativos.	4	4	4	
Límites Interpersonales	8. Cuentas con un listado de cosas que puedes hacer para lastimarte.	4	4	4	
	15. Has pensado en hacerte perforaciones o tatuajes en el cuerpo	4	4	4	
	19. Tienes un lugar a donde ir si deseas salir de tu casa para no tener que hacerte daño.	4	4	4	

[Handwritten Signature]

Documento de identidad:
 Registro de colegiatura:
 Número de celular:
 Correo electrónico:

43589753
 C. P. S. P. 19939
 995300332
 bellaclairerojuzRra@gmail.com

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Escala De Regulación Emocional DERS”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	NELSON ESPINOZA YONG
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor (<input type="checkbox"/>)
Área de Formación académica:	MAESTRO
Áreas de experiencia profesional:	CLINICA – FORENSE
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (<input type="checkbox"/>) Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN

Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DE LA ESCALA DE REGULACIÓN EMOCIONAL DERS

Nombre de la Prueba:	Escala De Regulación Emocional DERS
Autores:	Gratz y Roemer
Adaptación:	Guzmán
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual o colectivo
Tiempo de aplicación:	20 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Adolescentes, jóvenes, adultos.
Significación:	Esta escala está compuesta por 25 ítems que mide las siguientes áreas: Conciencia, claridad, impulso, estrategias, metas y no aceptación. La escala se compone de 25 ítems y permite obtener un puntaje global, mediante el promedio de todos los reactivos del instrumento, y también por subescala, mediante el cálculo de la media de aquellos ítems que componen cada una (rechazo emocional, interferencia cotidiana, etc.). El rango posible de respuestas es de 1 a 5. Puntajes más altos se interpretan como mayores dificultades de regulación emocional

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Escala De Regulación Emocional DERS	Rechazo Emocional	Rechazo de respuestas emocionales.
	Descontrol Emocional	Dificultades para controlar los impulsos.
	Interferencia Cotidiana	Recursos limitados para regular las emociones.
	Desatención Emocional	Problemas en la conducta orientada hacia una meta.
	Confusión Emocional	Carencia de percepción emocional.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento la **Escala De Regulación Emocional DERS**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Altonivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Altonivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Altonivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

Primera Dimensión: Rechazo Emocional

Objeto de la dimensión: Identificar si las personas no aceptan sus respuestas en emocionales.

Indicador	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
No aceptación de respuestas emocionales.	10. Cuando me encuentro mal, me enfado conmigo mismo.	4	4	4	
	11. Cuando me encuentro mal, me da vergüenza sentirme de esa manera.	4	4	3	
	16. Cuando me encuentro mal, me resulta difícil centrarme en otras cosas.	4	4	4	
	17. Cuando me encuentro mal, me siento fuera de control.	4	4	4	
	18. Cuando me encuentro mal, me siento avergonzado conmigo mismo por sentirme de esa manera.	3	4	4	
	21. Cuando me encuentro mal, me siento avergonzado conmigo mismo por sentirme de esa manera.	4	3	4	
	22. Cuando me encuentro mal, tengo dificultades para controlar mi comportamiento.	4	4	4	

Segunda Dimensión: Interferencia Cotidiana

Objeto de la dimensión: Conocer los diversos problemas del comportamiento que van orientado a un objetivo planteado.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Dificultades en el comportamiento dirigido a un objetivo	12. Cuando me encuentro mal, tengo dificultades para completar trabajos.	4	4	4	
	14. Cuando me encuentro mal, creo que estaré así durante mucho tiempo.	4	4	4	
	19. Cuando me encuentro mal, me siento como si fuera una persona débil.	4	3	4	
	24. Cuando me encuentro mal, empiezo a sentirme muy mal sobre mí mismo.	4	4	4	

Tercera Dimensión: Desatención Emocional

Objeto de la dimensión: Identificar la carencia de conciencia emocional de las

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Falta de conciencia emocional.	1. Percibo con claridad mis sentimientos.	4	4	4	
	2. Presto atención a como me siento.	4	4	3	
	6. Estoy atento a mis sentimientos.	4	4	4	
	7. Doy importancia a lo que estoy sintiendo.	4	3	4	
	9. Cuando me encuentro mal, reconozco mis emociones.	4	4	4	

personas

Cuarta Dimensión: Descontrol Emocional

Objeto de la dimensión: Identificar si las personas poseen problema en el control de sus impulsos

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Dificultades de control de impulso.	13. Cuando me encuentro mal, pierdo el control.	4	4	4	
	15. Cuando me encuentro mal, creo que acabaré sintiéndome muy deprimido.	4	4	4	
	20. Cuando me encuentro mal, me siento culpable por sentirme de esa manera.	4	3	4	
	23. Cuando me encuentro mal, me irrito conmigo mismo por sentirme de esa manera.	4	4	3	
	25. Cuando me encuentro mal, creo que darme vueltas en ello es todo lo que puedo hacer.	4	4	4	

Quinta Dimensión: Confusión Emocional

Objeto de la dimensión: Evidenciar la falta claridad emocional de las personas

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Falta de claridad emocional	4. No tengo idea de cómo me siento.	4	4	4	
	5. Tengo dificultades para comprender mis sentimientos.	4	3	4	
	8. Estoy confuso sobre lo que siento.	4	4	4	



Documento de identidad:45046719

Registro de colegiatura: 17256

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Escala De Regulación Emocional DERS”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Bella Claire Rojas Peña
Grado profesional:	Maestría () Doctor (X) Lic. Psicología
Área de Formación académica:	Maestría en Educación, con mención a docencia Doctora en gestión público y gobernabilidad
Áreas de experiencia profesional:	Psicología clínica y forense
Institución donde labora:	MIMP 2 a 4 años ()
Tiempo de experiencia profesional en el área:	Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN

Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DE LA ESCALA DE REGULACIÓN EMOCIONAL DERS

Nombre de la Prueba:	Escala De Regulación Emocional DERS
Autores:	Gratz y Roemer
Adaptación:	Guzmán
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual o colectivo
Tiempo de aplicación:	20 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Adolescentes, jóvenes, adultos.
Significación:	Esta escala está compuesta por 25 ítems que mide las siguientes áreas: Conciencia, claridad, impulso, estrategias, metas y no aceptación. La escala se compone de 25 ítems y permite obtener un puntaje global, mediante el promedio de todos los reactivos del instrumento, y también por subescala, mediante el cálculo de la media de aquellos ítems que componen cada una (rechazo emocional, interferencia cotidiana, etc.). El rango posible de respuestas es de 1 a 5. Puntajes más altos se interpretan como mayores dificultades de regulación emocional

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Escala De Regulación Emocional DERS	Rechazo Emocional	Rechazo de respuestas emocionales.
	Descontrol Emocional	Dificultades para controlar los impulsos.
	Interferencia Cotidiana	Recursos limitados para regular las emociones.
	Desatención Emocional	Problemas en la conducta orientada hacia una meta.
	Confusión Emocional	Carencia de percepción emocional.

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento la **Escala De Regulación Emocional DERS**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Altonivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Altonivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Altonivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

Primera Dimensión: Rechazo Emocional

Objeto de la dimensión: Identificar si las personas no aceptan sus respuestas em emocionales.

Indicador	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
No aceptación de respuestas emocionales.	10. Cuando me encuentro mal, me enfado conmigo mismo.	4	4	4	
	11. Cuando me encuentro mal, me da vergüenza sentirme de esa manera.	4	4	4	
	16. Cuando me encuentro mal, me resulta difícil centrarme en otras cosas.	4	4	4	
	17. Cuando me encuentro mal, me siento fuera de control.	4	4	4	
	18. Cuando me encuentro mal, me siento avergonzado conmigo mismo por sentirme de esa manera.	4	4	4	
	21. Cuando me encuentro mal, me siento avergonzado conmigo mismo por sentirme de esa manera.	4	4	4	
	22. Cuando me encuentro mal, tengo dificultades para controlar mi comportamiento.	4	4	4	

Segunda Dimensión: Interferencia Cotidiana

Objeto de la dimensión: Conocer los diversos problemas del comportamiento que van orientado a un objetivo planteado.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Dificultades en el comportamiento dirigido a un objetivo	12. Cuando me encuentro mal, tengo dificultades para completar trabajos.	4	4	4	
	14. Cuando me encuentro mal, creo que estaré así durante mucho tiempo.	4	4	4	
	19. Cuando me encuentro mal, me siento como si fuera una persona débil.	4	4	4	
	24. Cuando me encuentro mal, empiezo a sentirme muy mal sobre mí mismo.	4	4	4	

Tercera Dimensión: Desatención Emocional

Objeto de la dimensión: Identificar la carencia de conciencia emocional de las personas

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Falta de conciencia emocional.	1. Percibo con claridad mis sentimientos.	4	4	4	
	2. Presto atención a como me siento.	4	4	4	
	6. Estoy atento a mis sentimientos.	4	4	4	
	7. Doy importancia a lo que estoy sintiendo.	4	4	4	
	9. Cuando me encuentro mal, reconozco mis emociones.	4	4	4	

Cuarta Dimensión: Descontrol Emocional

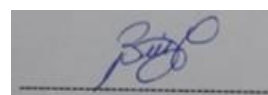
Objeto de la dimensión: Identificar si las personas poseen problema en el control de sus impulsos

Indicador	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Dificultades de control de impulso.	13. Cuando me encuentro mal, pierdo el control.	4	4	4	
	15. Cuando me encuentro mal, creo que acabaré sintiéndome muy deprimido.	4	4	4	
	20. Cuando me encuentro mal, me siento culpable por sentirme de esa manera.	4	4	4	
	23. Cuando me encuentro mal, me irrito conmigo mismo por sentirme de esa manera.	4	4	4	
	25. Cuando me encuentro mal, creo que darme vueltas en ello es todo lo que puedo hacer.	4	4	4	

Quinta Dimensión: Confusión Emocional

Objeto de la dimensión: Evidenciar la falta claridad emocional de las personas

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Falta de claridad emocional	4. No tengoni idea de cómo me siento.	4	4	4	
	5. Tengo dificultades para comprender mis sentimientos.	4	4	4	
	8. Estoy confuso sobre lo que siento.	4	4	4	



Documento de identidad: 43589753

Registro de colegiatura: C. Ps. P 19939

Número de celular: 995300332

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Escala De Regulación Emocional DERS”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	MONICA RODRIGUEZ LLATAS
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) Doctor (<input type="checkbox"/>)
Área de Formación académica:	MAESTRA EN INTERVENCION PSICOLOGICA
Áreas de experiencia profesional:	CLINICA EN EL C.S.M.C- BAGUA
Institución donde labora:	CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO BAGUA
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (<input type="checkbox"/>) Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)
Experiencia en Investigación Psicométrica:	

PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN

Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

DATOS DE LA ESCALA DE REGULACIÓN EMOCIONAL DERS

Nombre de la Prueba:	Escala De Regulación Emocional DERS
Autores:	Gratz y Roemer
Adaptación:	Guzmán
Procedencia:	Estados Unidos
Administración:	Individual o colectivo
Tiempo de aplicación:	20 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Adolescentes, jóvenes, adultos.
Significación:	Esta escala está compuesta por 25 ítems que mide las siguientes áreas: Conciencia, claridad, impulso, estrategias, metas y no aceptación. La escala se compone de 25 ítems y permite obtener un puntaje global, mediante el promedio de todos los reactivos del instrumento, y también por subescala, mediante el cálculo de la media de aquellos ítems que componen cada una (rechazo emocional, interferencia cotidiana, etc.). El rango posible de respuestas es de 1 a 5. Puntajes más altos se interpretan como mayores dificultades de regulación emocional

SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR EN FUNCIÓN AL MODELO TEÓRICO

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
Escala De Regulación Emocional DERS	Rechazo Emocional	Rechazo de respuestas emocionales.
	Descontrol Emocional	Dificultades para controlar los impulsos.
	Interferencia Cotidiana	Recursos limitados para regular las emociones.
	Desatención Emocional	Problemas en la conducta orientada hacia una meta.
	Confusión Emocional	Carencia de percepción emocional.

PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento la **Escala De Regulación Emocional DERS**. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Altonivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Altonivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Altonivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

Primera Dimensión: Rechazo Emocional

Objeto de la dimensión: Identificar si las personas no aceptan sus respuestas emocionales.

Indicador	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
No aceptación de respuestas emocionales.	10. Cuando me encuentro mal, me enfado conmigo mismo.	4	4	4	
	11. Cuando me encuentro mal, me da vergüenza sentirme de esa manera.	4	4	4	
	16. Cuando me encuentro mal, me resulta difícil centrarme en otras cosas.	4	4	4	
	17. Cuando me encuentro mal, me siento fuera de control.	4	4	4	
	18. Cuando me encuentro mal, me siento avergonzado conmigo mismo por sentirme de esa manera.	4	4	4	
	21. Cuando me encuentro mal, me siento avergonzado conmigo mismo por sentirme de esa manera.	4	4	4	
	22. Cuando me encuentro mal, tengo dificultades para controlar mi comportamiento.	4	4	4	

Segunda Dimensión: Interferencia Cotidiana

Objeto de la dimensión: Conocer los diversos problemas del comportamiento que van orientado a un objetivo planteado.

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Dificultades en el comportamiento dirigido a un objetivo	12. Cuando me encuentro mal, tengo dificultades para completar trabajos.	4	4	4	
	14. Cuando me encuentro mal, creo que estaré así durante mucho tiempo.	4	4	4	
	19. Cuando me encuentro mal, me siento como si fuera una persona débil.	4	4	4	
	24. Cuando me encuentro mal, empiezo a sentirme muy mal sobre mí mismo.	4	4	4	

Tercera Dimensión: Desatención Emocional

Objeto de la dimensión: Identificar la carencia de conciencia emocional de las personas

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Falta de conciencia emocional.	1. Percibo con claridad mis sentimientos.	4	4	4	
	2. Presto atención a como me siento.	4	4	4	
	6. Estoy atento a mis sentimientos.	4	4	4	
	7. Doy importancia a lo que estoy sintiendo.	4	4	4	
	9. Cuando me encuentro mal, reconozco mis emociones.	4	4	4	

Cuarta Dimensión: Descontrol Emocional

Objeto de la dimensión: Identificar si las personas poseen problema en el control de sus impulsos

Indicador	ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Dificultades de control de impulso.	13. Cuando me encuentro mal, pierdo el control.	4	4	4	
	15. Cuando me encuentro mal, creo que acabaré sintiéndome muy deprimido.	4	4	4	
	20. Cuando me encuentro mal, me siento culpable por sentirme de esa manera.	4	4	4	
	23. Cuando me encuentro mal, me irrito conmigo mismo por sentirme de esa manera.	4	4	4	
	25. Cuando me encuentro mal, creo que darme vueltas en ello es todo lo que puedo hacer.	4	4	4	

Quinta Dimensión: Confusión Emocional

Objeto de la dimensión: Evidenciar la falta claridad emocional de las personas

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Falta de claridad emocional	4. No tengo ni idea de cómo me siento.	4	4	4	
	5. Tengo dificultades para comprender mis sentimientos.	4	4	4	
	8. Estoy confuso sobre lo que siento.	4	4	4	



Lic. Vilma M. Rodríguez Llatas
PSICÓLOGA
C. P. S. F. 39303

Documento de identidad: 76624354

Registro de colegiatura: 39303

Conducta Autolesiva**Dificultad de Regulación Emocional**

Ítems	Claridad	Relevancia	Coherencia	Ítems	Claridad	Relevancia
	UV	UV AIKEN	UV AIKEN		UV	UV AIKEN
	AIKEN				AIKEN	
1	1	1	1	1	0.83	0.83
2	1	1	0.92	2	1	1
3	1	1	1	3	1	1
4	1	1	1	4	0.75	0.75
5	1	0.92	1	5	0.75	0.75
6	1	1	1	6	0.83	0.75
7	1	0.92	1	7	0.83	0.75
8	1	1	1	8	1	1
9	1	1	1	9	1	1
10	1	1	1	10	0.83	0.83
11	1	1	1	11	0.75	0.75
12	1	1	1	12	1	0.92
13	1	1	1	13	0.75	0.75
14	1	1	1	14	1	1
15	1	1	1	15	1	1
16	1	1	1	16	0.75	0.75
17	1	1	1	17	0.75	0.75
18	0.92	1	1	18	0.83	0.75
19	1	0.92	1	19	0.83	0.83
20	1	0.92	1	20	0.83	0.83
21	1	0.92	1	21	0.75	0.75
22	1	1	1	22	0.83	0.83
23	1	1	0.92	23	1	1
24	1	1	1	24	1	1
25	1	1	1	25	0.83	0.83
				26	0.83	0.83
				27	1	1
				28	1	0.92
				29	0.75	0.75
				30	0.75	0.75

ANEXO 7: PRUEBA DE NORMALIDAD

Pruebas de normalidad			
Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	gl	Sig.
VAR	,189	15	,00
00001		2	0
VAR	,184	15	,00
00002		<u>2</u>	<u>0</u>

a. Corrección de significación de Lilliefors