



DOI: <https://doi.org/10.46296/yc.v9i17.0776>

## VALIDACIÓN DEL SELF-HARM QUESTIONNAIRE EN LA CIUDAD DE LOJA - ECUADOR PARA LA DETECCIÓN DE AUTOLESIONISMO EN ADOLESCENTES

### VALIDATION OF THE SELF-HARM QUESTIONNAIRE IN THE CITY OF LOJA - ECUADOR FOR THE DETECTION OF SELF-HARM IN ADOLESCENTS

Gaona-Aponte Valeria Susana <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Médico General. Loja, Ecuador. Correo: [valeriagaonaaponte@gmail.com](mailto:valeriagaonaaponte@gmail.com).  
ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0001-2963-8644>

#### Resumen

**Introducción:** La conducta autolesiva o autodestructiva consiste en causar daño al cuerpo de forma deliberada, mediante cortes, quemaduras, pellizcos, rasguños, abuso de drogas y de otras sustancias, incluso alimentos. Constituye un fenómeno de índole social que se agravó durante la prolongación de la pandemia por Covid-19. **Objetivo general:** Validar el cuestionario de autolesionismo al español (SHQ-E) y determinar su valor diagnóstico para detectar autolesionismo en adolescentes de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Fiscomisional “Daniel Álvarez Burneo”, en la ciudad de Loja, Ecuador. **Métodos:** Estudio cuali-cuantitativo de tipo retrospectivo y de corte transversal realizado entre octubre y noviembre de 2021. Se consideró una población objetivo de 18 estudiantes entre 15 y 19 años de edad asignados por la institución educativa, sin considerar si tenían ayuda profesional previa. Se empleó la plataforma Google Forms para la aplicación de una prueba piloto al azar y el programa estadístico IBM SPSS Statistics 25.0 para evaluar la consistencia interna mediante el coeficiente de fiabilidad de Cronbach. **Resultados:** El SHQ presentó un  $\alpha$  de Cronbach de 0.940 que indica una buena consistencia interna y fiabilidad para esta escala. Se evidencia una fuerte correlación positiva del instrumento entre los literales. **Discusión y conclusiones:** El presente estudio sugiere que el SHQ-E es una herramienta válida y puede ser aplicada en adolescentes lojanos y permitir un abordaje temprano de conductas autolesivas que pudieran confluir en suicidio.

**Palabras claves:** Autolesión, Adolescente, Cuestionario.

#### Abstract

cutting, burning, pinching, scratching, abuse of drugs and other substances, including food. It is a social phenomenon that worsened during the prolongation of the Covid-19 pandemic. **General objective:** To validate the Spanish self-injury questionnaire (SHQ-E) and determine its diagnostic value for detecting self-injury in adolescents aged 15 to 19 years from the Unidad Educativa Fiscomisional "Daniel Álvarez Burneo", in the city of Loja, Ecuador. **Methods:** Qualitative-quantitative retrospective cross-sectional study conducted between October and November 2021. A target population of 18 students between 15 and 19 years of age assigned by the educational institution was considered, without considering whether they had previous professional help. The Google Forms platform was used for the application of a randomized pilot test and the SPSS statistical program was used to evaluate internal consistency by means of Cronbach's reliability coefficient. **Results:** The SHQ presented a  $\alpha$  Cronbach's score of 0.940, which indicates good internal consistency and reliability for this scale. A strong positive correlation of the instrument is evidenced through the literals. **Discussion and conclusions:** The present study suggests that the SHQ-E is a valid tool and can be applied in adolescents from La Paz and allow an early approach to self-injurious behaviors that could lead to suicide.

**Keywords:** Self Harm, Teenager, Questionnaire.

#### Información del manuscrito:

**Fecha de recepción:** 15 de agosto de 2025.

**Fecha de aceptación:** 17 de octubre de 2025.

**Fecha de publicación:** 17 de noviembre de 2025.



## 1. Introducción

En el momento de hablar de salud integral no se puede dejar de mencionar a la salud mental, antiguamente, este tema era muy poco mencionado por los profesionales de salud, que se limitaban únicamente a la curación física apegándose a una relación paternalista; sin embargo, el aislamiento por la prolongación de la pandemia por Covid-19 puso en evidencia la fragilidad del sistema de salud de nuestro país, y una de las tantas complicaciones es la ineficiencia para diagnosticar problemas mentales en los pacientes.

Durante la adolescencia la salud mental se ve severamente alterada y fragmentada por un conjunto de patologías, algunas de estas incluyen conductas autolesivas, 26% con pensamientos suicidas y 13% sin pensamientos suicidas. Estas conductas consisten en causarse daño al cuerpo de forma deliberada, particularmente mediante cortes, quemaduras, pellizcos, rasguños, abuso de drogas y de otras sustancias, pueden tener, diversas intenciones, en las que no está considerada el suicidio y entre las

posibles razones están problemas emocionales, familiares y sociales. Muchos de los datos se han obtenido en los servicios de urgencias de diversos hospitales, pero se cree que estos no son buenos estimadores del número real de adolescentes que realizan este tipo de conductas, ya que muchos de ellos no acuden a un servicio de urgencias (Jesús Mardomingo Sanz, n.d.). Actualmente, no se encuentran datos epidemiológicos a nivel nacional, pero estudios extranjeros hablan de una frecuencia en adolescentes del 17-18 % (Ospina Gutiérrez et al., 2019). Hawton recogió datos en pacientes menores de 20 años con conductas autolesivas, en el Hospital general de Oxford, el estudio mostró un porcentaje de 27.7 % en hombres y 56.9 % en mujeres, las tasas de repetición de este comportamiento fueron de 56.9 % en hombres y 46.3 % en mujeres (Jesús Mardomingo Sanz, n.d.).

Existen dos sistemas reconocidos para la clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento, el DSM-5 (American Psychiatric Association 2000) y el ICD-10 (World Health Organization 1992). Sin



embargo, en estos sistemas de clasificación no existen criterios diagnósticos para el comportamiento autolesivo (Jesús Mardomingo Sanz, n.d.). Como un complemento diagnóstico, Ougrin y Boege desarrollaron un cuestionario de autolesionismo: Self-Harm Questionnaire (SHQ) enfocado en identificar de manera rápida y precisa la presencia de pensamiento y conductas autolesivas en adolescentes, pese a existir una adaptación válida al español, no hay evidencia del uso de este cuestionario ya mencionado en países de habla hispana.

El tema de autolesiones en la población joven es muy estigmatizado por la sociedad, y hasta la fecha de la presentación de este artículo no se conocen estudios en la provincia de Loja sobre la problemática ya mencionada, es por ello, que se ve la necesidad de implementar una herramienta diagnóstica actualizada en la población, que sirva como guía para los profesionales de la salud.

## 2. Metodología

El presente trabajo investigativo es cuali-cuantitativo de tipo retrospectivo y de corte transversal. Se realizó en el año 2021 entre los meses de octubre y noviembre. Para la investigación se consideró una población objetivo comprendida por 18 estudiantes entre las edades de 15 a 19 años de la Unidad Educativa Fiscomisional “Daniel Álvarez Burneo”, en la ciudad de Loja, Ecuador. El método empleado para la validación del cuestionario fue una prueba piloto aplicada de forma virtual a través de la plataforma Google Forms. Se contó con la autorización de la institución educativa en mención, otorgando a los participantes confidencialidad y asegurando que los datos obtenidos, serán usados para fines investigativos. Se consideraron los casos que cumplieron con los siguientes criterios: estudiantes matriculados legalmente y que se encontraban asistiendo normalmente a clases; estudiantes que cuentan con un dispositivo electrónico (celular, tablet, computadora) y estudiantes entre 15 a 19 años de edad. No se incluyó como criterio el historial clínico del

estudiante.

Para el análisis de los datos obtenidos de las encuestas, se empleó la herramienta excel y de forma consecuente el uso del programa estadístico SPSS para el cálculo del coeficiente de fiabilidad de Cronbach.

El cuestionario de autolesionismo (SHQ-E) es un instrumento auto-aplicable de 15 reactivos enfocado en identificar la presencia de pensamientos y conductas autolesivas en adolescentes. Las primeras tres preguntas son de tamizaje para determinar la presencia de autolesionismo; las

preguntas restantes se enfocan en los aspectos específicos de la conducta autolesiva: último episodio, método utilizado para autolesionarse, motivación, vivencia durante el autolesionismo, finalidad de la autolesión, presencia de consumo de sustancias durante el acto, planeación y ejecución del mismo y presencia de comunicación del episodio a otra persona. Los autores encontraron que la sensibilidad de la escala para detectar autolesionismo es de 95%, su sensibilidad de 35%, su valor predictivo positivo de 72% y su valor predictivo negativo de 90%.

**Tabla 1.** Características demográficas

| Variable | Valor         |
|----------|---------------|
| Edad     | 16.72 ± 0.669 |
| Sexo     |               |
| Hombres  | 8 (44.4 %)    |
| Mujeres  | 10 (55.6 %)   |

*Nota.* Se presentan las características de la población donde se validó el cuestionario. Los parámetros de inclusión para el estudio fueron ser estudiante de la Unidad Educativa Fiscomisional "Daniel Alvarez Burneo" y tener entre 15 a 19 años de edad. A partir de estos datos se encontró: una media de 16.72 años; con una mayor incidencia de mujeres sobre hombres con un 55.6 % y 44.4 % respectivamente; 72.2 % viven con ambos padres.

### 3. Resultados y discusión

Las características demográficas de los participantes del estudio se muestran en la Tabla 1.

El SHQ-E presentó una  $\alpha$  de Cronbach de 0.940 que indica una buena consistencia interna y fiabilidad para esta escala. El cálculo se obtuvo mediante el programa IBM



SPSS Statistics 25.0. Se trabajó con preguntas de opción múltiple con respuestas únicas y con dos o más respuestas. Para codificar las variables del cuestionario; las preguntas con respuesta de alternativa múltiple 6, 7 y 8 se manejaron por variables

dicotómicas, separando cada una de las opciones de las diferentes preguntas; por otra parte, las preguntas restantes de opción múltiple con una sola respuesta de alternativa, no se realizó ningún cambio como variable para calcular el  $\alpha$  de Cronbach.

**Tabla 2.** Estadísticas de total de elemento

| Ítem                | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
|---------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Pregunta 1.         | 60,67                                          | 261,882                                           | ,790                                     | ,936                                            |
| Pregunta 2.         | 60,83                                          | 264,853                                           | ,613                                     | ,938                                            |
| Pregunta 3.         | 60,61                                          | 261,428                                           | ,851                                     | ,935                                            |
| Pregunta 4.         | 58,39                                          | 273,428                                           | ,985                                     | ,936                                            |
| Pregunta 5.         | 59,72                                          | 258,918                                           | ,891                                     | ,935                                            |
| Pregunta 6 Opción 1 | 62,33                                          | 276,588                                           | ,826                                     | ,937                                            |
| Pregunta 6 Opción 2 | 62,06                                          | 289,467                                           | ,000                                     | ,941                                            |
| Pregunta 6 Opción 3 | 62,06                                          | 289,467                                           | ,000                                     | ,941                                            |
| Pregunta 6 Opción 4 | 62,17                                          | 283,676                                           | ,522                                     | ,939                                            |
| Pregunta 6 Opción 5 | 62,06                                          | 289,467                                           | ,000                                     | ,941                                            |
| Pregunta 6 Opción 6 | 62,06                                          | 289,467                                           | ,000                                     | ,941                                            |
| Pregunta 6 Opción 7 | 62,06                                          | 289,467                                           | ,000                                     | ,941                                            |



|                      |       |         |      |      |
|----------------------|-------|---------|------|------|
| Pregunta 6 Opción 8  | 62,17 | 283,206 | ,566 | ,939 |
| Pregunta 7 Opción 1  | 62,33 | 276,588 | ,826 | ,937 |
| Pregunta 7 Opción 2  | 62,28 | 278,801 | ,734 | ,938 |
| Pregunta 7 Opción 3  | 62,17 | 283,676 | ,522 | ,939 |
| Pregunta 7 Opción 4  | 62,11 | 286,340 | ,385 | ,940 |
| Pregunta 7 Opción 5  | 62,11 | 286,810 | ,326 | ,940 |
| Pregunta 7 Opción 6  | 62,17 | 283,676 | ,522 | ,939 |
| Pregunta 7 Opción 7  | 62,11 | 286,340 | ,385 | ,940 |
| Pregunta 7 Opción 8  | 62,22 | 280,536 | ,684 | ,938 |
| Pregunta 7 Opción 9  | 62,11 | 286,340 | ,385 | ,940 |
| Pregunta 8 Opción 1  | 62,06 | 289,467 | ,000 | ,941 |
| Pregunta 8 Opción 2  | 62,22 | 281,007 | ,647 | ,938 |
| Pregunta 8 Opción 3  | 62,28 | 278,801 | ,734 | ,938 |
| Pregunta 8 Opción 4  | 62,06 | 289,467 | ,000 | ,941 |
| Pregunta 8 Opción 5  | 62,11 | 286,810 | ,326 | ,940 |
| Pregunta 8 Opción 6  | 62,11 | 286,340 | ,385 | ,940 |
| Pregunta 8 Opción 7  | 62,33 | 275,647 | ,889 | ,937 |
| Pregunta 8 Opción 8  | 62,17 | 284,618 | ,435 | ,939 |
| Pregunta 8 Opción 9  | 62,11 | 286,340 | ,385 | ,940 |
| Pregunta 8 Opción 10 | 62,11 | 286,340 | ,385 | ,940 |



|              |       |         |      |      |
|--------------|-------|---------|------|------|
| Pregunta 9.  | 60,72 | 256,212 | ,924 | ,934 |
| Pregunta 10. | 55,78 | 216,301 | ,807 | ,948 |
| Pregunta 11. | 59,44 | 270,379 | ,937 | ,936 |
| Pregunta 12. | 58,89 | 249,752 | ,765 | ,937 |
| Pregunta 13. | 61,06 | 242,761 | ,983 | ,933 |
| Pregunta 14. | 60,94 | 247,938 | ,921 | ,934 |
| Pregunta 15. | 60,94 | 246,056 | ,969 | ,933 |

*Nota.* Se evidencia una fuerte correlación positiva del instrumento entre los literales

#### 4. Conclusiones

El presente estudio sugiere que el SHQ-E es una herramienta válida, ya que la consistencia interna evaluada mediante el coeficiente de fiabilidad de Cronbach revela un valor cercano a la unidad (0.940) que es muy similar al reportado por José García, et.al (0.97) (García-Mijares et al., 2015) y al de Ougrin y Boege (0.95).

Dichos resultados demuestran que la herramienta SHQ-E tiene gran utilidad y validez externa y que, por tanto, podría ser aplicado a otras poblaciones distintas de los términos de inclusión de la muestra empleada, no obstante, el grupo etario del presente estudio son adolescentes de 15 a 19 años cuyo historial clínico

de intervención psicológica y psiquiátrica es desconocido.

Una de las limitantes de este estudio de validación es principalmente el enfoque únicamente cualitativo de las conductas autolesivas que excluye cualquier resultado que asocie esta condición con algún aumento de riesgo de suicidio y menos aún determinar índices o escalas de severidad en el tiempo.

La aplicación oportuna del SHQ-E en la población adolescente de la ciudad de Loja, permitiría un abordaje temprano de conductas autolesivas que pudieran confluir en una situación irreversible como el suicidio, cuya prevalencia en términos estadísticos es desconocida.

## Agradecimientos

A la Unidad Educativa Fiscomisional “Daniel Álvarez Burneo”, en la ciudad de Loja, Ecuador por dar apertura a la realización de este estudio.

Al Dr. Byron Salazar, médico psiquiatra de la ciudad, al Ingeniero Agrícola José Gonzáles docente investigativo de la Facultad de la Salud Humana por la revisión crítica del manuscrito.

SEMERGEN, 45(8), 546–551.  
<https://doi.org/10.1016/J.SEMERG.2019.02.010>

## Bibliografía

García-Mijares, J. F., Alejo-Galarza, G. de J., Mayorga-Colunga, S. R., Guerrero-Herrera, L. F., & Ramírez-GarcíaLuna, J. L. (2015). Validación al español del Self-Harm Questionnaire para detección de autolesionismo en adolescentes. *Salud Mental*, 38(4), 287–292.  
<https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2015.039>

Jesús Mardomingo Sanz, M. (n.d.). *Protocolos de la Asociación Española de Psiquiatría Infanto-Juvenil*.

Ospina Gutiérrez, M. L., Ulloa Rodríguez, M. F., & Ruiz Moreno, L. M. (2019). Autolesiones no suicidas en adolescentes: prevención y detección en la atención primaria. *Medicina de Familia*.