


Prevención de las autolesiones no suicidas: construcción y validación de material educativo*

Aline Conceição Silva^{1,2}

 <https://orcid.org/0000-0001-5843-2517>

Adriana Inocenti Miasso¹

 <https://orcid.org/0000-0003-1726-7169>

Alisson Araújo³

 <https://orcid.org/0000-0002-4623-3745>


Teresa Maria Mendes Dinis de Andrade Barroso⁴

 <https://orcid.org/0000-0002-9411-6113>

José Carlos Pereira dos Santos⁴

 <https://orcid.org/0000-0003-1574-972X>

Kelly Graziani Giacchero Vedana¹

 <https://orcid.org/0000-0001-7363-2429>

Destacados: (1) Construcción basada en datos científicos de material educativo para la prevención de la autolesión no suicida (ALNS). (2) Aceptación general y confiabilidad en la validación del material por parte de especialistas. (3) Aceptación y confiabilidad en la evaluación del material por parte de profesionales de la salud. (4) Difusión de material para iniciativas de educación en salud para la prevención de ALNS.

* Este artículo hace referencia a la convocatoria "La salud del adolescente y el papel de la(o) enfermera(o)". Editado por la Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Centro Colaborador de la OPS/OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Ribeirão Preto, SP, Brasil. La publicación de este suplemento contó con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS). Los artículos se han sometido al proceso estándar de revisión por pares de la revista para suplementos. Las opiniones expresadas en este suplemento son exclusivas de los autores y no representan las opiniones de la OPS/OMS. Artículo parte de la tesis de doctorado "Desenvolvimento e validação de material educativo sobre autolesão não suicida para profissionais de saúde", presentada en la Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Centro Colaborador de la OPS/OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Ribeirão Preto, SP, Brasil. El presente trabajo fue realizado con apoyo de la Comissão de Cultura e Extensão Universitária da Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, 4º Edital CCEX-EERP-USP de Fomento às Iniciativas de Cultura e Extensão nº 02/2020, Processo 20.1.00496.22.9, Brasil.

¹ Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Centro Colaborador de la OPS/OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Ribeirão Preto, SP, Brasil.

² Becaria de la Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), Brasil.

³ Universidade Federal de São João del-Rei, Campus Centro Oeste Dona Lindu, Divinópolis, MG, Brasil.





⁴ Escola Superior de Enfermagem de Coimbra, Unidade de Investigação em Ciências da Saúde: Enfermagem, Coimbra, Portugal.

Objetivo: elaborar y validar un material educativo para fortalecer la asistencia en salud a los adolescentes sobre la autolesión no suicida. **Método:** investigación metodológica delineada en tres etapas: (1) Construcción del material a partir de un estudio mixto sobre las necesidades vinculadas al tema por medio de las redes sociales y una revisión paraguas sobre la asistencia relacionada con la autolesión no suicida; (2) validación con 10 especialistas en salud mental y/o violencia autoprovocada seleccionados por la Plataforma Lattes; (3) Evaluación por parte del público objetivo, siendo invitados profesionales de salud, sin restricción de formación. La recolección de los datos de validación y evaluación fue realizada por un cuestionario sociodemográfico y el *Suitability Assessment of Materials for evaluation of health-related information for adults*. Se empleó la estadística descriptiva, el índice de validez de contenido y el test AC1 de *Gwet*. **Resultados:** el material obtuvo una buena aceptación general y confiabilidad en la validación por parte de los especialistas (AC1=0,633; p = 0,0000) y en la evaluación por el público objetivo (AC1 = 0,716; p=0,0000). Todos los profesionales señalaron la contribución personal y el potencial educativo del material. **Conclusión:** se destaca la construcción de material educativo basado en ciencia para fortalecer la asistencia a los adolescentes con autolesión no suicida.

Descriptorios: Conducta Autodestructiva; Atención a la Salud Mental; Adolescente; Enfermería Psiquiátrica; Investigación Metodológica en Enfermería; Capacitación de Recursos Humanos en Salud.

Cómo citar este artículo

Silva AC, Miasso AI, Araújo A, Barroso TMMDA, Santos JCP, Vedana KGG. Prevention of non-suicidal self-injury: construction and validation of educational material. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2022;30 (spe):e3735.

[Access   ]; Available in: . <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6265.3735>

month day year

URL

Introducción

La autolesión no suicida (ALNS), conocida popularmente como automutilación, se considera un comportamiento de agresión intencional y autodirigido, sin intención consciente de suicidio y por razones no aceptadas social o culturalmente⁽¹⁻⁴⁾. Es un comportamiento multifactorial que afecta, en especial, a los adolescentes a partir de 11 a 13 años de edad y tiene importantes repercusiones emocionales, físicas y sociales, a corto y largo plazo⁽⁵⁻⁶⁾.

ALNS puede tener múltiples funciones o propósitos y existe la posibilidad de coexistencia de múltiples funciones⁽⁷⁻⁸⁾. Las funciones intrapersonales (relacionadas con la gestión o el cambio de un estado interno) son más frecuentes que las funciones interpersonales (relacionadas con la comunicación de problemas o la influencia en el entorno externo)⁽⁸⁾. Este hallazgo enfatiza el sufrimiento de los relacionados con el comportamiento y la importancia de evitar la banalización⁽⁷⁾.

Los adolescentes con ALNS informan experiencias negativas como la incomprensión, el juicio y la falta de empatía y credibilidad al buscar atención médica⁽⁹⁻¹⁰⁾. Los profesionales de la salud también destacan la falta de capacitación formal, la gobernabilidad y la sensación de falta de preparación para cuidar a los adolescentes con ALNS⁽¹¹⁾. Un estudio brasileño realizado con profesionales de la salud y de la educación identificó banalización de la ALNS, considerada no relevante como cuestión de salud⁽¹²⁾. Los investigadores también señalan una asistencia restrictiva, sin relación en el seguimiento, además de un enfoque terapéutico superficial y problemas de adherencia⁽¹³⁻¹⁵⁾. Se destacan, además, debilidades en la notificación obligatoria de los casos de ALNS. El subregistro y el llenado incorrecto de la determinación

de la violencia autoprovocada, comprometen seriamente la calidad de registro de la información⁽¹⁶⁾.

Los estudios señalan la importancia de invertir en la formación de los profesionales y en la construcción de directrices que puedan orientar la asistencia a adolescentes con autolesión no suicida^(11,17). Una Investigación brasileña con estudiantes de enfermería de pregrado identificó la relación de la lectura de materiales educativos con actitudes más positivas sobre la violencia autoprovocada⁽¹⁸⁾. Otra investigación australiana destacó la educación y la formación para mejorar el conocimiento y las actitudes profesionales en Enfermería, colaborando con resultados más positivos en el cuidado de los adolescentes que se autolesionan⁽¹⁹⁾.

En Brasil, la producción de contenido textual sobre el comportamiento surge a partir de 2018, siendo, en su mayoría, cartillas educativas para el público general y trayendo el comportamiento en segundo plano. Este estudio se basó en el potencial de la construcción de material textual basado en la investigación metodológica para subsidiar la educación de profesionales de la salud para la calificación de la asistencia a los adolescentes con ALNS. De esa forma, el objetivo de este estudio fue elaborar y validar un material educativo para fortalecer la asistencia en salud a los adolescentes sobre la autolesión no suicida.

Método

Este es un estudio metodológico para la construcción de un producto con un alto rigor metodológico, validado por especialistas y valorado por el público al que va dirigido⁽²⁰⁾. Esta investigación cumple con las recomendaciones del *Consolidated criteria for Reporting Qualitative research* (COREQ) y siguió los pasos descritos en la Figura 1.

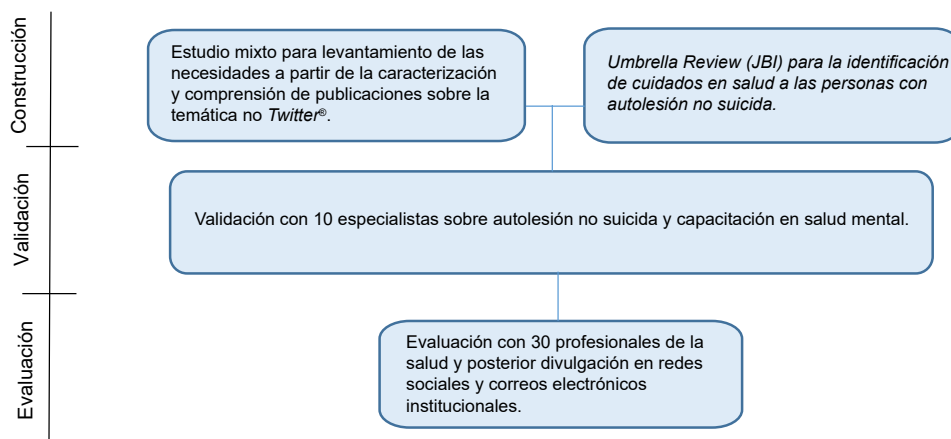


Figura 1 - Delineamiento de las etapas metodológicas para el desarrollo, validación y evaluación del material educativo. Ribeirão Preto, SP, Brasil, 2021

Construcción del material educativo

El material educativo fue construido sobre la base de dos estudios científicos, siendo el primero mixto⁽²¹⁾ y enfocado en el levantamiento de temas de interés y necesidades sobre la temática a partir de publicaciones en la red social *Twitter*. En un primer momento, se analizaron, de forma cuantitativa, 6.302 publicaciones públicas sobre ALNS, en lengua portuguesa, en el periodo comprendido entre septiembre de 2016 y agosto de 2017. Posteriormente, se realizó el análisis temático⁽²²⁾ de 663 publicaciones con contenido de incentivo a la práctica de ALNS. Los resultados permitieron la caracterización e identificación de temas relacionados con la autolesión no suicida a partir de una herramienta contemporánea de discusión social.

El segundo estudio se constituyó en una revisión paraguas (*Joanna Briggs Institute*)⁽²³⁾ para identificar las mejores prácticas para la prevención y asistencia profesional en salud a los adolescentes con ALNS. Se analizaron, de forma cualitativa, 73 revisiones publicadas de 2011 a 2021 sobre la ALNS. Los resultados de los estudios se difundieron en dos artículos científicos y se orientaron, junto con las *directrices* y legislación, la elaboración textual del contenido del material educativo. La construcción visual contó con el apoyo de dos académicas en diseño de productos de una empresa Junior de una institución de educación superior pública, además de una ilustradora.

Validación y evaluación del material educativo

Los especialistas participantes en el estudio fueron seleccionados a través de la Plataforma Lattes en el mes de abril de 2021, a partir de las dos búsquedas diferentes, con las palabras "autolesión no suicida" y "capacitación en salud mental" y con el filtro de la nacionalidad "brasileña". Los especialistas fueron seleccionados de acuerdo con criterios de *expertise*⁽²⁴⁾ y deberían cumplir, como mínimo, uno de los siguientes criterios: (1) maestría o doctorado concluidos sobre el tema; (2) orientación de trabajos académicos sobre el área de interés; (3) experiencia en la docencia en el área; (4) conferencias dictadas sobre el asunto en algún evento científico nacional o internacional. Los especialistas que no regresaron a la evaluación dentro del plazo estipulado de 30 días fueron considerados desertores.

El público objetivo (profesionales de la salud) fue seleccionado a partir de la divulgación de la investigación en redes sociales y *correos electrónicos* institucionales. Se invitó a profesionales de la salud de nivel superior, sin especificación de formación. Los profesionales que no devolvieron la evaluación a tiempo estipulado de 30 días fueron considerados desertores.

En la recolección de datos fueron empleados un cuestionario de caracterización (edad, sexo, formación, procedencia y área de experiencia: ALNS o educación

en salud mental), así como una versión adaptada del instrumento *Suitability Assessment of Materials for evaluation of health-related information for adults* (SAM)⁽²⁵⁾.

El SAM se compone de 22 preguntas distribuidas en las siguientes áreas: (1) contenido, (2) requisito de alfabetización, (3) ilustraciones, (4) *layout* y presentación, (5) estimulación/motivación para el aprendizaje y (6) adecuación cultural. En cada ítem, la evaluación es realizada por escala del tipo Likert de tres puntos (muy adecuado, adecuado y no adecuado), y se puede interpretar el análisis global o el análisis aislado de cada ítem. La elección del instrumento se justifica por su amplio uso en estudios científicos, facilidad de comprensión de los ítems y el tiempo de aplicación⁽²⁵⁾.

La recolección de los datos tuvo lugar en 2021 en dos momentos distintos, siendo los especialistas en julio y agosto y los profesionales de la salud en septiembre. Los datos que se han recogido a partir de un mensaje explicativo, con hipervínculo para tener acceso a la *Survey Monkey*[®] que ha puesto a disposición por el Término de Consentimiento Libre e Informado (TCLI), el cuestionario sociodemográfico, el tipo de material educativo (para descargar) y el instrumento SAM.

Todos los datos fueron organizados y tratados en *Microsoft Excel 10*, posteriormente procesados y analizados por el *software* estadístico STATA. Para el análisis de los datos de caracterización se realizó una estadística descriptiva simple. Para el análisis de los datos de evaluación del material educativo se optó por la utilización del Índice de Validez de Contenido (IVC) con nivel de aceptación en el 80%. El IVC mide la proporción de acuerdo sobre un aspecto dado del material evaluado⁽²⁶⁾.

También se utilizó la Prueba AC1 de Gwet para medir el grado de acuerdo o la confiabilidad del acuerdo obtenida entre los evaluadores. Esta prueba es robusta, comunicable, interpretable y no es sensible a la homogeneidad marginal, y puede utilizarse con variables nominales, ordinales y con datos faltantes⁽²⁷⁾. Para clasificar la confiabilidad obtenida fueron adoptados los parámetros: confiabilidad pobre (menor o igual a 0.20); justa (0.21 a 0.40); moderada (0.41 a 0.60); buena (0.61 a 0.80) y muy buena (mayor que 0.81)⁽²⁷⁾.

La investigación fue apreciada y aprobada por el Comité de Ética en investigación de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto – Universidad de São Paulo (CEP/EERP-USP) bajo el parecer n.3.627.052 y CAAE 16843419.9.0000.5393.

Resultados

Construcción

El material educativo "autolesión no suicida: asistencia y promoción de la salud mental" fue compuesto por 58 páginas, siendo dividido en elementos pre-textuales (portada, ficha

catalográfica, epígrafe, prefacio y resumen); siete capítulos que contenían respuestas a las preguntas frecuentes sobre el tema (definición, prevalencia, grupos de riesgo), fortaleciendo factores de protección (educación emocional, aumento de la educación social sobre la ALNS y salud mental; reducción de vulnerabilidades sociales y fortalecimiento de políticas públicas), evaluación (acogida, características del comportamiento, factores de riesgo y protección, motivaciones y funciones, intencionalidad suicida, estrategias y recursos de apoyo, Internet y actualidad) y acompañamiento profesional (acciones de cuidado, notificación obligatoria y parental; intervenciones socioemocionales, psicoterapia y farmacología) al adolescente con ALNS, red de apoyo (familia, escuela e internet), además de anexos (plan de gestión de crisis y estructura para planes institucionales de prevención de la ALNS).

El material educativo fue originalmente distribuido de forma gratuita en versión digital por medio de la editora Centro de apoyo Editorial (CAEd/EERP-USP) y del sitio *web* Inspiración (www.inspiracao-leps.com.br). Conoce el material: <http://www.eerp.usp.br/caed/ebook/6/>

Validación por especialistas

Participaron de la etapa de validación del material educativo 10 especialistas, siendo la mayoría del sexo femenino (70%), con media de edad de 51,5 años ($dp=15,48$, 29-68 años) residiendo en la región Sudeste (70%) en los estados de Río de Janeiro (30%), São Paulo (20%) y Minas Gerais (20%). En cuanto a la formación académica, cuatro eran psicólogos, tres enfermeros, dos médicos y un trabajador social. La mayoría con doctorado completo (90%), con experiencia en la temática autolesión no suicida (90%) o educación en salud mental (90%).

En cuanto a la aceptación y el acuerdo de los ítems del material educativo, todos los ítems alcanzaron el criterio mínimo de aprobación ($IVC \geq 80\%$) (calculado a partir de las sumas de las respuestas adecuadas y regular). La mayoría de los ítems relacionados con el propósito, el contenido, el contexto, el nivel de lectura, las ilustraciones, la motivación y la autoeficacia fueron evaluados con un 100% de adecuación ($IVC=1,0$) (Tabla 1).

Tabla 1 - Aceptación y acuerdo con los ítems del material educativo en la etapa de validación por especialistas (n=10). Ribeirão Preto, SP, Brasil, 2021

Ítem	Acuerdo		IVC [†]
	Sí n(%)	No n(%)	
Evidencia del propósito	100	0	1,0
El contenido trata los comportamientos	100	0	1,0
El contenido centrado en el propósito	100	0	1,0
El contenido destaca puntos principales	100	0	1,0
Requisito del nivel de lectura	80*	0	1,0
Escritura en voz activa	100	0	1,0
Vocabularios comunes en el texto	80	20	0,8
Contexto antes de la información	90	10	0,9
Facilitación del aprendizaje por temas	100	0	1,0
El Propósito de la ilustración es claro	100	0	1,0
Tipos de ilustraciones	100	0	1,0
Las ilustraciones son relevantes	100	00	1,0
Las listas y tablas tienen explicaciones	90	10	0,9
Subtítulos en las ilustraciones	80*	0	1,0
Característica del <i>layout</i>	100	0	1,0
Tamaño y tipo de letra	100	0	1,0
Uso de subtítulos	100	0	1,0
Orientaciones específicas y con ejemplos	90	10	0,9
Motivación y autoeficacia	100	0	1,0
Utiliza la interacción	100	0	1,0
Coincide con la lógica, el lenguaje y la experiencia	90	10	0,9
Imagen cultural y ejemplos	100	0	1,0

*Ítem con respuestas en blanco o no aplicable (N/A); [†]Índice de Validez del Contenido

Con relación a la confiabilidad del acuerdo, el material educativo presentó buena confiabilidad en la evaluación general. Los ítems sobre el contenido y la motivación mostraron muy buena confiabilidad. Las ilustraciones, *layout* y cultura mostraron buena confiabilidad. El ítem lenguaje mostró una confiabilidad moderada (Tabla 2).

Tabla 2 - Confiabilidad del acuerdo de la validación del material educativo por especialistas (n=10). Ribeirão Preto, SP, Brasil, 2021

	AC1*	DP†	IC‡95 %	P-valor
General	0,633	0,082	(0.448,0.819)	0,0000
Contenido	1,000	0,000	(1,1)	0,0000
Lenguaje	0,587	0,153	(0.242,0.933)	0,0039
Ilustraciones	0,778	0,094	(0.566,0.99)	0,0000
<i>Layout</i>	0,672	0,205	(0.207,1)	0,0097
Motivación	0,819	0,124	(0.538,1)	0,0001
Cultura	0,615	0,265	(0.016,1)	0,0452

*Valor estadístico; †Desviación Estándar; ‡Intervalo de Confianza

Las principales sugerencias se relacionaron con tres temas generales: (1) claridad del vocabulario (uso del vocabulario y aclaración de términos menos comunes), (2) ALNS y asistencia (definición operativa de ALNS, notificación y mención de grupos minoritarios) y (3) edición (revisión gramatical y ejemplos). Incluso alcanzando la aceptación mínima prevista (IVC = 0,8), fueron realizadas alteraciones en la aclaración de términos menos usuales e implicaciones de la asociación del consejo tutelar para mejor comprensión.

Sobre el material educativo, los especialistas destacaron la importancia del contenido para el cuidado en salud de adolescentes con ALNS: *El contenido destaca los puntos importantes para ALNS (en relación con el adolescente y la familia) (A2)*. Además de información importante para la red de apoyo (familiares, escuelas): *El contenido es muy útil para las personas que desean tener información sobre ALNS y los procedimientos necesarios (A6)*.

Evaluación por parte del público objetivo

En esa etapa, 75 profesionales de salud aceptaron participar de la investigación de evaluación del material

educativo. Sin embargo, 30 profesionales de la salud (40%) finalizaron la evaluación del material educativo. La mayoría de los profesionales eran del sexo femenino (90%), de raza blanca (80%), con media de edad de 36,9 años (dp=13,1, 23-68 años) residiendo en la región Sudeste (96,7%) en los estados de São Paulo (80%), Minas Gerais (16,7%) y Rio de Janeiro (3,3%). Ribeirão Preto (SP) fue la ciudad con más participantes (46,7%), seguida de Divinópolis (MG) (10,0%) y São Paulo (SP) (6,7%).

La mayoría de los profesionales eran graduados en Enfermería (60,0%) y tenían una maestría (43,3%). La mayoría refirió no tener formación previa sobre la autolesión no suicida (73,3%), pero haber tenido experiencia profesional relacionada con el asunto (63,3%).

Todos los ítems del material educativo alcanzaron los criterios mínimos de aprobación (IVC≥80%) en la evaluación por los profesionales de salud. Todos los ítems alcanzaron validez de aceptación de los profesionales de salud por encima de 90% (Tabla 3).

Tabla 3 - Aceptación y acuerdo con los ítems en la etapa de evaluación del material por el público objetivo (n=30). Ribeirão Preto, SP, Brasil, 2021

Ítem	Acuerdo		IVC†
	Sí n(%)	No n (%)	
Evidencia del propósito	96,7	3,3	0,97
El contenido trata los comportamientos	93,3	6,7	0,93
El contenido centrado en el propósito	96,7	3,3	0,97
El contenido destaca puntos principales	96,7	3,3	0,97
Requisito del nivel de lectura	90,0*	3,3	0,96

(continúa en la página siguiente...)

(continuacion...)

Ítem	Acuerdo		IVC†
	Sí n(%)	No n (%)	
Escritura en voz activa	100	0	1,0
Vocabularios comunes en el texto	96,7	3,3	0,97
Contexto antes de la información	100	0	1,0
Facilitación del aprendizaje por temas	100	0	1,0
El Propósito de la ilustración es claro	96,7	3,3	0,97
Tipos de ilustraciones	100	0	1,0
Las ilustraciones son relevantes	96,7*	0	1,0
Las listas y tablas tienen explicaciones	100	0	1,0
Subtítulos en las ilustraciones	90*	10	1,0
Característica del <i>layout</i>	100	0	1,0
Tamaño y tipo de letra	100	0	1,0
Uso de subtítulos	100	0	1,0
Orientaciones específicas y con ejemplos	100	100	1,0
Utiliza la interacción	90*	6,7	0,93
Motivación y autoeficacia	96,7	3,3	0,93
Coincide con la lógica, el lenguaje y la experiencia	100	0	1,0
Imagen cultural y ejemplos	100	0	1,0

*Ítem con respuestas en blanco o no aplicable (N/A); †Índice de validez de contenido

Con relación a la confiabilidad del acuerdo, el material educativo presentó buena confiabilidad en la evaluación general. Los ítems sobre el lenguaje, las ilustraciones y la motivación mostraron buena confiabilidad. Y los ítems sobre el contenido, *layout* y cultura presentaron muy buena fiabilidad (Tabla 4).

Tabla 4 - Confiabilidad del acuerdo de la evaluación por el público objetivo (n=30) del material educativo. Ribeirão Preto, SP, Brasil, 2021

	AC1*	DP†	IC ⁹⁵ %	P-valor
General	0,716	0,053	(0.609,0.824)	0,0000
Contenido	0,881	0,054	(0.771,0.991)	0,0000
Lenguaje	0,754	0,068	(0.615,0.892)	0,0000
Ilustraciones	0,769	0,063	(0.641,0.898)	0,0000
<i>Layout</i>	0,879	0,063	(0.751,1)	0,0000
Motivación	0,705	0,086	(0.529,0.881)	0,0000
Cultura	0,891	0,079	(0.729,1)	0,0000

*Valor estadístico; †Desviación Estándar; †Intervalo de Confianza

Entre las sugerencias, los profesionales indicaron características del *layout*, como el uso de más imágenes e infografías, la exigencia del nivel de lectura y la revisión ortográfica y gramatical. Las sugerencias relacionadas con los temas fueron aceptadas, sin embargo, cambios mayores en la diagramación no fueron realizados por alcanzar los criterios mínimos de aceptación en la evaluación. Los profesionales de la salud destacaron el diseño y *layout* del material, a la hora de facilitar el proceso de lectura

y comprensión de la información como: *el formato y la diagramación del texto hacen que la lectura sea fácil y agradable, las ilustraciones son muy bonitas y contribuyen no solo a embellecer el material, sino también a enfatizar los aspectos emocionales del contenido tratado en el texto (P7) y felicitaciones por la parte gráfica del texto. Atractivo y motivador (P18).*

El requisito del nivel de lectura se evaluó bien y las sugerencias destacaron la complejidad: *el texto requiere un buen nivel de alfabetización, pero los autores han utilizado*

con propiedad las palabras comunes para dilucidar cuestiones complejas (P18), pero destacando la idoneidad para el público objetivo: *atiende el perfil cultural de los profesionales de la salud en Brasil* (P18). Los profesionales de la salud destacaron el contenido, la organización y la inserción de ejemplos, consejos y sugerencias de otros materiales complementarios: *el uso de temas facilita la lectura realizada, generando dinamismo en lo que se presenta* (P13) y *en la cartilla aborda conceptos que promueven el entendimiento de la temática de forma organizada, puntuando como positivo los ejemplos de manejo e interacción* (P23).

Todos los participantes (100%) afirmaron sobre la contribución personal del material educativo, con nuevos conocimientos de la temática y en la acogida de adolescentes con ALNS. Todos los participantes (100%) afirmaron que el material educativo tiene potencial para contribuir a la educación de los profesionales de la salud para la acogida de adolescentes con ALNS.

Discusión

El material educativo caracteriza el fenómeno de la ALNS y aborda conocimientos útiles para asistencia en salud a partir del acompañamiento interprofesional e intersectorial. Los especialistas y profesionales evaluaron positivamente el material y se identificó la confiabilidad en el acuerdo de los participantes. Todos los profesionales destacaron que la lectura aportó una contribución personal y consideraron que el material puede contribuir en la educación profesional para la acogida y la asistencia a los adolescentes con ALNS.

La asistencia calificada a la persona con ALNS requiere comprender sus necesidades, sus preferencias individuales, los factores de riesgo y de protección a los que están expuestos, así como el contexto y la cultura en los que se encuentra el individuo. El adolescente debe ser estimulado a respetar sus propios límites, comunicar cómo desea ser ayudado, reconocer precozmente síntomas y conocer las formas de buscar ayuda y participar activamente del propio cuidado. En la asistencia de enfermería, también puede ser importante abordar la evaluación y la atención a las necesidades físicas, la motivación para la adopción de comportamientos saludables, el conocimiento y acceso a los derechos garantizados por la ley, el seguimiento, notificación y apoyo para situaciones que involucran riesgo de violencia, entre otros. Hay una gran variedad de acciones posibles dependiendo de cada situación. Por lo tanto, es importante establecer objetivos personalizados y alcanzables que se actualicen periódicamente. Todos estos elementos fueron abordados en el material construido y toda la producción del material se basó en las recomendaciones nacionales⁽²⁸⁾ e internacionales⁽²⁹⁾ sobre la temática y fue orientada por premisas relacionadas con la defensa de la promoción de

la salud, de base comunitaria, con participación social y guiada por los derechos humanos.

En las acciones de salud relacionadas con la ALNS, es fundamental invertir en el fortalecimiento de factores de protección; tales como el autoconocimiento y la expresión asertiva de las necesidades, la resiliencia, la regulación emocional, la autoestima y la autoeficacia, la esperanza, el estilo de vida saludable, las estrategias de enfrentamiento, las habilidades para resolución de problemas, las relaciones interpersonales satisfactorias y la red de apoyo^(13-14,28-29).

Cabe destacar que el material promueve una amplia comprensión del ALNS como un fenómeno multifactorial, que involucra no solo factores individuales y relacionales, sino también diversos determinantes sociales de la salud. En este sentido, se destaca la necesidad de garantizar los derechos humanos y la salud mental⁽²⁹⁾ y la lucha por condiciones de vida dignas y con calidad de vida. Esos aspectos son particularmente importantes en el actual escenario actual brasileño, en que hay un aumento de la pobreza, la inseguridad alimentaria⁽³⁰⁾, la deserción escolar⁽³¹⁾, el acceso flexible a métodos letales⁽³²⁻³³⁾, la injusticia social y ambiental⁽³⁴⁾ y la desestructuración de los programas sociales, de la salud y especialmente de salud mental⁽³⁵⁾.

A pesar de la aprobación de una política nacional orientada a la prevención de la ALNS representa un avance⁽³⁶⁻³⁸⁾, para que se traduzca en resultados favorables, todavía es necesaria la consolidación de políticas públicas que subsidien condiciones para una vida digna y el acceso a cuidados en salud mental de calidad. Algunos caminos para lograr estos resultados son el compromiso con los derechos humanos, la participación social, el aumento del acceso a los servicios de salud mental⁽³⁹⁾, la inversión en la ciencia y el compromiso gubernamental.

Otro tema a discutir es la formación en salud para la prevención y la asistencia relacionadas con ALNS. En este estudio, la mayoría de los profesionales destacaron la falta de formación formal para la asistencia a los adolescentes con ALNS. Entretanto, los participantes afirmaron tener experiencia profesional en la temática. De esta manera, es necesario ampliar y calificar la formación y capacitación profesional para la prevención de la ALNS. Es importante invertir en la construcción de nuevas estrategias de enseñanza-aprendizaje, pero también en la inserción de ese contenido en los planes de estudio de los cursos de salud.

En el proceso de construcción del material, se destaca el uso predominante de la literatura científica internacional. Se observaron lagunas en la contextualización de la ALNS en grupos socialmente vulnerables (indígenas, negros, LGBTQIA+, quilombolas, entre otros). Estos aspectos ponen de manifiesto la necesidad de invertir en una

investigación científica diversificada sobre el fenómeno en diferentes contextos y grupos sociales en Brasil.

En la literatura hay pocas indicaciones de recomendaciones de cuidado ligadas a la ALNS que se relacionen con el entorno virtual. Se necesita investigación sobre mejores prácticas y directrices para las acciones de cuidado que consideren las autolesiones y el uso seguro de pantallas⁽⁴⁰⁻⁴¹⁾.

El material educativo se difundió a través del correo electrónico institucional a universidades, Secretarías Estatales de Salud, órganos gubernamentales y no gubernamentales. También se difundió el contenido en las redes sociales del grupo de investigación (@inspiracaoleps).

El estudio presenta limitaciones relacionadas con la restricción del proceso de validación en la región Sudeste. Sin embargo, este estudio presenta el primer material educativo brasileño, producido a partir de investigación metodológica con enfoque en la capacitación para la prevención de la ALNS. Se espera que el material contribuya a calificar la asistencia interprofesional y suscite nuevas discusiones, aumento de perspectivas y posibilidades de cuidado para adolescentes con ALNS.

Conclusión

A partir de la investigación metodológica fue posible construir un material educativo para promover la calificación del cuidado en salud sobre la ALNS. Los resultados de la validación y de la evaluación (por especialistas y público objetivo, respectivamente) destacan la adecuación del contenido a la realidad de los profesionales de la salud brasileños y con la posibilidad de abordar lagunas identificadas en la formación académica en salud sobre la ALNS. El material educativo, validado por especialistas y por el público objetivo, tiene el potencial para colaborar en acciones de capacitación profesional para la calificación de la asistencia a los adolescentes con ALNS.

Referencias

1. Poudel A, Lamichhane A, Magar KR, Khanal GP. Non suicidal self injury and suicidal behavior among adolescents: co-occurrence and associated risk factors. *BMC Psychiatry*. 2022;22(1):96. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-03763-z>
2. Liu RT, Sheehan AE, Walsh RFL, Sanzari CM, Cheek SM, Hernandez EM. Prevalence and correlates of non-suicidal self-injury among lesbian, gay, bisexual, and transgender individuals: a systematic review and meta-analysis. *Clin Psychol Rev*. 2019;74:101783. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2019.101783>

3. Taylor PJ, Jomar K, Dhingra K, Forrester R, Shahmalak U, Dickson JM. A meta-analysis of the prevalence of different functions of nonsuicidal self-injury. *J Affect Disord*. 2018;227:759-69. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2017.11.073>
4. Mchugh CM, Sze R, Lee C, Hermens DF, Corderoy A, Large M, et al. Impulsivity in the self-harm and suicidal behavior of young people: a systematic review and meta-analysis. *J Psychiatr Res*. 2019;116:51-60. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2019.05.012>
5. Chang TH, Yu CH, Yiang GT, Chang HY, Sim JY. Characteristics of children and adolescents presenting to the emergency department with self-inflicted injury: Retrospective analysis of two teaching hospitals. *Pediatr Neonatol*. 2022;63(2):131-8.
6. Knipe D, Padmanathan P, Newton-Howes G, Chan LF, Kapur N. Suicide and self-harm. *Lancet*. 2022;399(10338):1903-16. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(22\)00173-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(22)00173-8)
7. Taylor PJ, Jomar K, Dhingra K, Forrester R, Shahmalak U, Dickson JM. A meta-analysis of the prevalence of different functions of non-suicidal self-injury. *J Affect Disord*. 2018;227:759-69. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2017.11.073>
8. Peel-Wainwright KM, Hartley S, Boland A, Rocca E, Langer S, Taylor PJ. The interpersonal processes of non-suicidal self-injury: a systematic review and meta-synthesis. *Psychol Psychother*. 2021;94(4):1059-82. <https://doi.org/10.1111/papt.12352>
9. Naz A, Naureen A, Kiran T, Husain O, Minhas A, Razzaque B, et al. Exploring Lived Experiences of Adolescents Presenting with Self-Harm and Their Views about Suicide Prevention Strategies: A Qualitative Approach. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(9):4694. <https://doi.org/10.3390/ijerph18094694>
10. Hetrick SE, Subasinghe A, Anglin K, Hart L, Morgan A, Robinson J. Understanding the Needs of Young People Who Engage in Self-Harm: A Qualitative Investigation. *Front Psychol*. 2020;10:2916. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.02916>
11. Babic MP, Bregar B, Radobuljac MD. The attitudes and feelings of mental health nurses towards adolescents and young adults with nonsuicidal self-injuring behaviors. *Child Adolesc Psychiatry Mental Health*. 2020;14(37):1-10. <https://doi.org/10.1186/s13034-020-00343-5>
12. Gabriel IM, Costa LC, Campeiz AB, Salim NR, Silva MAI, Carlos DM. Non-suicidal self-injury among adolescents: meanings for education and Primary Health Care professionals. *Esc Anna Nery*. 2020;24(4):e20200050. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0050>
13. Griffiths R, Dawber A, McDougall T, Midgley S, Baker J. Non-restrictive interventions to reduce self-harm amongst

- children in mental health inpatient settings: Systematic review and narrative synthesis. *Int J Mental Health Nurs.* 2022;31(1):35-50. <https://doi.org/10.1111/inm.12940>
14. Lee JI, Kim E, Kim HJ, Lee DH. Factors influencing the successful connection of deliberate self-injury patients to community-based mental health centers. *Asian J Psychiatry.* 2022;72:103088. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2022.103088>
15. Liu BP, Lunde KB, Jia CX, Qin P. The short-term rate of non-fatal and fatal repetition of deliberate self-harm: a systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. *J Affect Dis.* 2020;273:597-603. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.05.072>
16. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde (BR). Boletim epidemiológico [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde; 2017 [cited 2022 Feb 08]. Available from: https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/boletins/boletins-epidemiologicos/edicoes/2021/boletim_epidemiologico_svs_33_final.pdf
17. Carter T, Latif A, Callaghan P, Manning JC. An exploration of predictors of children's nurses' attitudes, knowledge, confidence and clinical behavioural intentions towards children and young people who self-harm. *J Clin Nurs.* 2018;27(13-14):2836-46. <https://doi.org/10.1111/jocn.14361>
18. Vedana KG, Zanetti ACG. Attitudes of nursing students toward to the suicidal behavior. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2019;27:e3116. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2842.3116>
19. Ngune I, Hasking P, McGough S, Wynaden D, Janerka C, Rees C. Perceptions of knowledge, attitude and skills about non-suicidal self-injury: a survey of emergency and mental health nurses. *Int J Mental Health Nurs.* 2020;30(3):635-42. <https://doi.org/10.1111/inm.12825>
20. Polit DF, Beck CT, Hungler BP. Fundamentos de pesquisa em enfermagem. 7. ed. Porto Alegre: Artmed; 2011.
21. Flick U. Uma introdução à pesquisa qualitativa. Porto Alegre: Bookman; 2007.
22. Braun V, Clark V. Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Res.* 2006;3(2):77-101.
23. Aromataris E, Fernandez R, Godfrey C, Holly C, Khalil H, Tungpunkom P. Umbrella reviews [Internet]. In: Aromataris E, Munn Z, editors. *JBIM Manual for Evidence Synthesis.* 2020 [cited 2022 May 13]. Available from: <https://jbi-global-wiki.refined.site/space/MANUAL/4687363/Chapter+10%3A+Umbrella+reviews>
24. Jasper MA. Expert: a discussion of the implications of the concept as used in nursing. *J Adv Nurs.* 1994;20(4):769-76. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.1994.20040769.x>
25. Souza CS, Turrini RNT, Poveda VB. Translation and adaptation of the instrument "Suitability Assessment of Materials" (SAM) into Portuguese. *Rev Enferm UFPE On Line.* 2015;9(5):7854-61. <http://doi.org/10.5205/1981-8963-v9i5a10534p7854-7861-2015>
26. Alexandre NM, Colucci MZO. Content validity in the development and adaptation processes of measurement instruments. *Cien Saude Colet.* 2011;16(1):3061-8. <https://doi.org/10.1590/S1413-81232011000800006>
27. McGray G. Assessing inter-rater agreement for nominal judgment variables. In: *Proceedings of Language Testing Forum;* 2013 Nov. 15-17; Nottingham, UK. Nottingham: University of Nottingham; 2013.
28. Ministério da Saúde (BR). Portaria no 3.088, de 26 de dezembro de 2011. Institui a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde [Internet]. Diário Oficial da União, 26 dez. 2011 [cited 2022 May 13]. Available from: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2011/prt3088_23_12_2011_rep.html Acesso em: 10 jun. 2022.
29. World Health Organization. Guidance on community mental health services: promoting person-centred and rights-based approaches [Internet]. Geneva: WHO; 2021 [cited 2021 Oct 15]. Available from: <https://www.who.int/publications-detailredirect/9789240025707>
30. Food and Agriculture Organization of the United Nations; International Fund for Agricultural Development; United Nations Children's Fund; World Food Programme; World Health Organization. The state of food security and nutrition in the world 2019: Safeguarding against economic slowdowns and downturns. Rome: FAO; 2019 [cited 2021 Dec 15]. Available from: <https://www.fao.org/3/ca5162en/ca5162en.pdf>
31. Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira (BR). Censo da Educação Básica 2021: notas estatísticas [Internet]. Brasília: Inep; 2022 [cited 2022 May 13]. Available from: https://download.inep.gov.br/publicacoes/institucionais/estatisticas_e_indicadores/notas_estatisticas_censo_escolar_2021.pdf
32. Presidência da República, Secretaria Geral, Subchefia para Assuntos Jurídicos (BR). Decreto nº 10.629 de 12 fevereiro de 2021. Altera o Decreto nº 9.846 de 25 de junho de 2019 que regulamenta a Lei nº 10.826 de 22 de dezembro de 2003 para dispor sobre o registro, o cadastro e a aquisição de armas e de munições de caçadores, colecionadores e atiradores [Internet]. Diário Oficial da União, 12 fev. 2021 [cited 2022 Feb 08]. Available from: <https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/decreto-n-10.629-de-12-de-fevereiro-de-2021-303712419>
33. Presidência da República, Secretaria Geral, Subchefia para Assuntos Jurídicos (BR). Decreto nº 10.833 de 7 de outubro de 2021. Altera o Decreto nº 4.074, de 4 de janeiro de 2002, que regulamenta a Lei nº 7.802, de 11 de julho de 1989 [Internet]. Diário Oficial da

União, 7 out. 2021 [cited 2021 Oct 28]. Available from: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2021/decreto/d10833.htm

34. Torre E, Amarante P. Mental health, human rights and environmental justice: the chemicalization of life as a matter of violation of human rights due to institutionalized intoxication. *Saúde Debate*. 2022;46(2):327-44. <https://doi.org/10.1590/0103-11042022E222>

35. Cruz NF, Gonçalves RW, Delgado PG. Regresso of the psychiatric reform: the dismantling of the national Brazilian mental health policy from 2016 to 2019. *Trab Educ Saúde*. 2020;18(3):e00285117. <https://doi.org/10.1590/1981-7746-sol00285>

36. Presidência da República, Secretaria Geral, Subchefia para Assuntos Jurídicos (BR). Lei 13.819 de 26 de abril de 2019. Institui a Política Nacional de Prevenção da Automutilação e do Suicídio, a ser implementada pela União, em cooperação com os Estados, o Distrito Federal e os Municípios; e altera a Lei nº 9.656, de 3 de junho de 1998 [Internet]. *Diário Oficial da União*, 26 abr. 2019 [cited 2022 Feb 08]. Available from: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2019/lei/l13819.htm

37. Presidência da República, Secretaria Geral, Subchefia para Assuntos Jurídicos (BR). Lei 13.968 de 26 de dezembro de 2019. Altera o Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal), para modificar o crime de incitação ao suicídio e incluir as condutas de induzir ou instigar a automutilação, bem como a de prestar auxílio a quem a pratique [Internet]. *Diário Oficial da União*, 27 dez. 2019 [cited 2022 Feb 08]. Available from: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2019/lei/l13968.htm

38. Presidência da República, Secretaria Geral, Subchefia para Assuntos Jurídicos (BR). Decreto 10.225 de 05 de fevereiro de 2020. Institui o Comitê Gestor da Política Nacional de Prevenção da Automutilação e do Suicídio, regulamenta a Política Nacional de Prevenção da Automutilação e do Suicídio e estabelece normas relativas à notificação compulsória de violência autoprovocada [Internet]. *Diário Oficial da União*, 06 fev. 2020 [cited 2022 Feb 08] Available from: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2020/decreto/D10225.htm

39. Lima IB, Bernardi FA, Yamada DB, Vinci ALT, Rijo RPCL, Alves D, et al. The use of indicators for the management of Mental Health Services. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2021;29:e3409. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4202.3409>

40. Silva AC, Vedana KGG, Santos JCP, Pillon SC, Ventura CAA, Miasso AI. Analysis of non-suicidal self-injury posts on Twitter: a quantitative and qualitative research. *Res Soc Dev*. 2021;10(4):e40410413017. <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i4.13017>

41. Silva AC, Botti NCL. Characterization of the profile of participants in a Facebook self-mutilation group. *Salud Soc*. 2018;9(2):160-9. <https://doi.org/10.22199/S07187475.2018.0002.00003>

Contribución de los autores

Concepción y dibujo de la pesquisa: Aline Conceição Silva, José Carlos Pereira dos Santos, Kelly Graziani Giacchero Vedana. **Obtención de datos:** Aline Conceição Silva, José Carlos Pereira dos Santos, Kelly Graziani Giacchero Vedana. **Análisis e interpretación de los datos:** Aline Conceição Silva, Adriana Inocenti Miasso, Alisson Araújo, Teresa Maria Mendes Dinis de Andrade Barroso, José Carlos Pereira dos Santos, Kelly Graziani Giacchero Vedana. **Análisis estadístico:** Aline Conceição Silva, Adriana Inocenti Miasso, Alisson Araújo, Teresa Maria Mendes Dinis de Andrade Barroso, José Carlos Pereira dos Santos, Kelly Graziani Giacchero Vedana. **Obtención de financiación:** Aline Conceição Silva, Kelly Graziani Giacchero Vedana. **Redacción del manuscrito:** Aline Conceição Silva, Adriana Inocenti Miasso, Alisson Araújo, Teresa Maria Mendes Dinis de Andrade Barroso, José Carlos Pereira dos Santos, Kelly Graziani Giacchero Vedana. **Revisión crítica del manuscrito en cuanto al contenido intelectual importante:** Aline Conceição Silva, Adriana Inocenti Miasso, Alisson Araújo, Teresa Maria Mendes Dinis de Andrade Barroso, José Carlos Pereira dos Santos, Kelly Graziani Giacchero Vedana.

Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

Conflicto de intereses: los autores han declarado que no existe ningún conflicto de intereses.

Recibido: 13.05.2022
Aceptado: 15.07.2022

Editora Asociada:
Maria Lúcia Zanetti

Copyright © 2022 Revista Latino-Americana de Enfermagem


Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.

Autor de correspondencia:

Aline Conceição Silva

E-mail: csilvaaline@hotmail.com

 <https://orcid.org/0000-0001-5843-2517>