



Subjective experiences and psychological effects in victims of injuries from less lethal weapons on victims during the social uprising in Chile

(Experiencias subjetivas y efectos psicológicos en víctimas de lesiones por uso de armas menos letales en el estallido social en Chile)

Roberto Reyes ¹, David Verdejo ^{2,*}, and Cristián Pinto-Cortez ³

¹ Master's Degree in Legal and Forensic Psychology, Universidad de La Frontera, Chile; r.reyes11@ufromail.cl 

² Master's Degree in Legal and Forensic Psychology, Universidad de La Frontera, Chile; d.verdejoo2@ufromail.cl 

³ School of Psychology and Philosophy, Universidad de Tarapacá, Chile; cpinto@academicos.uta.cl 

* Correspondence: d.verdejoo2@ufromail.cl; +56984840997

Reference: Reyes, R., Verdejo, D., & Pinto-Cortez, C. (2025). Subjective experiences and psychological effects in victims of injuries from less lethal weapons on victims during the social uprising in Chile (*Experiencias subjetivas y efectos psicológicos en víctimas de lesiones por uso de armas menos letales en el estallido social en Chile*). *Ibero-American Journal of Psychology and Public Policy*, 2(2), 212-248. <https://doi.org/10.56754/2810-6598.2025.0023>

Editor: Carolina Navarro Medel, Universidad Diego Portales, Chile

Reception date: 1 Aug 2024

Acceptance date: 4 Jun 2025

Publication date: 25 Jul 2025

Language: English and Spanish

Translation: Helen Lowry

Publisher's Note: IJP&PP remains neutral with regard to jurisdictional claims in published maps and institutional affiliations.



Copyright: © 2025 by the authors. This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY NC SA) license (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).

Abstract: In October 2019, Chile experienced a social uprising due to discontent with the State's economic policies, which sparked mass protests. The law enforcement response included the use of less lethal weapons, which inflicted serious injuries on protesters. This study focuses on exploring the experiences and psychological effects on victims of such weapons using a qualitative phenomenological methodology. To this end, semi-structured interviews were conducted with 10 young men from two regions in Chile, namely the north and south, who had suffered these aggressions. The main results indicated that the injuries caused a turning point for the participants, affecting their physical and mental capacity. All of them experienced persistent negative emotions such as anger and fear, as well as symptoms of depression and anxiety. The injuries also significantly impacted their family relationships and their ability to work, irreparably altering their life plans in some cases. Nevertheless, some expressed the intention to continue participating in social movements. The conclusions underscore the need to review public policies on the use of less lethal weapons, proposing legislative discussions to restrict their use due to the physical and psychological harm they cause. In addition, it highlights the importance of creating support and reparation programs for victims, especially in regions far from the capital, promoting adequate access to justice, and avoiding institutional revictimization. This research also highlights the relevance of recognizing and repairing the impact of State violence on social demonstrations.

Keywords: Social uprising; less lethal weapons; psychological damage; change in life plans; revictimization; resilience.

Resumen: En octubre de 2019, Chile experimentó un estallido social debido al descontento con las políticas económicas del Estado, lo que desató protestas masivas. La respuesta de las fuerzas de orden público incluyó el uso de armas menos letales, que infligieron graves lesiones a los manifestantes. Este estudio se enfoca en explorar las experiencias y efectos psicológicos en las víctimas de tales armas mediante una metodología cualitativa fenomenológica. Para ello, se realizaron entrevistas semiestructuradas a 10 hombres jóvenes de dos regiones del norte y sur de Chile que sufrieron estas agresiones. Los resultados principales indicaron que las lesiones provocaron un quiebre vital en los participantes, afectando su capacidad física y mental. Todos ellos experimentaron emociones negativas persistentes como rabia y miedo, además de síntomas de depresión y ansiedad. Las lesiones también impactaron significativamente sus relaciones familiares y su capacidad laboral, alterando de manera irreparable sus proyectos de vida en algunos casos. A pesar de ello, algunos manifestaron la intención de seguir participando en movimientos sociales. Las conclusiones subrayan la necesidad de revisar las políticas públicas sobre el uso de armas menos letales, proponiendo discusiones legislativas para restringir su uso debido a los daños físicos y psicológicos que causan. Además, se destaca la importancia de crear

programas de apoyo y reparación para las víctimas, especialmente en regiones alejadas de la capital, promoviendo un adecuado acceso a la justicia y evitando la revictimización institucional. Este estudio también resalta la relevancia de reconocer y reparar el impacto de la violencia estatal en las manifestaciones sociales.

Palabras clave: Estallido social; armas menos letales; daño psicológico; cambio en el proyecto de vida; revictimización; resiliencia.

Resumo: Em outubro de 2019, o Chile experimentou uma explosão social devido ao descontentamento com as políticas econômicas do Estado, o que provocou protestos em massa. A resposta da polícia incluiu o uso de armas menos letais, que infligiram ferimentos graves aos manifestantes. Este estudo se concentra em explorar as experiências e os efeitos psicológicos nas vítimas de tais armas usando uma metodologia fenomenológica qualitativa. Para tanto, foram realizadas entrevistas semiestruturadas com 10 jovens de duas regiões no norte e no sul do Chile que sofreram essas agressões. Os principais resultados indicaram que as lesões causaram um colapso vital nos participantes, afetando sua capacidade física e mental. Todos eles experimentaram emoções negativas persistentes, como raiva e medo, bem como sintomas de depressão e ansiedade. As lesões também impactaram significativamente suas relações familiares e sua capacidade de trabalho, alterando irreparavelmente seus projetos de vida em alguns casos. Apesar disso, alguns expressaram a intenção de continuar participando de movimentos sociais. As conclusões ressaltam a necessidade de revisão das políticas públicas sobre o uso de armas menos letais, propondo discussões legislativas para restringir seu uso devido aos danos físicos e psicológicos que causam. Além disso, destaca a importância de criar programas de apoio e reparação às vítimas, especialmente em regiões distantes da capital, promovendo o acesso adequado à justiça e evitando a revitimização institucional. Esta pesquisa também destaca a relevância de reconhecer e reparar o impacto da violência de Estado nas manifestações sociais.

Palavras-chave: Explosão social; armas menos letais; danos psicológicos; mudança no projeto de vida; revitimização; resiliência.

1. Introduction

1.1 Context of the Social Uprising in Chile

From October 18, 2019, to March 2020, various social protests took place throughout the country, expressing discontent and disagreement with the Chilean government's economic policies, which have resulted in inequality levels 68% higher than the OECD average (Tejada et al., 2024).

In response to the social unrest, the Chilean government deployed its law enforcement forces to deter demonstrations, notably using less lethal weapons that employ kinetic impact projectiles designed to incapacitate individuals by inflicting pain or non-lethal injuries (Rodríguez et al., 2021). One example of these weapons is the anti-riot shotgun, a type of traditional shotgun in which lead bullets are replaced with rubber pellets (Fernández et al., 2021). These can be lethal if not used in accordance with international protocols and manufacturer guidelines, which state that “kinetic energy exceeds 120 J when the distance is less than 30 meters, leading to a risk of serious injury such as lacerations, head trauma, rupture of the spleen, liver or heart, closed chest trauma, and internal bleeding” (Franquesa Griso et al. 2024, p. 93). The highly damaging nature of this type of weapon had previously been recognized by the Carabineros de Chile in their Forensic Investigation Department report, which noted that such weapons have a high capacity to maim or cause injuries such as skull fractures, contusions, ocular ruptures, bruising, lacerations in the genital area, and penetrating abdominal and rib wounds if fired from a distance of 10 meters (Fernández et al., 2012). Despite these documented risks, these weapons were used against the Chilean civilian population in the same way they were used in Hong Kong, France, Germany (Fernández et al., 2021), Spain (Franquesa Griso et al., 2024), and South Africa (Langa et al., 2024), which evidences a global pattern of use with severe physical and psychological consequences for victims.

1.2 Physical and psychological consequences

In this context, the Chilean police violently suppressed the demonstrations, resulting in 11,180 people injured and 1,974 with gunshot wounds (Rodríguez et al., 2021). The Ocular Trauma Unit at El Salvador Hospital, in collaboration with the Chilean Medical Association and the Chilean Society of Ophthalmology, produced a daily report warning of the drastic increase in cases of ocular trauma, never before reported in a social demonstration since the return to democracy (Idrovo & Fernández-Niño, 2020).

The Inter-American Court on Human Rights reports that the number of fatalities in the country was 29, of which four were allegedly caused by direct action by State agents or while in custody at police stations, and 13,046 people were injured (Corte Interamericana del Derechos Humanos [CIDH], 2020). In October 2023, the National Institute of Human Rights updated the information on the status of victims and their complaints, identifying a total of 3,777 victims (Tejada et al., 2024). Of these, 1,706 reported being victims of gunshots (such as pellets, ball bearings, bullets, and slugs), as well as other projectiles (such as tear gas bombs, glass marbles, and stones; Instituto Nacional de Derechos Humanos [INDH], 2021). However, the Chilean Ministry of Health reports 11,179 wounded and that the difference in the figures is explained by the INDH only counting injuries caused by State agents who reported the incident to this institution (Tejada et al., 2024).

The scientific literature reveals that those who have experienced traumatic events, such as violence involving less lethal weapons, see a decline in their daily routine, social relationships, and quality of life (Echeburúa & De Corral, 2007). In this regard, it is essential to consider the subjective component, as the negative emotions experienced can vary from person to person.

After a traumatic event, it is estimated that acute stress disorder affects approximately 33% of the general population (Wiseman et al., 2013). In people with physical injuries who meet the diagnostic criteria for post-traumatic stress disorder (PTSD), the prevalence of PTSD ranges from 10% to 22%. Additionally, between 37% and 56% of injured patients admitted to a trauma unit experience depression. It is not surprising that these patients also have a higher level of functional impairment in daily activities. Physical injury is experienced as a threat to life and can generate a response of fear, helplessness, and horror, which increases the likelihood of developing a post-traumatic stress response (Richmond et al., 2011).

International evidence shows that less lethal firearms can cause serious physical injury, especially to the head, neck, and torso, including severe eye trauma (Rodríguez et al., 2021). In addition, it has been reported that around 15.5% of those injured experience permanent disability. It is important to note that the consequences are not limited to physical effects, but as mentioned, can also have a negative impact on mental health. This includes psychotic experiences, suicidal ideation, and suicide attempts, especially when the violence involves weapons or sexual violence (Idrovo & Fernández-Niño, 2020).

1.3 Psychological trauma

Traumatic events refer to extreme experiences that have a significant emotional and psychological impact on a person. This is not only from a physical standpoint, but also from emotional reactions such as distress, fear, anger, and helplessness (Guillot, 2024). For example, acts of State repression, physical or psychological abuse, and situations of extreme violence (Faúndez et al., 2023), such as being the victim of less lethal weapons, can trigger an overflow of the response capacity, given that intentional harm has a much more significant psychological impact on the victim than accidents or various types of disasters (Echeburúa & De Corral, 2007). Therefore, psychological harm refers to the negative effects that certain experiences, especially those that are traumatic or stressful,

can have on an individual's mental health and emotional well-being (Martín & Guelbenzu, 2024), such as an injury resulting from a violent event that impairs the individual's ability to function across various areas of life, and as a lasting consequence marked by the stabilization of psychological damage—equivalent to a permanent disability that does not diminish over time (Dresdner, 2010).

The severity, unpredictability, risk of the event, the victim's vulnerability, concurrent problems (family or work-related), history of victimization, and available psychosocial support are factors that moderate the stress experienced (Echeburúa et al., 2004). In this context, permanent and disabling physical consequences can be understood as damage to a person's life plan that “involves the loss or serious impairment of opportunities for personal, family, and professional development that would be feasible under normal conditions, in a manner that is irreparable or very difficult to repair” (CIDH, 1997), which defines a significant limitation on a person's possibilities for achieving their goals and objectives in life. However, according to scientific knowledge, victims frequently discover new meaning in their lives and experience positive emotions amid extreme stress, successfully incorporating the traumatic event into their personal history, without the overwhelming burden of negative emotions such as hatred, anger, or helplessness, thereby maintaining normalcy in their daily lives and using constructive coping strategies (Echeburúa & De Corral, 2007).

A large number of victims of less lethal weapons during the social uprising in Chile will mark five years since they were hit by projectiles and suffered the related physical, psychological, and social consequences. At the national level, studies have been presented from different branches of medical and social sciences, specifically focused on the physical, public health, social, and legal consequences (Madariaga, 2020; Varas Reyes et al., 2024; Rodríguez et al., 2021; Rodríguez-Venegas & Duarte-Hidalgo, 2023; Velásquez et al., 2022); however, the psychological harm inflicted by these aggressions remains unaddressed; it is crucial to bridge this gap, acknowledge their narratives, and emphasize the subjectivity of these victims.

For this reason, a phenomenological study was conducted on the experiences of victims of less lethal weapons during the social uprising in Chile. The objective was to describe the subjectivities of the victims through qualitative research based on their perspectives. Conceptual categories were created to deepen the understanding of victims' experiences —particularly within a national and regionally focused context— while also exploring under-researched areas and articulating the subjective dimensions of harm caused by these weapons.

The importance of working with participants from northern and southern Chile was based on two criteria. First, convenience sampling involves selecting participants who are accessible and available for the study. This decision stemmed from the researchers' geographical location, which facilitated practical and effective face-to-face interviews, thereby optimizing the data collection process. Second, the pursuit of phenomenal representativeness —of capturing the participants' subjective experience— was grounded in the understanding that the lived experience of victims impacted by less-lethal projectiles does not necessarily vary across the country. This phenomenological approach focuses on lived experience and the meanings that individuals give to their own experience. The framing of particular meanings within the social world was used to gather elements of experience from a subjective and linguistic perspective (Pacheco & Fossa, 2022).

1.4 Trauma and resilience

Substantive theories engage with the concepts of trauma and resilience. Trauma is defined as the “result of exposure to an unavoidable stressful event that overwhelms a person's coping mechanisms” (Saldaña, 2014, p. 2). These events can be acute or chronic stressful situations with negative consequences and a symbolic meaning that determines their traumatic impact (Saldaña, 2014). From this perspective, what is essential is how the traumatic event alters the individual's self-perception and worldview, making a profound impact that delineates a clear before and after in their life. Likewise, the relationship between trauma and the development of mental disorders, such as PTSD (Manzanero et al., 2024), is also relevant. From this viewpoint, acts of sociopolitical violence take on a decisive aspect in terms of trauma and its effects on mental health, given that the transgression that threatens the life of the victim and others is perpetrated by the State through its institutions and officials, who are responsible for safeguarding personal, community, and social integrity (Madariaga, 2020).

However, it is crucial to consider not only the traumatic impact but also the ability to cope positively with adversity (Izquierdo et al., 2024). Resilience is understood as a dynamic process in which environmental and individual influences interact reciprocally, resulting in the person's positive adaptation to situations of great adversity (Melillo & Suárez, 2001).

In this regard, resilience consists of three essential elements to explain and articulate this concept: (a) the notion of adversity, trauma, risk, or threat to human development; (b) positive adaptation to or overcoming adversity, i.e., overcoming is understood as the individual having achieved social expectations associated with their developmental cycle, or when no maladjustments have occurred; and (c) the process that includes the dynamics between emotional, cognitive, and sociocultural mechanisms that influence human development (Saldaña, 2014). According to Díaz-Arcaño and Lorenzo-Ruiz (2023), contextual and social factors, such as social support, could minimize the effects of traumatic experiences.

2. Objectives

2.1 General Objective

Characterize the emotions experienced, the meanings attributed, and the subjective interpretations associated with the experience of injury from less lethal weapon projectiles in young adults during the 2019 social uprising in Chile.

2.2 Specific Objectives

- (1) Describe the emotions experienced as a result of the injury, during and after the event, up to the present day.
- (2) Describe the meanings attributed to this experience and the subjective value assigned to it in the construction of their life project, considering the different stages of development.
- (3) Describe subjective interpretations of the experience and its impact on life, sustained today as a result of adaptations achieved in personal, family, work, and social relationships.

3. Method

3.1 Participants

Access to the sample was facilitated by key actors associated with human rights, NGOs, and other organizations that supplied the contact information of the original participants for the present study. However, as the interviews progressed, gaining access to

participants became more complex due to widespread distrust of institutions and interventions. To address this, a combined snowball sampling strategy was implemented, allowing initial interviewees to refer and recruit “someone who might be a good candidate to participate” (Pérez-Luco et al., 2017, p. 10) and who fulfilled the inclusion criteria.

The sample size comprised 10 cases (Hernández et al., 2014) of young adult males, aged between 23 and 28, who suffered a temporary or disabling injury or harm during the social uprising in a region of northern and southern Chile between October 2019 and March 2020 (see Tables 1 and 2). Category saturation was also considered, meaning that additional cases did not yield new insights or substantially deepen the understanding of the phenomenon (Mejía, 2000).

Table 1

Sociodemographic data of the sample: men from the municipalities of Iquique, Alto Hospicio, Curicó, and Talca

N	Name	Age	Marital status	Children	City	Education/Job
1	P1	28	Cohabitation	2	Iquique	High school complete /Port worker
2	P2	23	Single	0	Alto Hospicio	University incomplete
3	P3	26	Cohabitation	1	Iquique	High school complete / Musician
4	P4	25	Single	0	Iquique	University complete
5	P5	27	Cohabitation	2	Iquique	University incomplete
6	P6	26	Cohabitation	1	Curicó	High school complete /Day-worker
7	P7	28	Single	1	Curicó	Superior technical incomplete
8	P8	26	Cohabitation	2	Curicó	Mid-level technical /Welder
9	P9	27	Single	0	Curicó	Superior technical incomplete
10	P10	28	Cohabitation	1	Talca	Superior technical incomplete/Day-worker

In terms of inclusion criteria, it was established that the study would focus on young men aged between 23 and 28 who suffered impacts, injuries, or damage from ballistic projectiles or other objects used by law enforcement during the social uprising in Chile from October 2019 to March 2020.

The presence of a disabling disorder or injury that would have prevented the interview from being conducted was considered an exclusion criterion. Those who did not sign the informed consent form to participate in the study, or those who decided to withdraw from the process, were excluded from the sample.

3.2 Design

This study adhered to the precepts and principles of qualitative methodological orientation (Bernal, 2010) and employed a phenomenological design (Hernández et al., 2014), this approach enabled a more in-depth examination of specific cases and a detailed description of the social phenomenon based on the factors perceived by the subjects involved. The phenomenological design focuses on exploring, describing, and understanding the shared experiences of a group of individuals concerning a specific event and the common categories they possess (Hernández et al., 2014).

A multiple-case sampling design was used, based on a sample of typical cases (Hernández et al., 2014). This involved studying several cases with similar characteristics to gain a more complete and in-depth understanding of the phenomenon in question. The sample of case studies focused on analyzing the values, perspectives, experiences, and meanings of a specific social group.

3.3 Instruments

Semi-structured interviews were conducted to collect sufficient data and gain an understanding of the area of interest (Tejero, 2021) using the Zoom platform. One interviewer conducted the interview live while a second interviewer was present on the platform. After conducting the interviews, the data were validated by cross-checking with each participant.

3.4 Procedure and ethical safeguards

Concerning ethical considerations, it is essential to highlight the safeguards in place for obtaining informed consent, which stipulated that the interview would be conducted confidentially, face-to-face, and recorded via the Zoom platform. Additionally, it was noted that if any need for professional help or support arose, protocols for action and coordination of psychological care would be initiated. The information was processed and stored on an external hard drive.

3.5 Analytic strategy

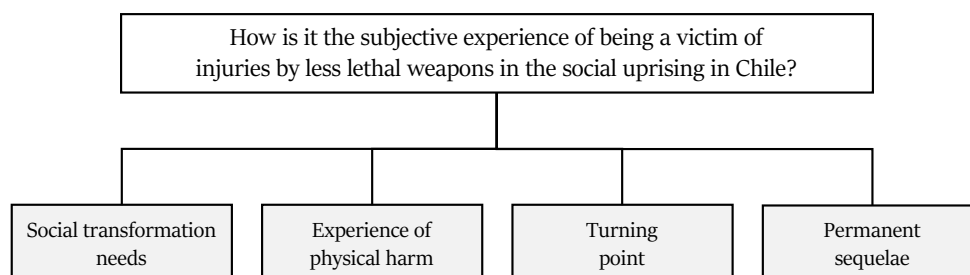
A qualitative thematic content analysis was used as a data processing technique to collect and process the information (Ruiz Olabuénaga, 2012). This approach facilitates the identification, organization, detailed analysis, and reporting of patterns or themes through a thorough reading of the collected data. It enables the inference of results that support a deeper understanding (Tejero, 2021) by following these phases: familiarization with the data, generation of initial codes, theme identification, theme review, definition and naming of themes, and the construction of a narrative grounded in the interpretation of the gathered information (Mieles et al., 2012). Notably, when describing another person's experience, researchers incorporate theoretical processes to categorize, interpret, and highlight key aspects of participants lived experiences. This mediation is an inherent part of qualitative research work. To protect the study from researchers' biases, it was imperative to cross-check and cross-verify the statements of the different participants by triangulating the data.

4. Results

In addressing the question of the subjective experiences of the victims of the social uprising interviewed in this study, four primary categories with different densities were conceptualized (total codes = 944): Social transformation needs (12% of the codes), Experience of physical harm (18%), Turning point (37%), and Permanent sequelae (33%; see Figure 1).

Figure 1

Core thematic units



4.1 Social Transformation Needs (STN)

The interviewees in the sample ($n = 10$) agreed that their participation in the social uprising of October 2019 was active (4/10), without any party-political affiliation (6/10), reflecting the social unrest that started in Santiago, Chile. The role of participation is associated with the vanguard group, known as the “front line,” who confronted security forces (7/10) and cultural and artistic demonstrations (3/10), particularly in terms of musical entertainment in marches, photography, and muralism.

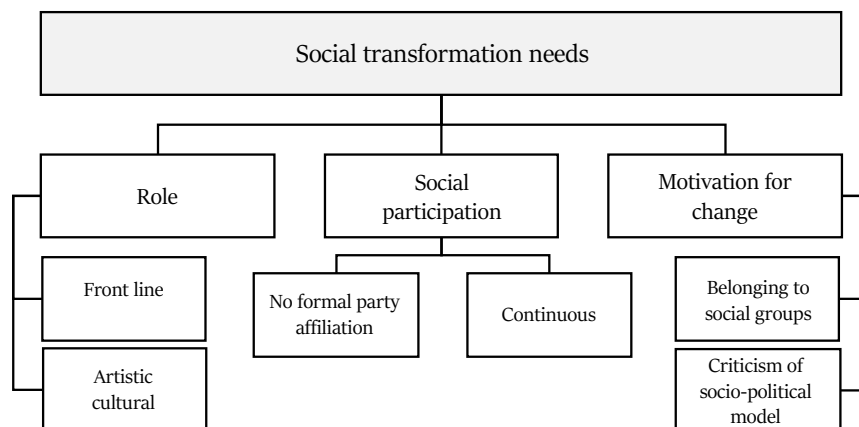
The interviews reveal a strong desire for change and social transformation among the participants, accompanied by criticism of the prevailing socioeconomic and political model (4 out of 10). Many also expressed affiliation with self-organized social groups—particularly soccer fan communities, cycling associations, anti-fascist collectives, and art and culture networks (6 out of 10)—through which they experience a shared sense of personal discontent with injustice and inequality (see Figure 2 and Appendix A for detailed description).

“(…) I come from nothing (…) I wanted the best tomorrow not just for myself, but for the generations to come (…)”

(P8, paragraph [para.] 715).

Figure 2

Thematic unit Social Transformation Needs (STN) and sub-themes



4.2 Experience of Physical Harm (EPH)

In various peaceful demonstrations and marches, participants ($n = 10$) were attacked by two types of less lethal projectiles: kinetic impact projectile, rubber bullet (6/10), and tear gas bomb (4/10), fired by Carabineros (8/10), Investigative Police (1/10), and the Chilean Army (1/10). The aggressions included burns (5/10), contusions, skin lacerations (3/10), and eye trauma (2/10), with the damage occurring in different body areas: lower extremities (3/10), hip (2/10), back (2/10), eyeball (2/10), skull (1/10), and upper extremities (1/10).

“(…) the only thing I see is that there’s a cop crouched down pointing to where I was. And at that moment, I turn around. And I feel a very strong blow to my head, and a whistle that knocked me out. Then I don’t remember (…), then I went into a coma, I don’t remember anything, I only remember the impact (…)” (P3, para. 304).

Of the ten participants, three required hospitalizations, ranging from 10 days to 5 months; these patients presented with a catastrophic subjective assessment (see Appendix B for detailed description).

“I knew I was going to die (...)” (P3, para. 308), “(...) when the pellet hit, it tore through my optic nerve and retina (...) it cauterized everything (...) that was the end of the vision in that eye (...)” (P2, para. 139).

In contrast, 7 did not require hospitalization (see Table 2), but this group was dominated by a negative assessment of the experience of being assaulted by less lethal weapons (5 out of 10) and positive coping (2 out of 10).

Table 2

Characteristics of the injury

P	Injury	Projectile type	Classification
P1	Fractured ulna	Tear gas bomb	Severe
P2	Ocular trauma	Pellet	Severe
P3	Skull fracture	Tear gas bomb	Severe
P4	Abrasion and burn on the back	Tear gas bomb	Moderate
P5	Contusion, embedded debris, and burn on legs and hip	Pellet	Moderate
P6	Contusion hip and legs, splinter in eye	Pellet	Severe
P7	Contusion and burn on leg	Pellet and tear gas bomb	Mild
P8	Contusion and burn on leg	Tear gas bomb	Severe
P9	Contusion and burns on leg	Pellet	Moderate
P10	Contusion on back	Pellet	Moderate

Note. P = participant.

As for the sequelae, half of the cases (5 out of 10) reported psychological effects. In addition, 3 of 10 participants suffered permanent physical disability or pain, while 2 of 10 had a partial loss of vision. Notably, although some participants managed to reintegrate into the labor market (4 out of 10 with formal jobs), 3 maintained informal jobs, and two participants were in a situation of unemployment or work incapacity, associated with having sustained severe physical sequelae or chronic pain (see Table 3).

“(...) it makes me sad, because I have always worked at sea and I lost my job (...) when they broke my arm with the tear gas (...)” (P1, para. 3).

These findings suggest that, even without hospitalization, psychological and physical sequelae have a significant impact on job reintegration and the perception of quality of life. In terms of their emotional State at the time of the injury, participants reported experiencing anger (3/10) and fear (7/10), interpreting the event as both physically painful and indicative of an abuse of power by State authorities (see Figure 3).

“(...) the first few days, I was scared—it affected me because I thought (...) that the spot would slowly keep growing and I’d end up blind (...)” (P6, para. 615), “(...) that’s when you feel angry at the police (...), you feel rage, frustration—you even feel like hurting them the same way (...)” (P7, para. 653).

Table 3

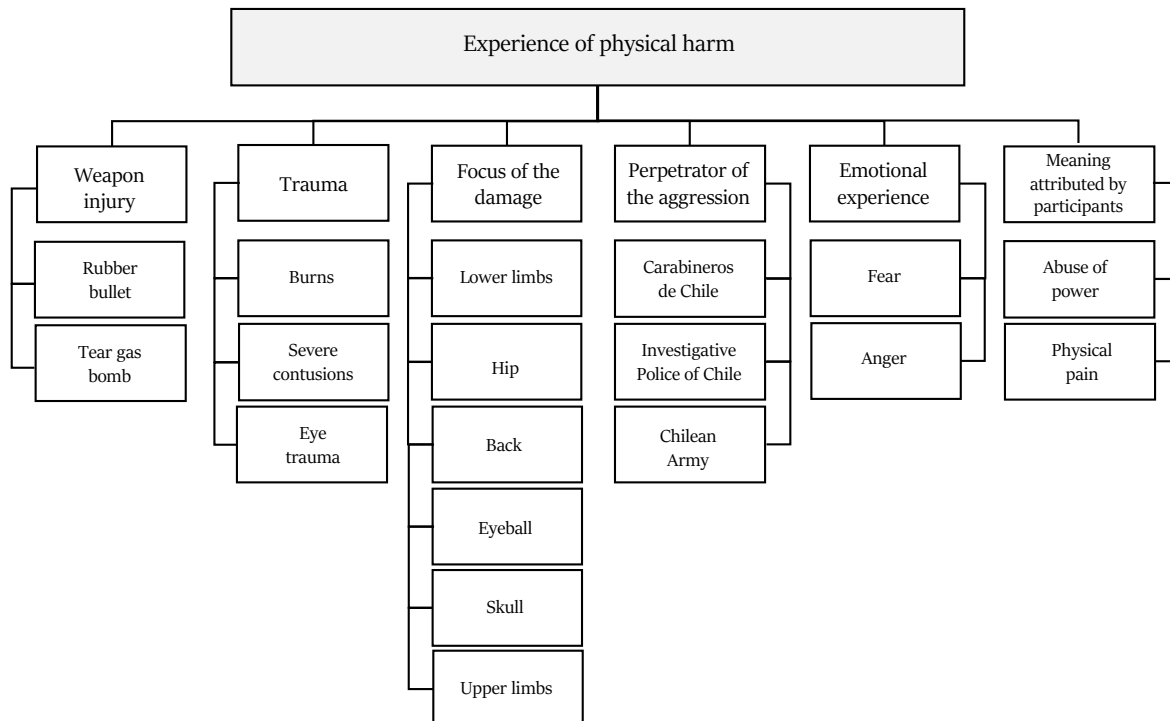
Consequences of injury

P	Hospitalization	Subjective assessment	Sequelae	Current status
P1	1 month	Catastrophic	Physical disability/permanent pain	Unemployed
P2	5 months	Catastrophic	Physical disability/loss of vision	Informal work
P3	10 days	Catastrophic	Physical disability/psychological sequel	Work incapacity
P4	No hospitalization	Positive coping	No psychological sequelae	Formal work
P5	No hospitalization	Positive coping	No psychological sequelae	Formal work
P6	No hospitalization	Negative	Partial loss of vision/permanent pain/psychological sequelae	Formal work
P7	No hospitalization	Negative	No psychological sequelae / permanent pain	Informal work
P8	No hospitalization	Negative	With psychological sequelae / permanent pain	Informal work
P9	No hospitalization	Negative	With psychological sequelae	Student
P10	No hospitalization	Negative	With psychological sequelae	Formal work

Note. P = participant.

Figure 3

Thematic unit Experience of Physical Harm (EPH) and sub-themes



4.3 Turning Point (TP)

The experience of injury from less lethal weapons had immediate, drastic, and profound consequences across several domains of functioning for all the participants. The results obtained for this item were analyzed based on the total number of respondents compared to the number of records per category (10/10, 37% TP) out of a total of 944, which corresponds to most dense thematic unit (see Appendix C for detailed description).

This injury affects their physical capacity, with participants reporting discomfort linked to the pain caused by less lethal weapons (8/10, 34% TP) and reduced mobility (7/10, 31% TP), both of which have direct, everyday consequences (6/10, 7% TP) on their ability to engage in sports and general daily functioning (see Figure 4).

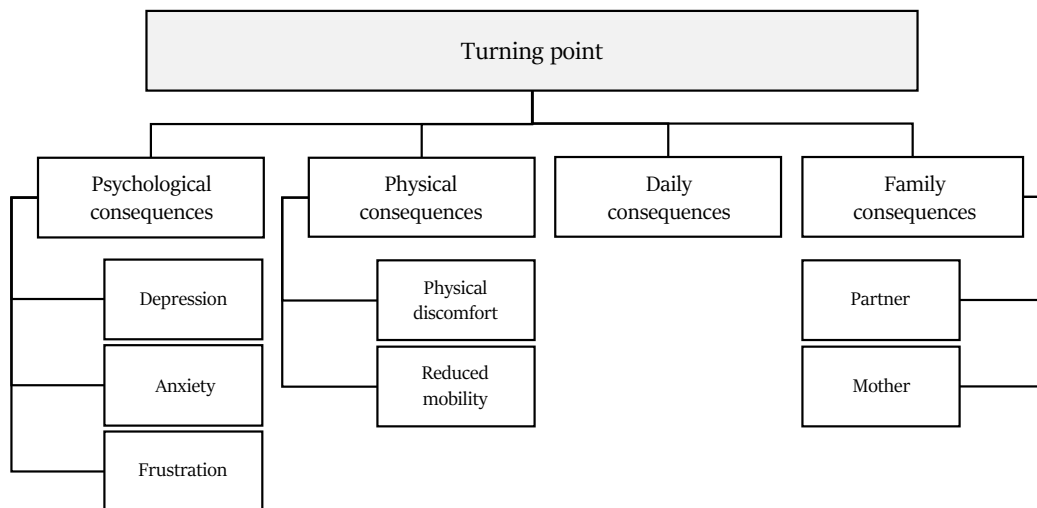
“(...) my life was affected (...) by the pain, by the helplessness of not being able to move in a normal way (...)” (P4, para. 434).

Psychological consequences showed the highest reference density among all interviewees (10/10), with symptoms of depression being the most relevant manifestation (10/10, 37% TP), followed by states of anxiety (8/10, 16% TP) and feelings of frustration due to the violence received (9/10, 15% TP).

“(...) many times I thought that I would have preferred that he had killed me instead of leaving me like that (...), it would have been much less complicated for me (...)” (P2, para. 243).

Figure 4

Thematic unit Turning Point (TP) and sub-themes



In addition, they report that this aggression directly impacted their family group: their partners (3/10, 35% TP) and their mothers (2/10, 10% TP), who suffered the possibility of life-threatening nature of their injuries, assuming their care and emotional support.

“What I went through was a turning point in my life. I feel like a burden to my family—I’m not well. I’m putting all my struggles on them. I’m not working, I’m not contributing (...)” (P2, para. 246).

4.4 *Permanent Sequelae (PS)*

All participants mentioned lasting effects, five years after having received the aggression with less lethal weapons, consequences perceived as unalterable (10/10, 33% PS), with the most relevant and persistent emotional experiences being: anger (4/10, 27%) and fear (4/10, 24%). PS was the second most dense thematic unit (see Appendix D for detailed description).

“(…) to this day I hate the carabineros, I really hate them (…)” (P5, para. 502), “(afraid) of dying because I knew I was in bad shape. I knew I had been shot in the head (…)” (P3, para. 311).

Three of the ten interviewees (4% PS) expressed that the physical impact of their injury led to a profound disruption in their life trajectory, as it rendered them unable to continue their professional activities (3/10, 54% PS). For two participants, the injury meant permanent and irreversible damage (eye trauma and skull fracture), resulting in physical disability (46% PS).

“(…) my life changed a thousand percent, I have many limitations (…). I can no longer do the things I did before: to be able to play trumpet, I vibrated with music, music was everything to me (…)” (P3, para. 321 and 324).

The experience of active engagement and the resultant injury from less lethal weapons, employed as a repressive tactic against social protest, is predominantly viewed unfavorably by the majority of participants (7/10, 61% PS), as they perceive themselves as politically defeated and believe their involvement is regarded by the general public as a criminal act warranting punishment. However, they valued positively (38% PS) that the injury was not life-threatening (6/10) and highlighted the unity of the people in the demonstrations as a positive aspect of the social uprising (3/10 PS).

“(…) everything that was tried back then ended up amounting to nothing—it was ultimately a political failure (…)” (P10, para. 900), “(…) many people who participated in the march condemn it today (…)” (P5, para. 525).

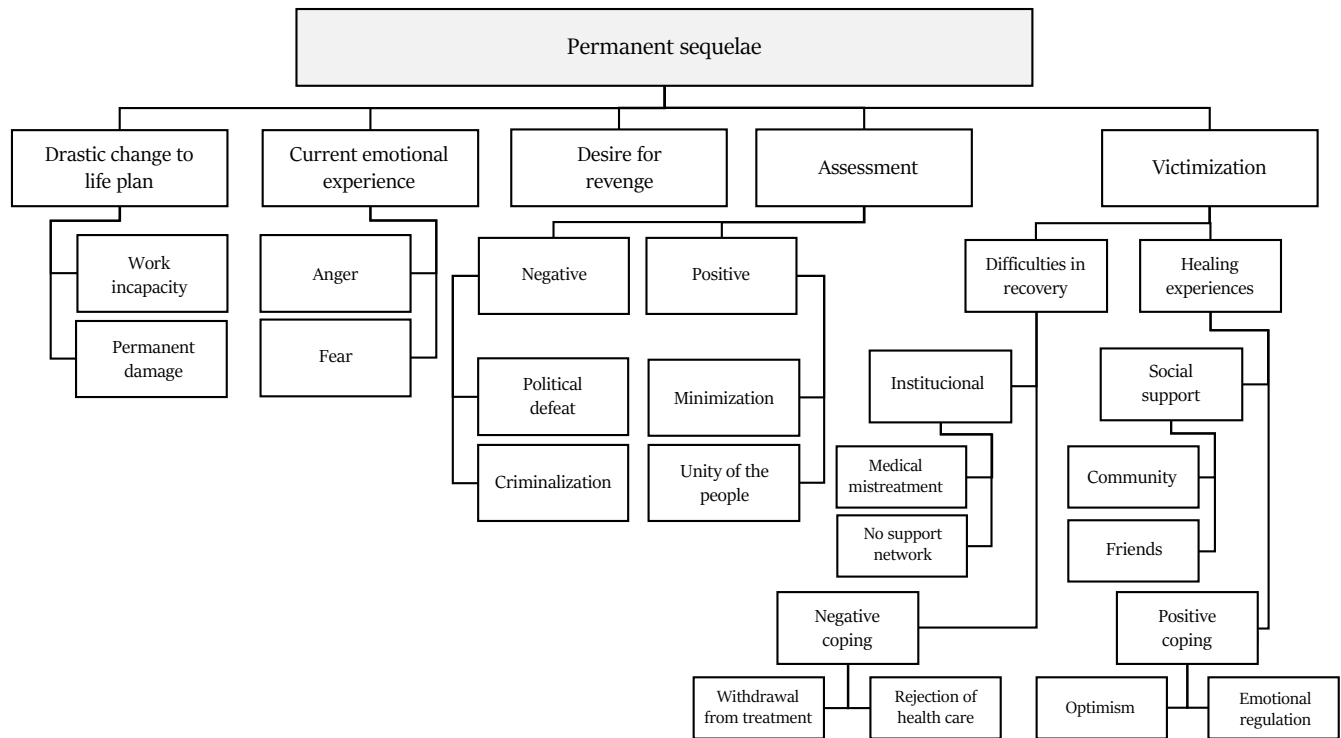
The experience of victimization responds to one of the most recurrent themes in the stories of the 10 participants (73% PS), mentioning medical mistreatment (5/10, 41% PS) and the lack of support from all State institutions (3/10, 36% PS) as obstacles to their comprehensive recovery. This withdrawal led to the discontinuation (5/10, 64% PS) and rejection (4/10, 36% PS) of medical care within the public healthcare system, prompting individuals to turn instead to ideologically sympathetic professionals, many of whom had been involved in the social uprising (see Figure 5).

“(…) the doctor who saw me (….) treated me very badly: ‘And why are you there?’” (P5, para. 475), “(…) the injuries were not inflicted by the Carabineros (Chile’s national police) in any case. They claimed it was because someone fell, or got hit by a stone, downplaying anything linked to the protest, almost as if the Carabineros had actually come to the rescue at the scene (….)” (P10, para. 921, 922 and 923), “(…) I received therapy from a girl I met in the marches who was a physiotherapist (….) she gave me great therapy (….)” (P1, para. 65).

Nevertheless, they identified healing experiences that helped them overcome their emotional state, highlighting the support (9/10, 30% PS) from their community (63% PS) and friends (37% PS), actions that strengthened their positive coping (8/10, 27% PS), emotional regulation (5/10, 41% PS), and maintaining positive thinking (6/10, 30% PS).

Figure 5

Thematic unit Permanent Sequelae (PS) and sub-themes



Evaluating the positive and negative aspects of the lived experiences, 5 out of 10 participants assert the need to resume social protest, expressing a desire for revenge and thus confronting the forces of order and security.

“(…) I would probably take part again, but now with a much greater awareness of the possible consequences—perhaps a bit more alert (…) to the whole situation so as not to suffer something similar or that people close to me would suffer it, because it’s not something I would wish on anyone, but I would continue to participate in demonstrations (…)” (P10, para. 890).

5. Discussion

In response to the study objectives, the experiences of victims of less lethal weapons during the social uprising in Chile from October 2019 to March 2020 were characterized. The findings indicate that the interviewees engaged actively in frontline and artistic-cultural positions, maintaining consistent involvement with no affiliation to political parties. Their participation was characterized by a pervasive sense of injustice, inequality, and criticism of the prevailing socio-economic and political model. This involvement was driven by a strong emotional and affective desire for change and social transformation, resonating with the widespread sentiment of the country.

All of the interviewees in this study were victims of less lethal weapons operated by Carabineros, Investigative Police, and the Chilean Army, who used riot control weapons with kinetic impact projectiles (rubber bullets) and tear gas bombs used as projectiles. The resulting aggressions caused all the participants to suffer trauma and both minor and severe burns, affecting various parts of their bodies, including lower limbs, hips, back, eyes, skull, and upper limbs. These findings reinforce and expand upon previous

studies conducted on similar populations, which reported ocular trauma and injuries to the legs, arms, and buttocks (Tejada et al., 2024). This further confirms that the use of less lethal weapons has significant direct effects on victims.

The emotions experienced as a consequence of the injuries suffered, both during the event and in the aftermath, and which persist to this day, are anger and fear, signifying them as physically painful and as a manifestation of abuse of power by State agents. These findings support the vital impact of the use of less lethal weapons. According to international research, victims and survivors of eye assaults and other acts of police violence develop anxiety, post-traumatic stress disorder, and panic, in addition to experiencing emotions such as sadness, anger, and shame (Guerrero et al., 2024).

Subsequently, the injuries represented a turning point, with radical and profound consequences, affecting their physical capacity due to the associated pain and reduced mobility, impacting their daily activities and general functioning such as care, grooming, sleep habits, and movement (Varas Reyes et al., 2024), especially in those victims with severe and disabling injuries.

Psychologically, the participants presented depressive symptoms, anxious states, and feelings of frustration due to the violence received, consistent with international studies reporting that these were frequent in traumatic physical injuries (Richmond et al., 2011; Wiseman et al., 2013) and that they were also present in similar populations in the cities of Santiago and Valparaíso (Faúndez et al., 2023). Five years after being assaulted with less lethal weapons, all the participants perceived the psychological consequences as unalterable, regardless of the severity of the injury. Anger and fear are identified as the most relevant and persistent emotional experiences. In addition, they report that this aggression had a direct impact on their family group: their partners and mothers, who faced the possibility of life-threatening injuries, care, and emotional support.

The subjective value the participants assigned to their life plans was closely tied to the severity and irreversibility of their injuries, resulting in a negative impact on their quality of life, daily functioning, and social relationships (Echeburúa & De Corral, 2007). This link is relevant in cases where the injury results in an inability to work due to a physical disability that limits the achievement of their goals and objectives in life, representing damage to their life plan (Franquesa Griso et al., 2024).

Most of the participants evaluate their experiences negatively due to the serious physical, economic, and social consequences of their participation. In addition, they interpret these events as a political defeat, an outcome of the State's criminalization of social protest and certain sectors of society. However, a positive assessment is associated with the fact that the injury did not endanger their lives and that social participation allowed them to experience the unity of the popular movement during the social uprising.

A key finding of the study identifies experiences of victimization—medical mistreatment and the lack of support from all branches of the State—as significant barriers to comprehensive recovery from the very moment of the initial aggression. Particularly salient are the lived experiences today, which participants attribute to “the lack of training in human rights and the ethical disengagement of certain professionals, leading to revictimization and the privatization of the trauma (understood as the psychological internalization of suffering, resulting in the silencing of victims and the framing of harm as an individual/private issue, disconnected from the social roots of the violence)” (Tejada et al., 2024, p. 76).

These circumstances prompted a reaction of withdrawal and rejection of formal medical care in the public assistance network, resorting instead to ideologically sensitive professionals who would have participated in the social uprising, articulating a collective

coordination aimed at meeting the needs of each individual, generally based on the knowledge that the systems in place will not satisfy them (Spade, 2022). This support served as a primary source and the beginning of collective experiences that fostered resilience, enabling some participants to overcome their emotional state and others to avoid deterioration. As Tejada et al. (2024) observed, the support of their friends, the community, companions from social groups, and other participants in the social uprising created a highly valued network of economic and professional technical support, describing it as a key factor that strengthened their emotional regulation to maintain positive thinking, sustain their ideological conviction to return to social protest, have the possibility of confronting the forces of order and security, and redeem the current turning point experience.

5.1 Recommendations for action

This study serves as a crucial practical-theoretical contribution to the discourse on public safety, positing that the non-lethality of these weapons is guaranteed only under stringent protocols and specific usage situations. First, recent studies indicate that the use of these weapons can cause mutilations and deaths (Velásquez et al., 2022), irreparable injuries and disabilities that drastically change people's lives, with obvious physical signs and significant psychological consequences. Second, other studies report that when the State assures that these weapons are not lethal, it creates in its police officers a false sensation that there is no risk in their use, an unexpected effect of greater confidence in the use of force that increases both the frequency and the extent of situations in which these weapons are used (Rocher, 2021). It is necessary to initiate legislative and political discussions regarding a crowd control strategy that is causing harm to its participants.

This study seeks to open a debate on the accessibility of comprehensive reparations for victims of institutional violence in non-metropolitan regions through specific programs that include clear guidelines to avoid revictimization. Such protocols must be supported by a human rights approach and an ethical commitment, ensuring both prompt access to justice and the resolution of criminal and civil responsibilities. This is particularly relevant when considering situations such as the fact that, out of the 10,568 complaints filed, only 27 cases have resulted in convictions; that by 2021, the Public Prosecutor's Office (*Fiscalía*) had already closed 46% of the cases without filing charges; and that by October 2023, 80% of the cases had been closed (Tejada et al., 2024), further deepening the sense of impunity.

This work also seeks to contribute to the public debate on the stigmatizing effects of criminalizing social protest, fueled by the media and certain sectors of the community, despite the demonstrators' demands having broad public support. Moreover, it highlights the escalation of security practices designed to uphold the status quo and maintain social order, as well as the judiciary's inaction and the State's negligence regarding restitution.

5.2 Limitations and future directions

This exploratory and descriptive study provides a preliminary assessment of the investigated phenomenon, emphasizing the need to delve more deeply into certain aspects that emerge as challenges for future research: (a) the comparative analysis of participation patterns in protest contexts, (b) the differentiation between reversible and irreversible physical damage and its psychosocial implications, (c) the impact of acquired disability on life plans, and (d) the consequences according to symptom severity. These aspects require mixed and longitudinal methodological approaches to overcome the inherent limitations of descriptive designs, moving towards explanatory models that integrate contextual and individual variables.

The limitations of this study stem from the methodological decision to work exclusively with young adult men, which restricts the analysis with respect to other age and gender groups. Broadening the population spectrum would make it possible to contrast different experiences, assess specific vulnerability factors, and enrich the theoretical and practical framework on the phenomenon.

6. Conclusions

This study was designed as a qualitative exploratory study that captures the experiences from the citizens' own voices, distinguishing it from prior studies. The study focuses on victims far from major urban centers, repositioning the analysis in a decentralized manner. It was conducted in two regions, the north and south of the country, and found anonymous narratives similar to those with greater social and media resonance.

This study's primary distinguishing contribution is the identification of a profound aspiration for social change and transformation as a key motive for the respondents' participation in social protest. In addition, it was observed that the main symptoms presented five years after the less lethal weapon injury are compatible with symptoms of depression and anxiety (Richmond et al., 2011; Wiseman et al., 2013; Faúndez et al., 2023; Guerrero et al., 2024). This injury not only affected the participants, but also their family members, who would have experienced uncertainty regarding the life-threatening risk of injury, assuming the responsibilities of their care, and emotional support.

Fear and anger are perceived as unalterable regardless of the severity of the injury. The persistence of psychological symptoms is linked to their severity, particularly in those cases that impaired the participants' professional development and the achievement of their life goals. The permanent and irreversible physical consequences brought along with them psychosocial consequences that influenced the ideological and its relationship with society and politics.

Additionally, the participants' experiences of victimization and resilience were highlighted as emerging content. Institutional mistreatment by health care professionals and State institutions is the greatest obstacle to recovery in general. On the other hand, the support of friends, social organizations, and the community is a relevant factor in recovery and resilience, reinforcing ideological and political convictions.

The significance of this study for forensic psychology lies in its provision of pertinent information regarding the psychological sequences experienced by a cohort of victims of police repression, a phenomenon linked to inhumane and degrading treatment. This encompasses graduated notions of the same scale that, in all its stages, denote the causation, for whatever purpose, of unlawful physical or psychological suffering inflicted in a vexatious manner (Durán Migliardi, 2020). Such insights are crucial for discussions surrounding the assessment of psychological harm in accordance with the Istanbul Protocol, as recommended by the United Nations High Commissioner for Human Rights.

Experiencias subjetivas y efectos psicológicos en víctimas de lesiones por uso de armas menos letales en el estallido social en Chile

1. Introducción

1.1 Contexto del Estallido Social en Chile

Desde el 18 de octubre del año 2019 hasta el mes de marzo del año 2020, se suscitaron distintas manifestaciones sociales a lo largo de todo el país, por inconformidad y desacuerdo con las políticas económicas del Estado de Chile, que sitúan al país con un 68% de mayor desigualdad que el promedio de los países de la OCDE (Tejada et al., 2024).

Como respuesta a las revueltas sociales, el Estado chileno desplegó sus fuerzas de orden para disuadir las manifestaciones donde se destacó el uso de armas menos letales que utilizan proyectiles de impacto cinético que fueron diseñados para incapacitar a las personas infligiéndoles dolor o lesiones no letales (Rodríguez et al., 2021). Un ejemplo de estas armas es la escopeta antidisturbios, un tipo de escopeta tradicional, a la cual se le reemplazan balas de plomo por balines de goma (Fernández et al., 2021). Estas tienen la capacidad de ser mortales si no se usan bajo los protocolos internacionales y las indicaciones de los fabricantes que indican que “la energía cinética es superior a 120 J cuando la distancia es inferior a 30 metros, lo que conlleva un riesgo de daños graves como laceraciones, traumatismos craneoencefálicos, rotura de bazo, hígado o corazón, traumatismos torácicos cerrados, hemorragias internas” (Franquesa Griso et al. 2024, p. 93). El carácter altamente dañoso de este tipo de armamento había sido reconocido con anterioridad por Carabineros de Chile en su informe del Departamento de Criminalística señalando que dicho armamento posee una alta capacidad de mutilar u ocasionar heridas como: fractura craneal, heridas contusas, estallido ocular, equimosis, laceraciones en zonas genitales herida penetrante abdominal y costal si es disparada a 10 metros de distancia (Fernández et al., 2012). Pese a estos riesgos documentados, estas armas fueron empleadas contra la población civil chilena, de la misma manera como fueron usadas en Hong Kong, Francia, Alemania (Fernández et al., 2021), España (Franquesa Griso et al., 2024) y Sudáfrica (Langa et al., 2024), lo que evidencia un patrón global de utilización con consecuencias físicas y psicológicas severas para las víctimas.

1.2 Consecuencias físicas y psicológicas

En este contexto, la policía chilena controló violentamente las manifestaciones resultando 11.180 personas heridas y 1.974 con heridas de bala (Rodríguez et al., 2021). La Unidad de Trauma Ocular del Hospital El Salvador, en asociación con el Colegio Médico Chileno y la Sociedad Chilena de Oftalmología, elaboraron un informe diario advirtiendo sobre el drástico aumento de casos de traumatismo ocular, nunca antes reportado en una manifestación social desde el regreso a la democracia (Idrovo & Fernández-Niño, 2020).

La Corte Interamericana de Derechos Humanos informa que la cifra de víctimas mortales en el país ha ascendido a 29, de las cuales cuatro habrían sido por acción directa de agentes del Estado o bajo custodia en comisarías de Carabineros y 13.046 personas heridas (Corte Interamericana de Derechos Humanos [CIDH], 2020). El Instituto Nacional de Derechos Humanos, en octubre de 2023, actualizó la información sobre el estado de las víctimas y sus querellas, identificando a un total de 3.777 víctimas (Tejada et al., 2024). De ellos, 1.706 denunciaron haber sido víctimas de disparos con armas de fuego (como perdigones, balines, balas y postones), así como de otros proyectiles (como bombas lacrimógenas, canicas de vidrio y piedras; Instituto Nacional de Derechos Humanos

[INDH], 2021). No obstante, el Ministerio de Salud de Chile reporta 11.179 personas heridas y que la diferencia en la cifra se explica porque el INDH solo contabiliza las lesiones causadas por agentes estatales que denunciaron el hecho ante esta institución (Tejada et al., 2024).

La literatura científica revela que quienes han atravesado eventos traumáticos, como la violencia con armas menos letales, enfrentan un deterioro en su rutina diaria, en sus relaciones sociales y en su calidad de vida (Echeburúa & De Corral, 2007). En este sentido, es importante tener en cuenta el componente subjetivo, ya que las emociones negativas que se experimentan pueden variar de una persona a otra.

Después de un evento traumático, se estima que el trastorno de estrés agudo afecta a aproximadamente el 33% de la población general (Wiseman et al., 2013). En personas con lesión física que cumplen con los criterios de diagnóstico para el trastorno de estrés postraumático (TEPT), la prevalencia de TEPT oscila entre el 10% y el 22%. Además, entre el 37% y el 56% de los pacientes lesionados admitidos en un servicio de trauma experimentan depresión. No es de extrañar que estos pacientes también presenten un nivel más alto de deterioro funcional en las actividades diarias. La lesión física se experimenta como una amenaza para la vida y puede generar una respuesta de miedo, impotencia y horror, lo que aumenta la probabilidad de desarrollar una respuesta de estrés postraumático (Richmond et al., 2011).

La realidad internacional muestra que las armas de fuego menos letales tienen el potencial de causar lesiones físicas graves, especialmente en la cabeza, el cuello y el torso, incluyendo el traumatismo ocular grave (Rodríguez et al., 2021). Además, se ha informado que alrededor del 15,5% de los lesionados experimentan discapacidad permanente. Es importante destacar que las consecuencias no se limitan solo a las físicas, sino que, como se comentó, también pueden tener un impacto negativo en la salud mental de las personas afectadas. Esto incluye experiencias psicóticas, ideación suicida e intentos de suicidio, especialmente cuando la violencia se produce con armas o cuando se trata de violencia sexual (Idrovo & Fernández-Niño, 2020).

1.3 Trauma psicológico

Los sucesos traumáticos hacen referencia a una experiencia extrema que provoca un impacto emocional y psicológico significativo en una persona. No solo desde el estado físico, sino también desde las reacciones emocionales como angustia, miedo, rabia, e impotencia (Guillot, 2024). Por ejemplo, actos de represión estatal, abuso físico o psicológico, y situaciones de violencia extrema (Faúndez et al., 2023) como ser víctima de armas menos letales, pueden desencadenar un desborde de la capacidad de respuesta dado que el daño intencional tiene un impacto psicológico mucho más significativo en la víctima que los accidentes o los diversos tipos de catástrofes (Echeburúa & De Corral, 2007). Por lo tanto, el daño psicológico se refiere a los efectos negativos que ciertas experiencias, especialmente aquellas que son traumáticas o estresantes, pueden tener en la salud mental y el bienestar emocional de un individuo (Martín & Guelbenzu, 2024), como una lesión que resulta de experimentar un evento violento y que incapacita a la persona para funcionar en diferentes áreas de su vida, y como una secuela que se refiere a una estabilización del daño psíquico que equivale a una incapacidad permanente que no disminuye con el tiempo (Dresdner, 2010).

La gravedad, imprevisibilidad, el riesgo del evento, la vulnerabilidad de la víctima, los problemas concurrentes (familiares o laborales), la historia de victimización y el apoyo psicosocial disponible son factores que moderan el estrés experimentado (Echeburúa et al., 2004). En este contexto, las consecuencias físicas permanentes y discapacitantes, pueden comprenderse como un daño al

proyecto de vida que “implica la pérdida o el grave menoscabo de oportunidades de desarrollo personal, familiar y profesional factibles en condiciones normales en forma irreparable o muy difícilmente reparable” (CIDH, 1997), que define una limitación significativa de las posibilidades de una persona para lograr sus metas y objetivos en la vida. No obstante, según el conocimiento científico, las víctimas a menudo pueden encontrar un nuevo significado en sus vidas y experimentar emociones positivas en situaciones de estrés extremo, logrando integrar el suceso traumático como parte de su historia personal, sin la carga excesiva de emociones negativas como el odio, la rabia o la impotencia, vivir con normalidad en su diario vivir y emplear estrategias de afrontamiento positivas (Echeburúa & De Corral, 2007).

Un gran número de las víctimas de proyectiles de armas menos letales en el estallido social en Chile, cumplirán 5 años desde el momento de haber recibido el impacto balístico y de sufrir las consecuencias físicas, psicológicas y sociales, asociadas a estos. A nivel nacional se han presentado estudios de distintas ramas del conocimiento de las ciencias médicas y sociales, específicamente centrados en consecuencias físicas, de salud pública, social y jurídica (Madariaga, 2020; Varas Reyes et al., 2024; Rodríguez et al., 2021; Rodríguez-Venegas & Duarte-Hidalgo, 2023; Velásquez et al., 2022), pero no se ha abordado desde el daño psicológico ocasionado por estas agresiones, donde resulta relevante que se sitúe para soslayar este vacío, reconocer sus historias y visibilizar la subjetividad de estas víctimas.

Por esta razón, se planteó un estudio fenomenológico sobre las experiencias de las víctimas de armas menos letales durante el estallido social en Chile. El objetivo fue describir las subjetividades de las víctimas mediante una investigación cualitativa, basada en sus perspectivas. Se buscó crear categorías conceptuales para comprender sus vivencias, especialmente en un contexto nacional y enfocado en regiones, investigar áreas con poco conocimiento previo y describir la experiencia subjetiva de las víctimas de estas armas.

La relevancia de trabajar con participantes del norte y sur de Chile se basó en dos criterios: en primer lugar, el muestreo por conveniencia implica seleccionar participantes que sean accesibles y estén disponibles para la investigación. Esta elección se debió a la ubicación geográfica de los investigadores, lo cual permitió realizar entrevistas presenciales de manera práctica y efectiva, maximizando el proceso de recolección de datos. En segundo lugar, la búsqueda de representatividad fenoménica, de rescatar la experiencia subjetiva de los participantes, considerando que la vivencia de víctimas de impacto de balines de armas menos letales no presupone variaciones a lo largo del país. Esta aproximación fenomenológica se centra en la experiencia vivida y los significados que los individuos dan a su propia experiencia. Se utilizó la visualización de significados particulares del mundo social para recopilar elementos de la experiencia desde una perspectiva subjetiva y lingüística (Pacheco & Fossa, 2022).

1.4 Trauma y resiliencia

Las teorías sustantivas se relacionan con el trauma y la resiliencia. El trauma se define como el “resultado de la exposición a un acontecimiento estresante inevitable que sobrepasa los mecanismos de afrontamiento de la persona” (Saldaña, 2014, p. 2). Estos eventos pueden ser situaciones de estrés, ya sean agudas o crónicas, que generan consecuencias negativas y un significado simbólico que determina su impacto traumático (Saldaña, 2014). Desde esta perspectiva, lo crucial es cómo el hecho traumático transforma la percepción que la persona tiene de sí misma y del mundo que la rodea, generando un impacto significativo que marcará un antes y un después en su vida. Asimismo, es relevante la relación entre el trauma y el desarrollo de trastornos mentales, como el TEPT

(Manzanero et al., 2024). Desde esta perspectiva los actos de violencia sociopolítica adquieren una dimensión determinante en términos del trauma y sus efectos en la salud mental, dado que la transgresión que amenaza la vida de la víctima y de otros es perpetrada por el Estado a través de sus instituciones y funcionarios, encargados de salvaguardar la integridad personal, comunitaria y social (Madariaga, 2020).

Ahora bien, es crucial considerar no solo el impacto traumático, sino también la capacidad para enfrentar positivamente la adversidad (Izquierdo et al., 2024). La resiliencia se entiende como un proceso dinámico en el cual las influencias del entorno y del individuo interactúan de manera recíproca, resultando en la adaptación positiva de la persona frente a situaciones de gran adversidad (Melillo, & Suárez, 2001).

Al respecto, la resiliencia consta de tres elementos esenciales para explicar y articular este concepto. (a) la noción de adversidad, trauma, riesgo o amenaza al desarrollo humano; (b) la adaptación positiva o superación de la adversidad, en este sentido, se comprenderá la superación, toda vez que el individuo ha alcanzado expectativas sociales asociadas a su ciclo de desarrollo, o cuando, no han ocurrido desajustes; y (c) el proceso que considera la dinámica entre mecanismos emocionales, cognitivos y socioculturales que influyen en el desarrollo humano (Saldaña, 2014). Según el estudio de Díaz-Arcano y Lorenzo-Ruiz (2023), resalta el cómo los factores contextuales y sociales, por ejemplo, el apoyo social, podrían minimizar los efectos de las experiencias traumáticas.

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

Caracterizar las emociones experimentadas, los significados atribuidos y las interpretaciones subjetivas asociadas a la experiencia de lesión por proyectiles de armas menos letales en adultos jóvenes, durante el estallido social de 2019 en Chile.

2.2 Objetivos Específicos

- (1) Describir las emociones experimentadas producto de la lesión vivida, durante el evento y con posterioridad a éste, hasta la actualidad.
- (2) Describir los significados atribuidos a esta experiencia y el valor subjetivo que le asignan en la construcción de su proyecto de vida, considerando los distintos planos del desarrollo.
- (3) Describir las interpretaciones subjetivas de la experiencia y de su impacto vital, sostenidas en la actualidad producto de las adaptaciones logradas en sus relaciones personales, familiares, laborales y sociales.

3. Método

3.1 Participantes

Se coordinó el acceso a la muestra con agentes claves vinculados al ámbito de los Derechos Humanos, ONG u otros organismos que proporcionaron el contacto de los participantes iniciales para el estudio actual. No obstante, en el desarrollo de las entrevistas el acceso a los participantes se complejizó por la desconfianza hacia las instituciones en general y a las intervenciones, por lo cual se implementa una estrategia de muestreo combinado-encadenado, que permite, a los entrevistados iniciales, contactar y reclutar a “alguien que puede resultar un buen candidato para participar” (Pérez-Luco et al., 2017, p. 10) y que compartan los criterios de inclusión.

El tamaño de la muestra fue un grupo de 10 casos (Hernández et al., 2014) adultos jóvenes, varones, con edades entre 23 y 28 años, que sufrieron lesión o daño, temporal o invalidante, durante el estallido social en una región del norte y sur de Chile, entre octubre de 2019 y marzo de 2020 (ver Tablas 1 y 2). Se consideró además el criterio de saturación de categorías, es decir los nuevos casos no introdujeron correcciones ni complementaron mayor conocimiento de la realidad estudiada (Mejía, 2000).

Tabla 1

Datos sociodemográficos de la muestra: varones de las comunas de Iquique, Alto Hospicio, Curicó y Talca

N	Nombre	Edad	Estado civil	Hijos	Ciudad	Educación /Trabajo
1	P1	28	Convivencia	2	Iquique	Media Completa /Portuario
2	P2	23	Soltero	0	Alto Hospicio	Universitario incompleto
3	P3	26	Convivencia	1	Iquique	Media Completa/ Músico
4	P4	25	Soltero	0	Iquique	Universitario completo
5	P5	27	Convivencia	2	Iquique	Universitaria incompleta
6	P6	26	Convivencia	1	Curicó	Media Completa/Jornal
7	P7	28	Soltero	1	Curicó	Superior incompleta
8	P8	26	Convivencia	2	Curicó	Técnico nivel medio/ Soldador
9	P9	27	Soltero	0	Curicó	Superior incompleta
10	P10	28	Convivencia	1	Talca	Superior incompleta/Jornal

En relación con los criterios de inclusión, se estableció que el estudio estuviera enfocado en adultos jóvenes de sexo masculino, con edades comprendidas entre los 23 y 28 años, que sufrieron impactos, lesiones o daños a causa de proyectiles balísticos u otros objetos utilizados por las fuerzas de orden público durante el estallido social en Chile, desde octubre de 2019 hasta marzo de 2020.

En cuanto a los criterios de exclusión, se consideró la presencia de trastorno o daño invalidante que hubiese impedido la realización de la entrevista. Se excluyó de la muestra a quienes no firmaron el consentimiento informado para participar en el estudio, o los que decidieron abandonar el proceso.

3.2 Diseño

El presente estudio siguió los preceptos y principios de la orientación metodológica cualitativa (Bernal, 2010) y se basó en un diseño fenomenológico (Hernández et al., 2014), este enfoque permitió profundizar en casos específicos y describir con detalle el fenómeno social a partir de rasgos determinantes percibidos por los sujetos involucrados. El diseño fenomenológico se enfoca en explorar, describir y comprender lo que un grupo de individuos tienen en común en relación con un determinado fenómeno y las categorías que comparten (Hernández et al., 2014).

Se utilizó un diseño muestral de casos múltiples, basado en una muestra de casos tipo (Hernández et al., 2014). Esto implicó el estudio de varios casos que comparten características similares para obtener una comprensión más completa y profunda del fenómeno en cuestión. La muestra de casos tipo se enfocó en analizar los valores, perspectivas, experiencias y significados de un grupo social específico.

3.3 Instrumentos

Para la producción de información, se empleó la técnica de entrevista semiestructurada, para recolectar información suficiente y entender el área de interés (Tejero, 2021), mediante la plataforma Zoom. Un entrevistador la llevó a cabo en vivo mientras que un segundo entrevistador, estuvo presente en la plataforma. Luego de entrevistar se procedió a validar los datos, por medio de contrachequeo con cada participante.

3.4 Procedimiento y resguardos éticos

Con relación a las consideraciones éticas, es importante mencionar como resguardos, la firma del consentimiento informado que indicó que la entrevista era confidencial, presencial, transmitida y grabada por plataforma Zoom, y que, en caso de detectarse alguna necesidad de ayuda o apoyo profesional, se activarían protocolos de acción y coordinación de gestiones de atención psicológica. El tratamiento de la información y su resguardo se realizó en disco duro externo.

3.5 Estrategia de análisis

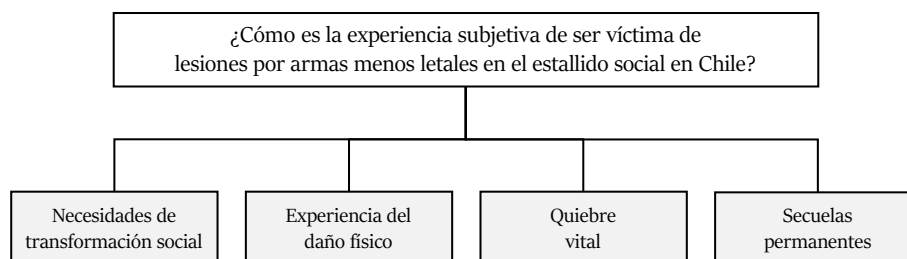
Se consideró como técnica de procesamiento de los datos, el Análisis de Contenido Cualitativo Temático para recoger y procesar la información (Ruiz Olabuénaga, 2012). Este enfoque facilita la identificación, organización, análisis detallado y reporte de patrones o temas a partir de una lectura minuciosa de los datos recopilados, permitiendo inferir resultados que favorecen una comprensión adecuada (Tejero, 2021) por medio de las siguientes fases: familiarización con los datos de información, generación de códigos iniciales, búsqueda de temas, revisión de los temas, definición y denominación de temas, redacción de una narrativa sustentada en la argumentación que se deriva de la comprensión de la información recogida (Mieles et al., 2012). Cabe señalar que, al describir la experiencia de otro, los investigadores incorporan procesos teóricos al categorizar, interpretar y visibilizar aspectos de la experiencia de los participantes. Esta mediación forma parte inherente del trabajo en investigación cualitativa. Para proteger la investigación de las tendencias de los investigadores, fue crucial contrastar y someter a un control recíproco las declaraciones de los diferentes participantes mediante la triangulación de la información.

4. Resultados

Ante la interrogante sobre la vivencia subjetiva de las víctimas del estallido social, entrevistadas en este estudio, se conceptualizaron cuatro categorías centrales con distintas densidades (total de códigos = 944): Necesidades de transformación social (12% de códigos), Experiencia de daño físico (18%), Quiebre vital (37%) y Secuelas permanentes (33%; ver Figura 1).

Figura 1

Unidades temáticas centrales



4.1 Necesidades de Transformación Social (NTS)

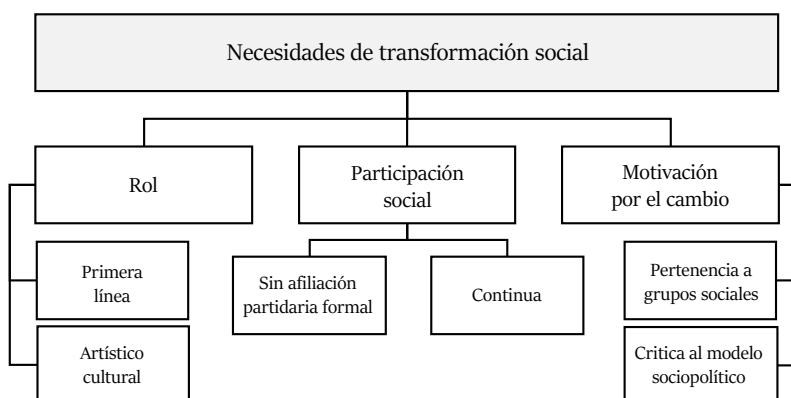
Los entrevistados de la muestra ($n = 10$) coincidieron que su participación en el estallido social de octubre de 2019 fue activa (4/10), sin afiliación política partidaria alguna (6/10), como reflejo de la agitación social que se inicia en la ciudad de Santiago de Chile. En este sentido el rol de la participación está vinculada al grupo de avanzada y enfrentamiento con las fuerzas de orden y seguridad denominado “primera línea” (7/10) y en manifestaciones artísticas culturales (3/10) como: animación musical en las marchas, fotografía y muralismo.

En las entrevistas es posible destacar el deseo de cambio y transformación social en cada uno de ellos, la crítica al modelo socioeconómico y político (4/10) y la pertenencia a grupos sociales autoconvocados donde destacan: hinchadas de fútbol, asociación de ciclistas, grupos antifascistas y agrupaciones ligadas al arte y la cultura (6/10); vivenciando una experiencia colectiva que agrupa el malestar subjetivo de injusticia y desigualdad de todos (ver Figura 2 y Apéndice A para una descripción detallada).

“(…) Vengo de abajo (…) quería el mejor mañana ni siquiera para uno mismo, sino que para las generaciones que vienen (…)” (P8, parágrafo [par.] 715).

Figura 2

Unidad temática Necesidades de Transformación Social (NTS) y subtemas



4.2 Experiencia de Daño Físico (EDF)

En distintas manifestaciones pacíficas y marchas, los participantes ($n = 10$) fueron agredidos por dos tipos de proyectiles de armas menos letales: proyectil de impacto cinético, balín de goma (6/10) y bomba lacrimógena (4/10), disparados por funcionarios de Carabineros (8/10), Policía de Investigaciones (1/10) y Ejército de Chile (1/10). Las agresiones incluyeron quemaduras (5/10), contusiones, laceraciones de piel (3/10), y trauma ocular (2/10) focalizando el daño en distintas zonas corporales: extremidades inferiores (3/10), cadera (2/10), dorso (2/10), globo ocular (2/10), cráneo (1/10), y extremidades superiores (1/10).

“(…) lo único que veo es que hay un paco agachado apuntando donde estaba yo. Y en ese momento yo me doy la vuelta. Y siento un golpe muy fuerte en mi cabeza y un pito que me dejo como nocaute. Después ya no me acuerdo (…), después ya entré en coma, no me acuerdo nada, solamente me acuerdo del impacto (…)” (P3, par. 304).

De los diez participantes, 3 requirieron hospitalización, con una duración que varió entre 10 días y 5 meses, estos pacientes presentaron una valoración subjetiva catastrófica (ver Apéndice B para una descripción detallada).

“(…) Sabía que me iba a morir (…)” (P3, par. 308), “(…) al entrar el postón, me rompió el nervio óptico, la retina (…)

me cauterizó (…)

hasta ahí no más llegó la visión del ojo (…)” (P2, par. 139).

En contraste, 7 no necesitaron hospitalización (ver Tabla 2), pero en este grupo predominó una valoración negativa a la experiencia de ser agredido por armas menos letales (5 de 10) y otra de afrontamiento positivo (2 de 10).

Tabla 2

Características de la lesión

P	Lesión	Tipo proyectil	Clasificación
P1	Fractura cúbito	Bomba lacrimógena	Grave
P2	Trauma ocular	Balín	Grave
P3	Fractura craneal	Bomba lacrimógena	Grave
P4	Erosión y quemadura en la espalda	Bomba lacrimógena	Moderado
P5	Contusión, incrustación y quemadura, en piernas y cadera	Balín	Moderado
P6	Contusión cadera y piernas, esquirla en ojo	Balín	Grave
P7	Contusión y quemadura en pierna	Balín y bomba lacrimógena	Leve
P8	Contusión y quemadura en pierna	Bomba lacrimógena	Grave
P9	Contusión y quemaduras en pierna	Balín	Moderado
P10	Contusión espalda	Balín	Moderado

Nota. P = participante.

En cuanto a las secuelas, la mitad de los casos (5 de 10) reportaron afectación psicológica. Además, 3 de 10 participantes sufrieron discapacidad física o dolor permanente, mientras que 2 de 10 presentaron pérdida parcial de visión. Destaca que, aunque algunos participantes lograron reintegrarse laboralmente (4 de 10 con trabajo formal), 3 mantuvieron empleos informales, y dos participantes en situación de desempleo o incapacidad laboral, asociados a quienes sufrieron secuelas físicas graves o dolor crónico (ver Tabla 3).

Tabla 3

Consecuencias de lesión

P	Hospitalización	Valoración subjetiva	Secuela	Situación actual
P1	1 mes	Catastrófica	Discapacidad física /dolor permanente	Cesante
P2	5 meses	Catastrófica	Discapacidad física/ pérdida de visión	Trabajo informal
P3	10 días	Catastrófica	Discapacidad física /secuela psicológica	Incapacidad laboral
P4	Sin hospitalización	Afrontamiento positivo	Sin secuela psicológica	Con trabajo formal
P5	Sin hospitalización	Afrontamiento positivo	Sin secuela psicológica	Con trabajo formal
P6	Sin hospitalización	Negativa	Pérdida parcial de visión/ dolor permanente/secuela psicológica	Con trabajo formal
P7	Sin hospitalización	Negativa	Sin secuela psicológica / dolor permanente	Trabajo informal
P8	Sin hospitalización	Negativa	Con secuela psicológica / dolor permanente	Trabajo informal
P9	Sin hospitalización	Negativa	Con secuela psicológica	Estudiante
P10	Sin hospitalización	Negativa	Con secuela psicológica	Con trabajo formal

Nota. P = participante.

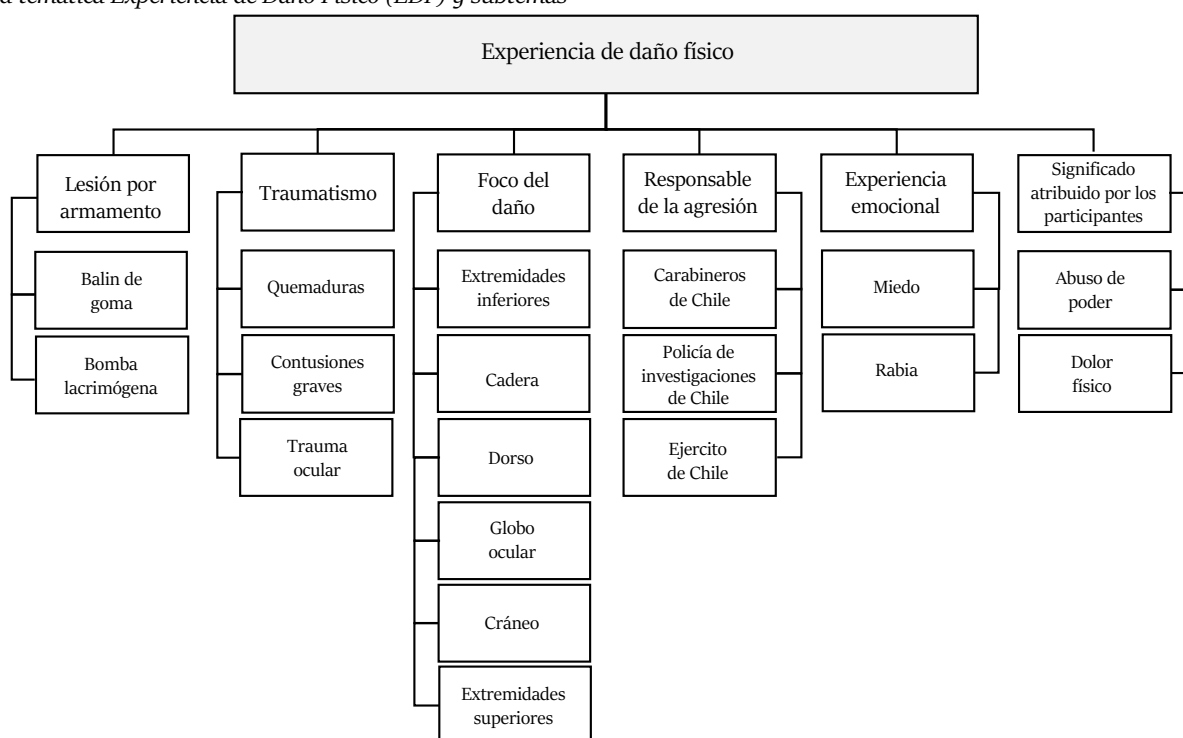
“(…) me da pena, porque yo he trabajado siempre en el mar y perdí mi trabajo (…) cuando me quebraron el brazo con la lacrimógena (…)” (P1, par. 3).

Estos hallazgos sugieren que, incluso sin hospitalización, las secuelas psicológicas y físicas impactan significativamente en la reinserción laboral y la percepción de calidad de vida. Respecto de su estado emocional al momento de recibir la lesión, manifiestan haber experimentado rabia (3/10) y miedo (7/10), significando su experiencia como dolorosa físicamente y una manifestación de abuso de poder por parte de los agentes del estado (ver Figura 3).

“(…) los primeros días igual me dio miedo, me afectó porque pensé (…) que esa mancha después iba a ir creciendo de a poco e iba a quedar ciego (…)” (P6, par. 615), “(…) ahí te da rabia con la policía (…)”, te da rabia, te frustra, te dan ganas de lesionarlo de la misma manera (…)” (P7, par. 653).

Figura 3

Unidad temática Experiencia de Daño Físico (EDF) y subtemas



4.3 Quiebre Vital (QV)

La experiencia de ser lesionados por armas menos letales afectó inmediatamente, generó consecuencias radicales y profundas, en distintas áreas del funcionamiento, a todos los participantes. Los resultados obtenidos de este ítem se analizaron a partir del total de los entrevistados, respecto del números de párrafos por categorías (10/10, 37% QV) de un total de 944, que corresponde a la unidad temática más densa (ver Apéndice C para una descripción detallada).

Esta lesión altera su capacidad física, reportando malestar asociado al dolor que inflige el armamento menos letal (8/10, 34% QV) y reducción de la movilidad (7/10, 31% QV) que trae consecuencias directas y cotidianas (6/10, 7% QV) en la realización de actividades deportivas y de funcionamiento general (ver Figura 4).

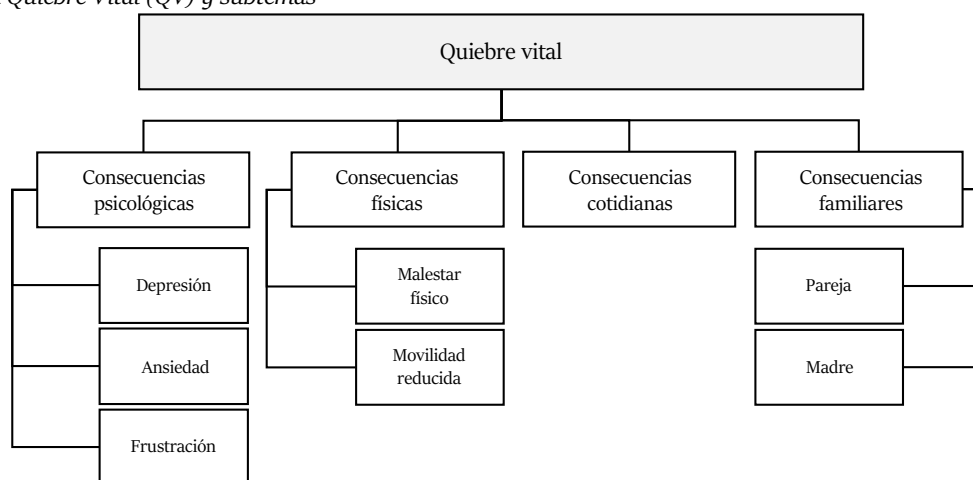
“(…) mi vida se vio afectada (…) por el dolor, por la impotencia de no poder moverme de forma normal(…)” (P4, par. 434).

Las consecuencias psicológicas presentaron mayor densidad de referencia en el total de los entrevistados (10/10), siendo los síntomas depresivos la expresión más relevante (10/10, 37% QV), estados ansiosos (8/10, 16% QV) y sentimientos de frustración por la violencia recibida (9/10, 15% QV).

“(…) muchas veces pensaba que hubiese preferido que me hubiese matado en vez de haberme dejado así (…), hubiese sido mucho menos complicado para mí (…)” (P2, par. 243).

Figura 4

Unidad temática Quiebre Vital (QV) y subtemas



Además, reportan que esta agresión impactó directamente a su grupo familiar: a sus parejas (3/10, 35% QV) y a sus madres (2/10, 10% QV) que sufrieron la posibilidad del riesgo vital de sus lesiones, asumir los cuidados y la contención emocional.

“(…) lo que viví fue un quiebre vital, estoy siendo un peso a mi familia, estoy mal, le estoy cargando mis cosas a ellos, no estoy trabajando, no estoy aportando (…)” (P2, par. 246).

4.4 Secuelas Permanentes (SP)

Todos los participantes mencionaron efectos duraderos, a cinco años de haber recibido la agresión con armamento menos letal, consecuencias percibidas como inalterables (10/10, 33% SP), siendo las experiencias emocionales más relevantes y persistentes: la rabia (4/10, 27%) y el miedo (4/10, 24%). SP fue la segunda unidad temática de mayor densidad (ver Apéndice D para una descripción detallada).

“(…) hasta el día de hoy tengo un odio con carabineros, así de verdad, un odio (…)” (P5, par. 502), “(miedo) a morir porque sabía que estaba mal. Sabía que me habían disparado en la cabeza (…)” (P3, par. 311).

Tres de los diez entrevistados (4% SP) expresaron que las consecuencias físicas de su lesión significaron un cambio radical en su proyecto de vida, debido a la incapacidad para desarrollar su actividad laboral (3/10, 54% SP). Para dos de ellos la lesión significó un daño permanente e irreversible (trauma ocular y fractura craneal), resultando en discapacidad física (46% SP).

“(…) mi vida cambió un mil por ciento, tengo muchas limitaciones (…) ya no puedo hacer las cosas que hacía antes: poder tocar trompeta, yo vibraba con la música, la música para mí era todo (…)” (P3, par. 321 y 324).

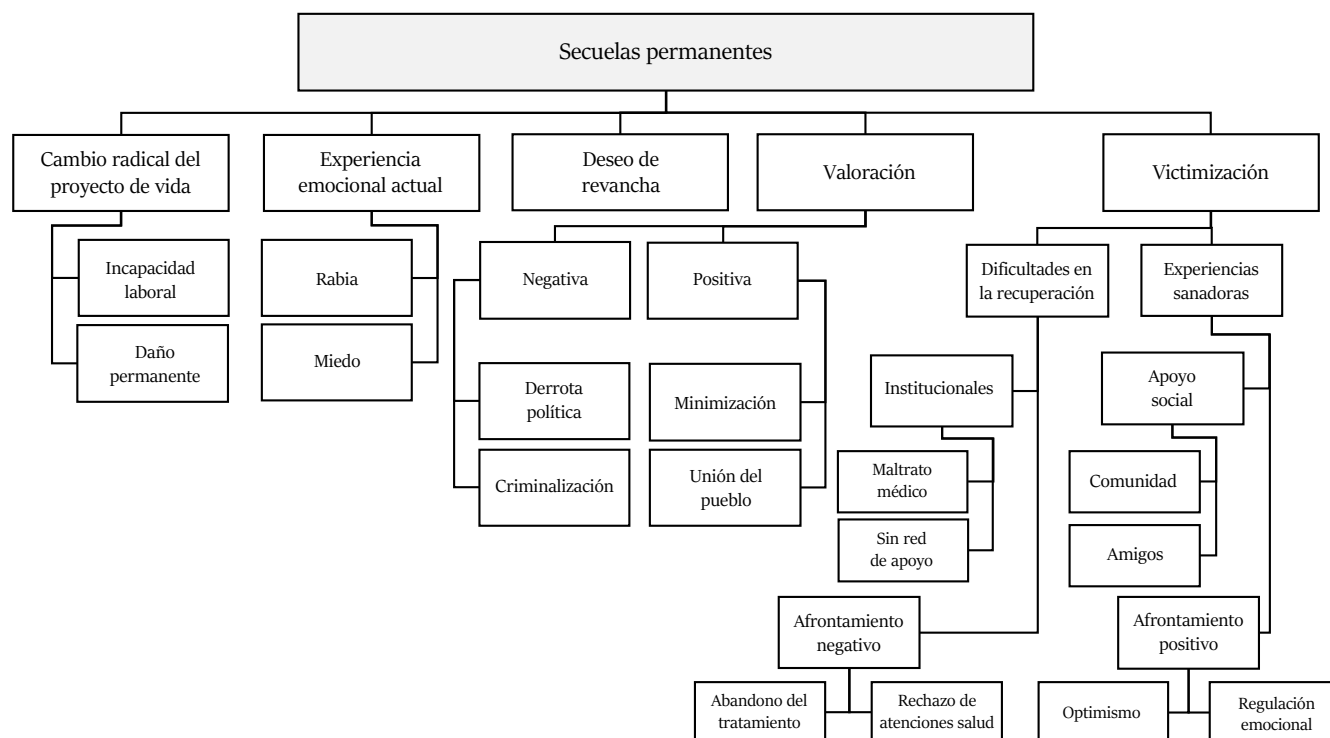
La experiencia de participación activa y la consecuente lesión recibida por arma menos letal como estrategia represiva en contra de la protesta social, es valorada negativamente por la mayoría de los sujetos (7/10, 61% SP) dado que consideran haber sido derrotados políticamente y que además su participación es evaluada por la ciudadanía en general como un acto criminal que requiere sanción. Sin embargo, valoraron positivamente (38% SP) que la lesión no comprometiera su vida (6/10) y destacaron la unión del pueblo en las manifestaciones como un aspecto positivo del estallido social (3/10 SP).

“(…) las cosas que se intentaron hacer en ese momento, con el tiempo se transformaron en nada, realmente fue una derrota política (…)” (P10, par. 900), “(…) mucha gente que participó en la marcha hoy en día lo condena (…)” (P5, par. 525).

La experiencia de victimización responde a uno de los contenidos más recurrentes observados en los relatos de los 10 participantes (73% SP) mencionando el maltrato médico (5/10, 41% SP) y la falta de apoyo de todas las instituciones del Estado (3/10, 36% SP) como barreras para su recuperación integral. Este abandono motivó el desistimiento (5/10, 64% SP) y rechazo (4/10, 36% SP) de las atenciones médicas en la red asistencial pública, recurriendo a profesionales sensibles ideológicamente con ellos y que participaron en el estallido social (ver Figura 5).

Figura 5

Unidad temática Secuelas Permanentes (SP) y subtemas



“(…) el doctor que me vio (…) me trató pésimo: ‘¿y para qué andan metidos allá?’” (P5, par. 475), “(…) las lesiones no las había efectuado Carabineros en ningún caso. Estas cosas eran porque uno se cayó, porque le pegó una piedra,

mintiendo sobre lo atribuible a la protesta, un poco menos que Carabineros nos había rescatado ahí de ese lugar (...)” (P10, par. 921, 922 y 923), “(...) a mí me hizo terapia una niña que conocí en las marchas que era kinesióloga (...) ella me hizo las terapias grandes (...)” (P1, par. 65).

A pesar de esto, identificaron experiencias sanadoras que ayudaron a sobreponerse a su estado emocional, destacando el apoyo (9/10, 30% SP) de su comunidad (63% SP) y amigos (37% SP), hechos que fortalecieron su afrontamiento positivo (8/10, 27% SP) la regulación emocional (5/10, 41 SP %) y el mantener un pensamiento positivo (6/10, 30 SP %).

Evalutando lo positivo y negativo de las experiencias vividas, 5 de 10 participantes sostienen la necesidad de volver a la protesta social, expresando un deseo de revancha y así confrontar a las fuerzas de orden y seguridad.

“(...) yo participaría quizá ahora mucho más consciente de las consecuencias que pueden pasar, quizá un poco más despierto (...) de toda la situación para no sufrir algo parecido o que gente cercana a mí lo sufriera, porque tampoco es algo que le deseo a cualquiera, pero sí seguiría participando de manifestaciones (...)” (P10, par. 890).

5. Discusión

En respuesta a los objetivos del presente estudio se logró caracterizar la experiencia de las víctimas de armas menos letales producto del estallido social en Chile, ocurrido entre octubre de 2019 y marzo de 2020. Los hallazgos indican que los entrevistados participaron activamente en la primera línea y en roles artístico-culturales, manteniéndose constantes en su implicación y sin adhesión a partidos políticos. Su participación estuvo marcada por un sentimiento generalizado de injusticia, desigualdad y con una crítica al modelo socioeconómico y político vigente. Esta implicación fue motivada por un fuerte deseo emocional y afectivo de cambio y transformación social, en sintonía con el sentir masivo del país.

Todos los entrevistados de la presente investigación fueron víctimas de armas menos letales operadas por Carabineros, Policía de Investigaciones y Ejército de Chile, quienes ejecutaron armamento de control antidisturbios con proyectil de impacto cinético (balín de goma) y bombas lacrimógenas utilizadas como proyectiles. Las agresiones resultantes causaron a todos los participantes traumatismos, quemaduras leves y graves, impactando diversas partes de sus cuerpos, como extremidades inferiores, cadera, dorso, globo ocular, cráneo y extremidades superiores, reafirmando y ampliando los hallazgos obtenidos por estudios en población similar que da cuenta de heridas trauma ocular, en las piernas, brazos y glúteos (Tejada et al., 2024), reafirmando que el uso de armas menos letales tiene considerables efectos directos en las víctimas.

Las emociones experimentadas como consecuencia de las lesiones sufridas, tanto durante el evento como en el periodo posterior y que persisten hasta la actualidad, son la rabia y el miedo, significándolas como físicamente dolorosas y como una manifestación de abuso de poder por parte de los agentes del Estado. Estos hallazgos respaldan el impacto vital del uso de armas menos letales. Según investigaciones internacionales las víctimas y supervivientes de agresiones oculares y otros actos de violencia policial desarrollarían cuadros de ansiedad, estrés postraumático y pánico, además de experimentar emociones: tristeza, rabia y vergüenza (Guerrero et al., 2024).

Posteriormente las lesiones representaron un quiebre vital, con consecuencias radicales y profundas, afectando su capacidad física debido al dolor asociado, la reducción de la movilidad, impactaron sus actividades diarias y funcionamiento general como el

cuidado, aseo, hábito del sueño y el desplazamiento (Varas Reyes et al., 2024), especialmente en aquellas víctimas con lesiones graves e invalidantes.

Desde lo psicológico los participantes presentaron síntomas depresivos, estados ansiosos y sentimientos de frustración por la violencia recibida, consistentes con estudios internacionales que informaban que estos eran frecuentes en lesiones físicas traumáticas (Richmond et al., 2011; Wiseman et al., 2013) y que de la misma forma se presentaban en poblaciones similares en las ciudades de Santiago y Valparaíso (Faúndez et al., 2023). A cinco años de haber sido agredidos con armamento menos letal, todos los participantes perciben a las consecuencias psicológicas como inalterables, independiente de la gravedad de la lesión. La rabia y el miedo se identifican como las experiencias emocionales más relevantes y persistentes. Además, reportan que esta agresión impactó directamente a su grupo familiar: a sus parejas y a sus madres quienes sufrieron la posibilidad del riesgo vital de sus lesiones, asumir los cuidados y la contención emocional.

El valor subjetivo asignado al proyecto de vida de los participantes, el cual está estrechamente vinculado con la gravedad de la lesión y su irreversibilidad, experimentando una interferencia negativa en su calidad de vida, su día a día y sus relaciones sociales (Echeburúa & De Corral, 2007). Este vínculo es relevante en aquellos casos donde la lesión resultó en una incapacidad laboral debido a la presencia de discapacidad física que limita el logro de sus metas y objetivos en la vida, configurándose como un daño en el proyecto de vida (Franquesa Griso et al., 2024).

La mayoría de los participantes evalúa negativamente sus experiencias debido a las graves consecuencias físicas, económicas y sociales derivadas de su participación. Además, interpretan estos hechos como una derrota política, resultado de la criminalización de la protesta social por parte del Estado y sectores de la ciudadanía. Sin embargo, una apreciación positiva está asociada al hecho de que la lesión no comprometiera sus vidas y que la participación social les permitió vivir la experiencia de unión popular durante el estallido social.

Ahora bien, se reconoce como hallazgo del estudio como experiencias de victimización: el maltrato médico y la falta de apoyo por parte de todas las instituciones del Estado, como barreras significativas para su recuperación integral desde el primer momento de la agresión, y especialmente las vividas en la actualidad, la “falta de formación en derechos humanos y compromiso ético de algunos profesionales ha llevado a experiencias de revictimización y privatización del trauma (en el sentido de internalización psicológica del sufrimiento, que resulta en el silenciamiento y la vivencia del daño como un problema individual/privado, disociado de las raíces sociales de la violencia)” (Tejada et al., 2024, p. 76).

Estas circunstancias motivaron como reacción el desistimiento y rechazo de las atenciones médicas formales en la red asistencial pública, recurriendo en su lugar a profesionales sensibles ideológicamente y que habrían participado en el estallido social, articulando una coordinación colectiva dirigida a satisfacer las necesidades de cada cual, por lo general a partir del conocimiento de que los sistemas implementados no van a satisfacerla (Spade, 2022). Este apoyo configuró un sostén principal y el inicio de experiencias colectivas que favorecen la resiliencia, permitiendo que algunos participantes se sobrepusieran a su estado emocional y otros evitaran un agravamiento. Tal como lo observan Tejada et al. (2024), el apoyo de sus amigos, el barrio, compañeros de agrupaciones sociales y otros participantes del estallido social, generaron una red de apoyo económico y técnico profesional, altamente valorada, describiéndolos como un hecho clave que fortaleció su regulación emocional, para mantener un pensamiento positivo, sostener su

convicción ideológica de volver a la protesta social, para tener la posibilidad de confrontar a las fuerzas de orden y seguridad y redimir la experiencia actual de quiebre vital.

5.1 Recomendaciones para la acción

Como aporte práctico-teórico, realizar este estudio es fundamental para discutir en términos de seguridad pública, el supuesto, que la no letalidad de este armamento se garantiza bajo estrictos protocolos y condiciones de uso específico. Primero, estudios recientes indican que el uso de estas armas puede provocar mutilaciones y muertes (Velásquez et al., 2022), lesiones irreparables y discapacidades que generan un cambio drástico en la vida de las personas, con estigmas físicos evidentes, y consecuencias psicológicas importantes. Segundo, otros estudios afirman que cuando el Estado asegura que este armamento no es letal, crea en sus policías, una falsa sensación de que no hay riesgo en su uso, un efecto inesperado de mayor confianza del uso de la fuerza que incrementa tanto la frecuencia como la amplitud de situaciones en las que estas armas son utilizadas (Rocher, 2021). Es necesario generar discusiones legislativas y políticas frente a una estrategia de control de multitudes que está generando daños en sus participantes.

Este estudio busca abrir un debate en la accesibilidad a la reparación integral para víctimas de violencia institucional en regiones no metropolitanas, mediante programas específicos, que incluyan orientaciones claras para evitar la revictimización. Estos protocolos deben sustentarse en un enfoque de derechos humanos y un compromiso ético, garantizando tanto la prontitud en el acceso a la justicia como la resolución de las responsabilidades penales y civiles. Esto es especialmente relevante si se consideran situaciones como que, de las 10.568 denuncias presentadas, solo 27 casos han conducido a sentencias condenatorias; que en 2021 la Fiscalía ya había cerrado el 46% de los casos sin formalización de cargos; y que, en octubre de 2023, el 80% de los casos habían sido cerrados (Tejada et al., 2024), lo que profundiza los sentimientos de impunidad.

Asimismo, el trabajo busca aportar al debate público sobre los efectos estigmatizadores de la criminalización de la protesta social impulsada por discursos de los medios de comunicación y sectores de la comunidad, pese a que las demandas de los manifestantes contaron con amplio respaldo ciudadano. Además de visibilizar el recrudecimiento en las políticas de seguridad orientadas a preservar el statu quo y la mantención del orden social, la inacción judicial y el abandono estatal en materia de reparación.

5.2 Limitaciones y orientaciones futuras

El presente estudio, de carácter exploratorio y descriptivo, ofrece una aproximación inicial al fenómeno analizado, pero evidencia la necesidad de profundizar en dimensiones específicas que emergen como desafíos para futuras investigaciones: (a) el análisis comparativo de los patrones de participación en contextos de protesta, (b) la diferenciación entre daños físicos reversibles e irreversibles y sus implicaciones psicosociales, (c) el impacto de la discapacidad adquirida en los proyectos de vida, y (d) las consecuencias según la severidad sintomatológica. Estos aspectos requieren enfoques metodológicos mixtos y longitudinales que permitan superar las limitaciones inherentes a los diseños descriptivos, avanzando hacia modelos explicativos que integren variables contextuales e individuales.

Las limitaciones de este estudio surgen de la decisión metodológica de trabajar exclusivamente con hombres adultos jóvenes, lo que restringe el análisis a otros grupos etarios y de género. Ampliar el espectro poblacional permitiría contrastar experiencias diferenciadas, evaluar factores de vulnerabilidad específicos y enriquecer el marco teórico-práctico sobre el fenómeno.

6. Conclusiones

Esta investigación se constituyó como un estudio exploratorio cualitativo que rescata la experiencia desde la perspectiva de las propias voces ciudadanas, siendo este uno de los primeros aspectos diferenciadores de las investigaciones ya realizadas. Enfocándose en las víctimas alejadas de las grandes urbes y reubicando el análisis de manera descentralizada. Se realizó en dos regiones del norte y sur del país, encontrando narrativas anónimas que presentan similitudes con aquellas de mayor resonancia social y mediática.

Los principales aportes diferenciadores de esta investigación incluyen la identificación de un fuerte deseo de cambio y transformación social como motivación central para la participación en la protesta social de los entrevistados. Además, se observó que los síntomas principales presentados a cinco años de la lesión por armas menos letales son compatibles con síntomas depresivos y ansiosos (Richmond et al., 2011; Wiseman et al., 2013; Faúndez et al., 2023; Guerrero et al., 2024). Esta lesión no solo afectó a los participantes, sino también a sus familiares, quienes habrían experimentado incertidumbre respecto del riesgo vital de las lesiones, asumir las responsabilidades de sus cuidados y contención emocional.

El miedo y la rabia se perciben como inalterables independientes de la gravedad de la lesión. La persistencia de los síntomas psicológicos está vinculada con su gravedad, especialmente en aquellos casos que incapacitaron su desarrollo laboral y el logro de objetivos en la vida de los participantes. Las consecuencias físicas permanentes e irreversibles trajeron aparejadas consecuencias psicosociales que transitan hacia lo ideológico y su relación con la sociedad y la política.

Asimismo, se destacó como contenido emergente las experiencias de victimización y resiliencia en los participantes. El maltrato institucional desde los profesionales de atención de salud como las instituciones del Estado, se erige como el mayor obstaculizador para la recuperación en general. Por otro lado, el apoyo de amigos, organizaciones sociales y la comunidad se presentan como factores relevantes para la recuperación y resiliencia, que refuerza la convicción ideológica y política.

Finalmente, la importancia de este estudio para la psicología forense es reportar información relevante sobre las consecuencias psicológicas en un grupo de víctimas de represión policial, una fenomenología asociada a los tratos inhumanos y degradantes que son nociones graduadas de una misma escala que, en todos sus tramos, denotan la causación, sean cuales fueren los fines, de padecimientos físicos o psíquicos ilícitos e infligidos de modo vejatorio (Durán Migliardi, 2020) que resultarían de interés para la discusión en la evaluación de daño psicológico bajo las directrices del Protocolo de Estambul sugeridas por el Alto Comisionado para los Derechos Humanos.

References

- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. Prentice Hall.
- Corte Interamericana de Derechos Humanos. (1997, September 17). *Caso Loayza Tamayo vs Perú*. Sentencia. Editorial CIDH. https://www.corteidh.or.cr/docs/casos/articulos/seriec_33_esp.pdf
- Corte Interamericana de Derechos Humanos. (2020, January 31). *CIDH culmina visita in loco a Chile y presenta sus observaciones y recomendaciones preliminares*. Comunicado de Prensa. Editorial CIDH-OEA. <https://www.oas.org/es/cidh/prensa/comunicados/2020/018.asp>
- Díaz-Arcano, K., & Lorenzo-Ruiz, A. (2023). Resiliencia individual y comunitaria ante eventos adversos y desastres: una revisión necesaria. *Estudios del Desarrollo Social [online]*, 11(2), 342-355. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2308-01322023000200016&lng=pt&nrm=iso
- Dresdner, R. (2010). *Psiquiatría Forense en lo Penal*. Editorial Sociedad Chilena de Neurología, Psiquiatría y Neuropsiquiatría, SONEPSYN.
- Durán Migliardi, M. (2020). Nociones para la interpretación y delimitación del nuevo delito de apremios ilegítimos u otros tratos crueles, inhumanos o degradantes. *Revista De Derecho (Coquimbo)*, 27, e4567. <https://doi.org/10.22199/issn.0718-9753-2020-0019>

- Echeburúa, E., de Corral, P., & Amor, P. (2004). Evaluación del daño psicológico en las víctimas de delitos violentos. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 4(1) 227-244. <https://masterforense.ucm.es/pdf/2004/2004art19.pdf>
- Echeburúa, E., & de Corral, P. (2007). Intervención en crisis en víctimas de sucesos traumáticos ¿Cuándo, cómo y para qué? *Psicología Conductual*, 15(3), 373-387. https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2020/04/04.Echeburua_15-30a-1.pdf
- Faúndez, X., Alarcón, N., Castro, M., Lefiqueo, H., Romo, M., & Sanz, D. (2023). Experiencias de atención psicoterapéutica a víctimas sobrevivientes de violaciones a los derechos humanos tras el Estallido Social en las ciudades de Santiago y Valparaíso. *Revista Chilena De Salud Pública*, 27(2), 109-118. <https://doi.org/10.5354/0719-5281.2023.74351>
- Fernández, G., Abujatum, J., Loiseau, V., Vargas, A., & Weidenslaufer, C. (2021, September). *Uso de armas menos letales como elemento de control de disturbios: Características técnicas, reglamentación internacional y legislación comparada*. Asesoría Técnica Parlamentaria. https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/32503/1/BCN_Armas_menos_letales.pdf
- Fernández, C., Peña, L., Candia, O., & Bustos, V. (2012, November). *Disparos con escopeta antidisturbios, con empleo de cartuchería con perdigón de goma y sus efectos en la superficie del cuerpo humano*. Informe pericial. Editorial Dirección de Investigación Delictual y Drogas, Departamento de Criminalística, Carabineros de Chile. https://ciperchile.cl/wp-content/uploads/INFORME-CARABINEROS_compressed.pdf
- Franquesa Griso, A., Guillot Campillo, C., Quintana Porras, E., Pérez Sales, P., Urango Montilla, I., & Vigara Mas, S. (2024). Stop Rubber Bullets. The use of kinetic energy projectiles and torture in the Spanish State. *Torture Journal*, 34(1), 89-99. <https://doi.org/10.7146/torture.v34i1.145054>
- Guerrero, A., Bernal, D., & Fonseca, J. (2024). The Movement in Resistance against Eye Aggressions by MOCAO as a social movement for justice, reparation and the right to peace and freedom in Colombia. *Torture Journal*, 34(1), 83-88. <https://doi.org/10.7146/torture.v34i1.145008>
- Guillot, C. (2024). Experience and struggle of a survivor of eye mutilation by rubber bullets. *Torture Journal*, 34(1), 128-134. <https://doi.org/10.7146/torture.v34i1.144144>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª Edición). McGraw-Hill.
- Idrovo, A. J., & Fernández-Niño, J. (2020). Hacia una epidemiología de las protestas sociales: principales lesiones y efectos de los gases lacrimógenos. *Salud UIS*, 52(1), 5-6. <https://doi.org/10.18273/revsal.v52n1-2020001>
- Instituto Nacional de Derechos Humanos. (2021, July 13). *Balance mensual querellas INDH*. Editorial INDH. <https://www.indh.cl/archivo-de-reportes-de-estadisticas/>
- Izquierdo, A., Perez-Soto, N., Pozo-Rico, T., & Gilar-Corbi, R. (2024). La resiliencia y la inteligencia emocional como predictores del nivel de estrés en estudiantes de magisterio. *European Journal of Education and Psychology*, 17(1), 1-19. <https://doi.org/10.32457/ejep.v17i1.2417>
- Langa, M., Bruce, D., Kirsten, A., & Madi, P. (2024). Protests and use of rubber bullets in South Africa: Unspoken pain and trauma of eye injuries. *Torture Journal*, 34(1), 62-70. <https://doi.org/10.7146/torture.v34i1.143770>
- Madariaga, A. C. (2020). El “Estallido social” y la salud mental de la ciudadanía: Una apreciación desde la experiencia PRAIS. *Revista Chilena De Salud Pública*, 23(2), 146-156. <https://doi.org/10.5354/0719-5281.2019.56475>
- Manzanero, A. L., Aroztegui, J., Fernández, J., Guarch-Rubio, M., Álvarez, M. A., El-Astal, S., & Hemaïd, F. (2024). War, torture and trauma in preadolescents from Gaza Strip. Two different modalities of PTSD. *Anuario de Psicología Jurídica*, 34, 1-12. <https://doi.org/10.5093/apj2024a6>
- Martín, P., & Guelbenzu, A. (2024). Aggravated solitary confinement in Turkey. A form of institutionalised torture. *Torture Journal*, 34(1), 135-140. <https://doi.org/10.7146/torture.v34i1.141507>
- Mejía, J. (2000). El muestreo en la investigación cualitativa. *Investigaciones Sociales*, 5, 165-180. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/sociales/article/download/6851/6062>
- Melillo, A., & Suárez, E. (2001). Resiliencia: Descubriendo las propias fortalezas. *Psicoanálisis ayer y hoy*, 1. <https://www.elp psicoanalisis.org.ar/old/numero1/resilienciacomentario1.htm>
- Mieles, M., Tonon, G., & Alvarado, S. (2012). Investigación cualitativa: el análisis temático para el tratamiento de la información desde el enfoque de la fenomenología social. *Universitas Humanística*, 74 (julio-diciembre), 195-225. <https://www.redalyc.org/pdf/791/79125420009.pdf>
- Pacheco, C., & Fossa, P. (2022). Cuatro aproximaciones a la experiencia subjetiva desde la metodología de investigación fenomenológica hermenéutica. *Revista de Investigación En Psicología*, 25(1), 135-158. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v25i1.21788>
- Pérez-Luco, R., Lagos, L., Mardones, R., & Sáez, F. (2017). Taxonomía de diseños y muestreos en investigación cualitativa. Un intento de síntesis entre las aproximaciones teórica y emergente. *Ámbitos. Revista Internacional de Comunicación*, 39, 1-18. <https://idus.us.es/server/api/core/bitstreams/9c1f9bdc-c2e5-4d84-9ae2-c39ba807e5be/content>
- Richmond, T. S., Ruzek, J., Ackerson, T., Wiebe, D. J., Winston, F., & Kassam-Adams, N. (2011). Predicting the future development of depression or PTSD after injury. *General Hospital Psychiatry*, 33(4), 327-335. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2011.05.003>
- Rocher, P. (2021). *Gasear, mutilar, someter. La política de las armas no letales*. Katakarak. <https://katakarak.net/cas/editorial/libro/gasear-mutilar-someter>
- Rodríguez, Á., Peña, S., Cavieres, I., Vergara, M. J., Pérez, M., Campos, M., Peredo, D., Jorquera, P., Palma, R., Cortés, D., López, M., & Morales, S. (2021). Ocular trauma by kinetic impact projectiles during civil unrest in Chile. *Eye*, 35(6), 1666-1672. <https://doi.org/10.1038/s41433-020-01146-w>

- Rodríguez-Venegas, V., & Duarte-Hidalgo, C. M. (2023). “Se está luchando para una vida más justa”: Narrativas del estallido social en Chile, 2019. *PROSPECTIVA. Revista De Trabajo Social E Intervención Social*, (35), e21312373. <https://doi.org/10.25100/prts.voi35.12373>
- Ruiz Olabuénaga, J. I. (2012) *Metodología de la investigación cualitativa* (5th. ed.). Universidad de Deusto.
- Saldaña, J. (2014). Trauma, Personalidad y Resiliencia. Una visión aproximada desde la Psicoterapia Breve Integrada al Trauma. *Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*, 4(3), 2253–2749. https://www.psicociencias.org/pdf_noticias/Trauma_personalidad_y_resiliencia.pdf
- Spade, D. (2022). *Apoyo mutuo. Construir solidaridad en sociedades en crisis*. Traficantes de Sueños.
- Tejada, J., Arriaza, A., Sinclair, D., & Vargas, A. (2024). Less-lethal weapons: ocular trauma in Chile as psychosocial trauma. Challenges from a human rights and comprehensive perspective. *Torture Journal*, 34(1), 71–82. <https://doi.org/10.7146/torture.v34i1.143793>
- Tejero, J. M. (2021). *Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario*. Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha.
- Varas Reyes, J., Grandón Valenzuela, D., Rojas Alcayaga, G., Ríos Erazo, M., & Herrera Ronda, A. (2024). Experiencia cotidiana de personas con trauma ocular y maxilo facial producto de violencia por agentes del Estado en el contexto del estallido social chileno: aproximaciones desde una perspectiva de derechos humanos. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 32, e3567. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO275035673>
- Velásquez, J., Sánchez, R., Sferrazza, P., & Severin, I. (2022). *Estudios interdisciplinarios para investigar las violaciones a los derechos humanos por armas menos letales*. Tirant lo Blanch.
- Wiseman, T., Foster, K., & Curtis, K. (2013). Mental health following traumatic physical injury: An integrative literature review. *Injury*, 44(11), 1383–1390. <https://doi.org/10.1016/j.injury.2012.02.015>

Statements

Author Contributions: Roberto Reyes and David Verdejo carried out project formulation, fieldwork, data analysis, and document development. Cristián Pinto-Cortez contributed to the design, supervision, and review. All authors have read and agree to the published version of the manuscript.

Funding: This study is part of a master's thesis in Legal and Forensic Psychology from the Universidad de La Frontera and was not funded externally.

Acknowledgments: The authors express their sincere gratitude to Dr. Ricardo Pérez-Luco for his invaluable assistance in the preparation, execution, and data analysis of this study. They also express their gratitude to psychologists Lucila Pizarro Letelier and Alejandra Lepillán Pérez for their generous support and logistics.

Conflicts of Interest: The authors declare no conflict of interest.

Ethics Committee Review Statement: The study was conducted in accordance with the Declaration of Helsinki and was approved by the Scientific Ethics Committee of the Universidad de La Frontera in Chile (Record No. 098.23, date of approval: July 12, 2023).

Informed Consent Statement: Informed consent was obtained from all subjects participating in the study.

Data Availability Statement: Not applicable.

Artificial Intelligence Statement: During the preparation of this manuscript, the authors did not use artificial intelligence tools.

Appendices

Appendix A

Table of frequency, density of contents, and number of participants in thematic unit Social Transformation Needs (STN)

Thematic Unit	Frequency	Density (%)	Participants
Social Transformation Need	114	12%	10
Role	15	13%	10
Front line	10	67%	7
Artistic cultural	5	33%	3
Social Participation	30	26%	10
No formal party affiliation	16	53%	6
Continuous	14	47%	4
Motivation for Change	69	61%	10
Belonging to social groups	36	52%	8
Criticism of socio-political model	33	48%	9

Appendix B

Table of frequency, density of contents, and number of participants in thematic unit Experience of Physical Harm (EFH)

Thematic Unit	Frequency	Density (%)	Participants
Experience of Physical Harm	166	18%	10
Weapon Injury	17	10%	10
Rubber bullet	6	35%	6
Tear gas bomb	11	65%	4
Trauma	12	7%	10
Burns	6	50%	5
Severe contusions	4	33%	3
Eye trauma	2	17%	2
Focus of the Damage	17	10%	10
Lower limbs	5	29%	3
Hip	3	18%	2
Back	2	12%	2
Eyeball	2	12%	2
Skull	3	18%	1
Upper limbs	2	12%	1
Perpetrator of the Aggression	40	24%	10
Carabineros de Chile	36	90%	8
Investigative Police of Chile	2	5%	1
Chilean Army	2	5%	1
Emotional experience	53	32%	10
Fear	29	55%	9
Anger	24	45%	7
Meaning Attributed by Participants	27	16%	10
Abuse of power	15	56%	6
Physical pain	12	44%	6

Appendix C

Table of frequency, density of contents, and number of participants in thematic unit Turning Point (TP)

Thematic Unit	Frequency	Density (%)	Participants
Turning Point	345	37%	10
Psychological consequences	220	64%	10
Depression	82	37%	10
Anxiety	36	16%	8
Frustration	32	15%	9
Other ^a	70	32%	10
Physical consequences	80	23%	10
Physical discomfort	27	34%	8
Reduced mobility	25	31%	7
Other ^b	28	35%	10
Daily consequences	25	7%	6
Family consequences	20	6%	8
Partner	7	35%	3
Mother	2	10%	2
Others ^c	11	55%	10

Note. The table presents information across three hierarchical levels. “Others” = grouping of low-density and low-frequency categories.

^a includes catastrophic thoughts, sleep and eating disorders, suicidal ideation, among others.

^b includes loss of balance, scars, vision, hearing, and memory problems, among others.

^c includes family in general (father, grandmother, and nephews), among others.

Appendix D

Table of frequency, content density and number of participants in thematic unit Permanent Sequelae (PS)

Thematic Unit	Frequency	Density (%)	Participants
Permanent Sequelae	309	33%	10
Drastic change to life plan	13	4%	3
Work incapacity	7	54%	3
Permanent damage	6	46%	2
Current emotional experience	33	11%	10
Anger	9	27%	4
Fear	8	24%	4
Others ^a	16	49%	10
Desire for revenge	7	3%	5
Assessment	31	10%	10
Negative	19	62%	7
Political defeat	11	58%	6
Criminalization	5	26%	3
Others ^b	3	16%	2
Positive	12	38%	8
Minimization	8	67%	6
Unity of the people	4	33%	3
Victimization	225	72%	10
Difficulties in recovery	53	24%	10
Institutional	22	42%	7
Medical mistreatment	9	41%	5
No support network	8	36%	3
Others ^c	5	23%	7
Negative coping	11	21%	8
Withdrawal from treatment	7	64%	5
Refusal of health care	4	36%	4
Others ^d	20	37%	10
Healing experiences	172	76%	9
Social support	52	30%	9
Community	33	63%	8
Friends	19	37%	7
Positive coping	46	27%	8
Emotional regulation	19	41%	5
Optimism	14	30%	6
Others ^e	13	29%	10
Others ^f	74	43%	10

Note. The table presents information across five hierarchical levels. "Others" = grouping of low-density and low-frequency categories.

^a includes insecurity, self-criticism, helplessness, disappointment, among others.

^b includes misunderstanding and loss of participation in social protest, among others.

^c includes lack of psychological support, Non-Governmental Organizations (NGOs), and judicial system support.

^d includes family misunderstanding and workplace peer criticism.

^e includes pain absence, reflection, and economic autonomy perception, among others.

^f includes participation in cultural activities, sport activities and protests, families support, economics well-being, among others.