

CUTTING: UNA FORMA DE ENTRETEJER DISÍMILES SENTIDOS DE VIDA

María Teresa Rendón Guerrero

**Universidad de Nariño
Facultad de Ciencias humanas
Departamento de Psicología
San Juan de Pasto
2020**

CUTTING: UNA FORMA DE ENTRETEJER DISÍMILES SENTIDOS DE VIDA

María Teresa Rendón Guerrero

Trabajo de Grado para obtener el Título de Psicóloga

Asesor: Esp. Gilberto Carvajal Guzmán

**Universidad de Nariño
Facultad de Ciencias humanas
Departamento de Psicología
San Juan de Pasto**

2020

NOTA DE RESPONSABILIDAD

Las ideas y conclusiones aportadas en el siguiente trabajo son responsabilidad exclusiva del autor.

Artículo 1ro del Acuerdo No. 324 de octubre 11 de 1966 emanado del Honorable Consejo Directivo de la Universidad de Nariño.

Cutting: Una forma de entretejer Sentidos de Vida IV

Nota de Aceptación

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

AGRADECIMIENTOS

A Dios, porque siempre ha sido mi refugio, me ha escuchado, y en medio de la tempestad me ha sostenido entre sus brazos como mi Padre Celestial. Hoy entiendo que su tiempo es perfecto, porque Él dijo: “Así que no temas, porque yo estoy contigo; no te angusties, porque yo soy tu Dios.

Te fortaleceré y te ayudaré; te sostendré con mi diestra victoriosa” Isaías 41:10.

A mi mamá Ana Ruth, porque ha sido un ejemplo de mujer luchadora; porque me ha impulsado a seguir mis sueños, sin importar cuanto me cueste; porque cada día se levanta para sacarme adelante; porque ha estado para mí en los mejores y peores momentos; y, porque sabiamente me ha enseñado a confiar en Dios.

A mi familia, porque ha depositado su confianza en mí, y me ha apoyado incondicionalmente en mi sueño de ser psicóloga, especialmente a mi abuelita Teresita, mi viejita querida a quien amo con todo mi corazón.

A mi asesor Gilberto Carvajal, porque más que mi maestro, ha sido mi guía espiritual, y me ha conducido por caminos de trascendencia para encontrarle Sentidos a mi vida.

A todos mis amigos, docentes, compañeros y administrativos de la Universidad; especialmente, del Programa de Psicología, porque lo mucho o poco que pude compartir con ellos, me dejaron enseñanzas para mi vida personal y profesional.

A las participantes de este estudio y a sus padres de familia, porque sin su colaboración y disposición, esta investigación no hubiera sido posible.

Al Inem-Pasto, porque me brindó la posibilidad de realizar mi proceso investigativo en su establecimiento educativo.

A la Docente Orientadora del colegio, Sandra Paz; a mi querida amiga, Melisa Álvarez; y, a los practicantes de psicología, por toda su colaboración y apoyo en todo el devenir de mi investigación.

A la Universidad de Nariño, por abrirme las puertas del conocimiento y ser el lugar del cual me llevo las mejores experiencias de mi vida.

A todos ellos ¡MIL GRACIAS!

DEDICATORIA

La presente investigación es el resultado de un largo proceso de formación profesional, investigativo y personal, dedicado a:

Mi mamá Ana Ruth, quien ha sido mi fuerza, mi motivación y mi luz. Hoy no sólo cumplo mi sueño de ser psicóloga, también le cumplo a ella la ilusión de ver a su hija profesional; y cómo no cumplirle, si desde pequeña me ha guiado por el buen camino; me ha enseñado el valor del estudio; ha confiado en mí; y, ha reído y llorado conmigo en cada uno de mis triunfos y fracasos.

A mi hermano Diego Andrés, el menor de toda mi familia, quien es la persona más importante de mi vida, esa persona que con sólo pensarla, llena mis ojos de lágrimas, porque cada día de su vida, es el milagro y la bendición más grande que ha dado Dios a nuestro hogar.

Y a Freddy, quien fue mi novio, mi primer amor, y desde hace tres años mi ángel. Su partida al cielo, fue el principal motivo para trabajar el tema de Sentidos de Vida, y a la vez, la fuente de inspiración para responderme a mí misma, la pregunta ¿para qué existo?; porque su paso por la tierra, no fue en vano, mucho menos, su paso por mi mundo. En su presencia, conocí el Amor, y en su ausencia, aprendí a ser fuerte; por eso, en medio del dolor, le prometí ser FELIZ, y eso implicaba luchar por mis sueños. Que esta promesa cumplida y experiencia cumbre que ahora estoy viviendo, sea un pequeño homenaje para enaltecer lo que fue su existencia.

RESUMEN

Esta investigación está encaminada a comprender los Sentidos de Vida de un grupo de estudiantes practicantes de *cutting* de la Institución Educativa Municipal Luis Delfín Insuasty Rodríguez, INEM-Pasto. La unidad de trabajo está constituida por cuatro adolescentes de grado séptimo y octavo; los cuales se encuentran en edades entre los 13 y 14 años, escogidos a partir del muestreo por conveniencia. Metodológicamente, se trabaja bajo el paradigma cualitativo, enfoque hermenéutico, diseño fenomenológico con elementos narrativos. Para la recolección de información se hace uso de la historia de vida y la cartografía del cuerpo. Como resultados preponderantes se encontró que el vacío existencial se vislumbra especialmente a partir de síntomas depresivos. Hay una notable exhibición de valores de creación; seguido de valores de experiencia y actitud; los recursos noéticos se manifiestan de diversa manera, no obstante están restringidos debido a la predominancia de la actividad y pasividad incorrecta. Pese a lo anterior, el *cutting* no implica la pérdida de los sentidos de vida las participantes.

Palabras clave: Sentidos de Vida, Vacío Existencial, Valores logoterapéuticos, Recursos Noéticos, *Cutting*.

ABSTRACT

This research is aimed at understanding the Senses of Life of a group of students practicing cutting of the Municipal Educational Institution Luis Delfín Insuasty Rodríguez, INEM-Pasto. The work unit is made up of four seventh and eighth grade teenagers; which are between the ages of 13 and 14, chosen from convenience sampling. Methodologically, we work under the qualitative paradigm, hermeneutical approach, phenomenological design with narrative elements. For the collection of information, life history and body mapping are used. As preponderant results it was found that existential emptiness is glimpsed especially from depressive symptoms. There is a remarkable display of creation values; followed by values of experience and attitude; noetic resources manifest themselves in different ways, however they are restricted due to the predominance of incorrect activity and passivity. Despite the above, cutting does not imply the loss of the participants' senses of life.

Keywords: Senses of Life, Existential Void, Logotherapeutic Values, Noetic Resources, *Cutting*.

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	11
OBJETIVOS.....	14
Objetivo General.....	14
Objetivos Específicos	14
METODOLOGÍA.....	14
Paradigma Metodológico.....	14
Enfoque Metodológico	14
Diseño de Investigación.....	14
Participantes.....	15
<i>Unidad de Análisis</i>	15
<i>Unidad de Trabajo</i>	15
Estrategias o técnicas de recolección de información	16
<i>Historia de Vida</i>	16
<i>Cartografía del cuerpo o Mapas corporales</i>	16
Procedimiento	16
Evaluación del rigor metodológico.....	18
<i>Reducción de prejuicios</i>	18
<i>Validación o triangulación teórica</i>	18
<i>Validación o triangulación por expertos</i>	18
<i>Validación o triangulación por fuente</i>	19
Plan de análisis de la Información	19
Elementos éticos y bioéticos.....	20
RESULTADOS	20
Cartografía del Cutting	20
<i>Tiempo</i>	21
<i>Modo</i>	21
<i>Lugar</i>	21
<i>Eventos agravantes</i>	22
<i>Eventos atenuantes</i>	22
<i>Percepción personal del cutting</i>	22

<i>Actitudes en torno al cutting</i>	22
<i>Cambios después de practicar cutting</i>	23
Sentidos de Vida	23
<i>Vacío Existencial (Neurosis noógena)</i>	23
<i>Valores Logoterapéuticos</i>	24
<i>Recursos Noéticos</i>	33
DISCUSIÓN	37
Cartografía del cutting	37
Sentidos de Vida	41
CONCLUSIONES	51
LIMITACIONES	52
RECOMENDACIONES	53
A la familia y amigos	53
A la institución educativa	54
A profesionales de la Salud Mental	55
A próximos investigadores	55
BIBLIOGRAFIA	56
ANEXOS	62

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Cutting: Una forma de entretejer disímiles Sentidos de Vida.....53

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2005) la adolescencia se define como el periodo de crecimiento y desarrollo humano presentado después de la niñez y antes de la edad adulta; la cual, se divide en diferentes sub periodos, tales como: la pre adolescencia, la adolescencia temprana, media y tardía. Cada una de esas etapas está caracterizada por diferentes cambios (Blos, s.f citado en Silva, 2008). Estos pueden ser emocionales, físicos, relacionales, escolares, entre otros; y se pueden traducir en conflictos difíciles de resolver en su mayoría de veces para algunos jóvenes, derivando en comportamientos y emociones atentatorios contra su vida. Así pues, algunos adolescentes se sumergen en la depresión, otros, sienten soledad, experimentan estrés, presentan baja autoestima o consideran su vida llena de desilusiones; otros pueden ser, también, víctimas de bullying, acudir al abuso de sustancias psicoactivas ilegales o discutir con su círculo familiar (Barrera, 2015). De acuerdo con Carámbula (2011 citado en Barrera, 2015) éstas y otras situaciones donde los adolescentes no saben manejar la presión, ni controlar emociones fuertes, los lleva a la práctica de la automutilación por cuanto consideran el dolor físico como menor al dolor emocional.

De acuerdo con la Secretaría de Salud de Pasto (2016), la automutilación, el *cutting* o el *Selfinjurious behavior*, es el acto de autolesionarse con el fin de alterar un estado de ánimo, terminar con un momento de confusión emocional o, aliviar una situación estresante, infligiéndose un daño físico en el cuerpo. Los actos más conocidos de autolesión son los cortes, los cuales consisten en escoger una parte del cuerpo poco visible, donde difícilmente se pueda descubrir, haciendo cortes, por lo general, no tan pronunciados, pero sí constantes (Canales, 2013). También pueden presentarse acciones como quemarse, introducirse objetos punzantes en el espacio subdérmico, golpearse la cabeza repetitivamente, morderse los labios, la lengua, las mejillas o las manos, rasguñarse la piel, abofetearse la cara, halarse el cabello, morderse las uñas, rascarse la piel produciéndose excoriaciones u, ocasionarse daño tisular grave (Simeón & Favazza, 2001).

Para Villarroel et al. (2013) resulta complejo establecer prevalencias poblacionales basadas en la literatura científica disponible, por razones de variabilidad conceptual del término, es decir, mientras algunos autores restringen el concepto excluyendo todas las conductas autolesivas cuyo objetivo principal es lograr la muerte, otros consideran una

definición más amplia de estos comportamientos, incluyendo desde la ideación de muerte hasta los intentos con fines suicidas, no, obstante para Klonsky, Victor y Boaz (2014) y Villalobos (2019) estas prácticas no hacen parte de las conductas suicidas, pero si se enmarcan como un factor de riesgo individual para dicho cometido.

Para Barrera (2015) el objetivo de este acto es calmar la angustia y dolor emocional del cual no tienen control, a partir del dolor físico, del cual probablemente si se sienten capaces de manejar. Por su parte, según Flores, Cancino y Figueroa (2018) el propósito puede ser comunicativo, consigo mismo, como forma de autocastigo o; con los demás, en un desesperado pedido de ayuda.

En virtud de lo anterior, los participantes del presente estudio son un grupo de estudiantes, practicantes de *cutting* del INEM-Pasto, porque de acuerdo con Ulloa, et al. (2013 citados en Agudelo, 2017) la mayor práctica de esta conducta se manifiesta en un entorno escolar, con el 78%, a diferencia de otros contextos, donde sólo se presenta, el 22%. En ese sentido, se ha tenido en cuenta esta institución, porque alberga a un gran número de educandos provenientes de diferentes zonas del municipio y de diferentes estratos socio-económicos, viéndose expuesta a la presentación de una gran variedad de problemáticas económicas, sociales, familiares y personales, donde se incluye las autoagresiones y los intentos de suicidio, las cuales, ameritan ser tenidas en cuenta en aras de una solución (Patiño, Sarchi & Carvajal, 2008).

Sobre la base de las consideraciones anteriores, las cifras de estudiantes con prácticas autolesivas en este plantel, cada vez van en aumento, siendo una situación preocupante, la cual hace urgente su intervención (Unidad de Psicología del INEM-Pasto, s.f) [UPIP]. Ahora bien, el problema principal no radica en cuántos menores incurren en dichos comportamientos, sino más bien en entender cuál es el motivo por el cual estos adolescentes buscan hacerse heridas en su cuerpo. Una explicación desde la Psicología Existencial dice que una causa por la cual una cantidad razonable de jóvenes se autolesionan, es la falta de sentidos de vida, cuyos motivos para llevar a cabo dichas prácticas pueden ser por moda, aceptación grupal, problemas emocionales y familiares y, sobre todo, falta de motivación, los cuales son factores que integran dicho constructo (Barrera, 2015); pues éstos se caracterizan por ser la fuerza motivacional fundamental del ser humano y la condición de la autorrealización personal (Frankl, 1994 citado en García, Gallego & Pérez, 2009).

No obstante en la presente investigación se encontró que los Sentidos de Vida en las adolescentes no se han perdido, más bien pueden estar difusos, quizás por la poca claridad existencial para definir y transitar por sentidos de vida trascendentes, debido a sus condiciones internas y externas, impidiendo que éstos florezcan y se materialicen, pues siendo coherentes con algunos antecedentes tales como el de Cifuentes (2018) posiblemente los comportamientos autolesivos son una expresión desesperada de las ansias de vivir y trascender, por tanto, es de suma importancia, trabajar este flagelo no sólo desde los riesgos, sino desde las potencialidades de quienes lo practican, fortaleciendo sus factores protectores y, generando acciones preventivas, desde un enfoque promotor de vida; ya que de acuerdo con Barrera (2015) el *selfinjury* está terminando con la vida de muchos menores al ser ignorados en su angustia y no recibir ningún tipo de educación ni atención.

En síntesis, este ejercicio investigativo se hizo necesario para comprender los sentidos de vida de los estudiantes con dichas conductas, a fin de buscar respuestas obstaculizadoras de la misión institucional de propender por el desarrollo de relaciones positivas consigo mismo, con los demás y con el entorno, atendiendo su proyecto ético de vida (INEM-Pasto, 2012) lo cual, responde a un vacío de conocimiento, dada la escasa investigación de este fenómeno en el departamento y en el país; y genera un aporte a la ciencia, especialmente a la Psicología Educativa y a la Psicología Humanista Logoterapéutica, por cuanto permite comprender un fenómeno álgido en las instituciones educativas y brinda lineamientos de cómo intervenir este tipo de casos a partir del enaltecimiento de la existencia y despliegue de valores logoterapéuticos y recursos noéticos de los practicantes de *cutting*. Con ello se favorece entonces el desarrollo de próximas investigaciones o proyectos, encaminados a la generación y optimización de procesos de promoción de la salud mental, de mitigación y tratamiento del *cutting* y, de diseño de estrategias pedagógicas a corto, mediano y largo plazo, con la participación efectiva de las instituciones y de los distintos sectores de la comunidad, en pro del bienestar integral de las personas (Ojeda & Villalobos, 2011).

OBJETIVOS

Objetivo General

Comprender los Sentidos de Vida en un grupo de estudiantes practicantes de *cutting* del INEM-Pasto.

Objetivos Específicos

Identificar la cartografía del *cutting* en un grupo de estudiantes practicantes de *cutting* del INEM-Pasto.

Interpretar el vacío existencial (neurosis noógena) en un grupo de estudiantes practicantes de *cutting*.

Jerarquizar los valores logoterapéuticos expresados en estos practicantes de *cutting*.

Describir los pormenores de los recursos noéticos en la población identificada de la institución educativa.

METODOLOGÍA

Paradigma Metodológico

Esta investigación se enmarca dentro del paradigma cualitativo, pues siguiendo a Tamayo (2004) y a Rodríguez, Gil & García (1999 citado en Patiño et al., 2008) es un estudio de un fenómeno humano, a partir de los significados de sus propios actores, dando lugar a comprender y entender el significado del comportamiento de los estudiantes practicantes de *cutting*, en un análisis detallado, descriptivo y comprensivo de sus sentidos de vida.

Enfoque Metodológico

En coherencia con lo planteado por López (2001), el presente estudio es hermenéutico por cuanto está encaminado a tener una aproximación de la realidad de los estudiantes practicantes de *cutting* en su ambiente natural, a partir de los acaecimientos significativos constitutivos de sus sentidos de vida, basándose según lo planteado por Morse (2003) en la historia y en el aspecto sociocultural expresado a través del lenguaje.

Diseño de Investigación

Teniendo en cuenta la posibilidad de yuxtaponer los diseños cualitativos, el presente ejercicio intelectual se vislumbra bajo el diseño fenomenológico con algunos elementos del narrativo. Fenomenológico y narrativo por cuanto se enfoca en el análisis de las experiencias reconstruidas de los participantes, individuales subjetivas, debidamente contextualizadas, descriptas y significadas por ellos en términos de aprendizajes, prácticas e interacciones; y,

adheridas a la intuición e imaginación de la investigadora (Salgado, 2007), para ello se tiene en cuenta cómo se sienten, cómo se definen o cómo se posicionan los participantes frente a determinada temática (Cornejo, Mendoza & Rojas, 2008) en este caso sus sentidos de vida.

Participantes

Unidad de Análisis

Correspondiente a la población identificada de los estudiantes practicantes de *cutting* desde el 2015 hasta la fecha; en donde según los informes suministrados por la [UPIP] se encuentra 54 casos atendidos; de los cuales, el 35% son de grado sexto; el 17%, de séptimo; el 24%, de octavo; el 15%, de noveno, el 4%, de décimo; y el 6% de once. Además, el 83% son mujeres y el 17% hombres.

Unidad de Trabajo

La elección se hizo a partir del muestreo por conveniencia del investigador (NO probabilística), por cuanto hay mayor accesibilidad de las unidades, se obtiene información en poco tiempo, el costo financiero es bajo y principalmente se espera lograr un conocimiento intensivo, profundo y detallado sobre los casos de los cuales tiene lugar el fenómeno de interés (Martínez, 2012).

De otro lado, en atención al principio de relevancia, la elección de los participantes se hizo basándose en criterios (Quecedo & Castaño, 2002) tales como: a) Ser estudiantes de la jornada de la mañana del INEM-Pasto, Sede Central, periodo A-2019, b) Presentar el fenómeno de estudio, c) Tener una edad dentro de los rangos de la adolescencia, d) Participar voluntariamente y contar con la autorización de padres de familia o acudientes.

En consecuencia, para la selección de las participantes fue necesario primero que todo revisar los reportes desde el 2015 hasta la fecha en la UPIP para saber cuántos estudiantes de secundaria cumplían con el primer criterio. Después, se revisó en Coordinación Académica quienes estaban matriculados en el periodo A-2019; finalmente, se hizo un proceso de sensibilización con estudiantes y padres de familia. De ese modo, las participantes fueron cuatro adolescentes mujeres practicantes de *cutting*, de la jornada de la mañana del INEM-Pasto, en edades de 13 y 14 años, de grado séptimo y octavo, quienes aceptaron voluntariamente participar del proceso investigativo y contaron con la autorización de sus acudientes.

Estrategias o técnicas de recolección de información

Historia de Vida

Esta técnica favorece el reconocimiento de los eventos significativos de cada estudiante practicante de *cutting*; pues fueron ellos quienes determinaron qué era relevante o no para ser narrado (sus luchas morales, sus éxitos, fracasos y esfuerzos por realizar su destino en un mundo, sus estilos de afrontamiento y sus aprendizajes) (Taylor & Bogdan, 1987); nada de lo relatado fue considerado superfluo, pues todo se encadena para componer y explicar su existencia (Pereira de Queiroz, 1991 citado en Veras, 2010) (Ver anexo 6).

Cartografía del cuerpo o Mapas corporales

Siguiendo a Silva, Barrientos y Espinoza (2013), la otra técnica utilizada es la Cartografía del Cuerpo por cuanto permite estimular la emergencia de significados y discursos encarnados en el cuerpo de cada practicante de *cutting*; además, se conjugan preocupaciones por el sentido y significación del sí mismo y su corporalidad expresada como lenguaje, entramadas en la biografía de cada persona.

Para la elaboración de la técnica, se solicitó inicialmente a los estudiantes dibujar o plasmar en un mapa corporal dado por la investigadora, algunos aspectos relevantes de su historia por medio de símbolos, palabras o mensajes. La actividad fue realizada en soledad, en un diálogo con el sí mismo y las propias autointerpretaciones de cada participante (Silva et al., 2013) (Ver anexo 7).

Procedimiento

El proceso de comprensión-mostración se desarrolló en etapas, así:

- a) Etapa previa: Se hizo una primera reducción fenomenológica en la cual se colocó entre paréntesis lo teórico previamente establecido con respecto al tema investigado: Sentidos de vida en estudiantes practicantes de *cutting* (Leal, 2014).
- b) Etapa descriptiva: En esta fase se hizo una segunda reducción en la cual se solicitó permiso al rector del colegio (Ver Anexo 1) y se accedió a los potenciales participantes, se realizó un encuentro de sensibilización con ellos, dando a conocer de la manera más clara posible, el rol de la investigadora y su vinculación con la Universidad de Nariño, explicando el tema a trabajar y demostrando la importancia de contar con su colaboración (Cornejo et al., 2008). Se esclareció acerca de cualquier duda o posible idea errónea, dando a conocer los motivos o intenciones de la

investigación, aclarando el uso de seudónimos, y concertando los aspectos logísticos requeridos (Taylor & Bogdan, 1987).

Se dilucidó además la posibilidad de implicarse y comprometerse fuertemente con sus historias, re-observándolas, examinándolas, conmoviéndose y reactualizando sus sufrimientos, respecto a momentos particularmente difíciles y dolorosos. Por tanto, se estableció un marco de escucha en una relación interpersonal íntima, cercana, cálida y empática, dentro de los límites de la investigación; se explicó que si bien el ejercicio suscita interrogantes y expresión de emociones, no se buscaba realizar algún tipo de diagnóstico o intervención terapéutica (Silva et al., 2013). Una vez firmados los consentimientos informados por parte de los estudiantes y los padres de familia de los participantes (Ver anexo 2), se desarrollaron las técnicas de recolección de información, las cuales fueron registradas en audio, y transcritas íntegramente (Bolívar, 2012) en un diario de campo (Ver Anexo 8). Los documentos diligenciados reposan bajo poder de la investigadora, con el fin de garantizar el anonimato de las participantes. Cabe destacar que dos estudiantes sólo tienen la autorización de uno de sus dos padres, ya sea porque uno de ellos murió o, porque el otro progenitor no tiene la custodia de la menor. Ese reporte es dado por las madres implicadas bajo el principio de buena fe.

- c) Etapa estructural: Se buscó el desarrollo de una comprensión en profundidad de los participantes a partir del estudio y análisis fenomenológico; se realizó una tercera reducción, en la cual se pasó de la esfera fáctica a la esfera eidética (de lo expresado por los estudiantes practicantes de *cutting*, a las esencias de significado de lo expresado por ellos) (Leal, 2014).
- d) Discusión del resultado del análisis efectuado, en contraste con los planteamientos de otras investigaciones del tema abordado (Martínez, 1989 citado en Leal, 2014). Para esta etapa se realizó una cuarta reducción donde se pasó de la universalidad fáctica de las esencias de significado a la universalidad esencial; es decir, las esencias de significados similares (Leal, 2014). En otras palabras se hizo un contraste de los resultados con los núcleos conceptuales de la presente investigación, en este caso, los sentidos de vida, el *cutting* y la adolescencia.

Evaluación del rigor metodológico

Los criterios comunmente utilizados para evaluar la calidad científica y el rigor metodológico de un estudio cualitativo son la dependencia, la credibilidad, la auditabilidad, la transferibilidad y la neutralidad (Salgado, 2007; Rodríguez, 2003). Entonces, para validar la información y estar a tono con los anteriores criterios de calidad, se utilizó la reducción de prejuicios y la triangulación teórica, por expertos y desde la fuente, como una alternativa para aumentar la fortaleza y confiabilidad de los resultados, disminuir los sesgos y dar mayor peso específico a las conclusiones de la investigación (Okuda & Gómez, 2005).

Reducción de prejuicios

Para Schettini y Cortazzo (2015) siempre hay una idea preconcebida de cómo son las personas, qué piensan, cómo viven, cuáles son sus expectativas, sus sueños, entre otros. En ese sentido, se debe ser muy cauto al registrar especialmente aquellos elementos no encontrados o no coincidentes con los esperados en el trabajo de campo, confrontándolos con la realidad. Por tanto, con el fin de generar resultados no sesgados y estar a tono con el criterio de neutralidad en un estudio cualitativo, la autora del presente ejercicio intelectual realizó una reducción de prejuicios por medio de un proceso introspectivo de sus propias ideas preconcebidas respecto al tema de sentidos de vida en adolescentes practicantes de *cutting* (Ver anexo 5).

Validación o triangulación teórica

Para dicha validación, se realizó una discusión de los resultados concretos del trabajo de campo y lo encontrado en la literatura científica. Para ello, se acudió al contraste entre la vivencia de las estudiantes investigadas, con la teoría de diferentes autores como Barrera (2015); Castro (2000); Castro & Troncoso (2005), Cifuentes (2018); Flórez (2017); Frankl (1991, 1992, 1994, 2001, 2003); Salomón & Días del Castillo (2015), entre otros sabios del tema de sentido de vida o *cutting*.

Validación o triangulación por expertos

Para la validación por expertos se realizó un comentario de pares, el cual consiste en someter al juicio crítico de otros investigadores, las observaciones e interpretaciones realizadas (Rodríguez, 2003) para ello, se solicitó al director del proyecto, Ps. Gilberto Carvajal Guzmán y a cuatro jueces o expertos, una valoración de la historia de vida y la cartografía del *cutting*. Para la evaluación de la Historia de Vida los jueces fueron la

psicóloga especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, Lina Juliethe Aroca Pérez y la psicóloga Laura Sofía Mora Muñoz. Para la revisión de la Cartografía del cuerpo los jueces fueron los psicólogos María José Martínez y Oscar David Riobamba; quienes después de revisar la coherencia del estudio, presentaron las apreciaciones pertinentes con respecto a las técnicas mencionadas. Dicha validación se dividió en tres partes; en la primera, la calificación se fundamentó en dos criterios: a) Pertinencia de cada una de las actividades; y b) Si las actividades permiten recolectar información suficiente para el cumplimiento del objetivo de la investigación. En la segunda parte, se evaluaron algunos aspectos generales; y, en la última, la utilidad de las mismas (Ver Anexos 3 y 4).

Validación o triangulación por fuente

Se realizó una devolución de emergentes, es decir, los resultados del presente estudio se dieron a conocer con la Unidad de Trabajo con el fin de recibir la aprobación de los mismos y responder a la credibilidad de la información, pues para Rodríguez (2003) es una actividad obligatoria en la investigación cualitativa realizar un contraste sistemático de los datos con los agentes y audiencias colaboradoras (Ver Anexo 10).

Plan de análisis de la Información

Para esta fase se tuvo en cuenta los momentos presentados por Galeano (2001 citado en Carvajal, 2018): a) Recolección de la Información; b) Organización de la información; y, c) Interpretación de la Información. El primer momento constó, entonces, de la recogida de información a partir de la historia de vida y la cartografía del cuerpo. En el segundo momento, el cual fue dado de forma paralela con el anterior, se procedió a la transcripción de los datos y se inició el proceso de estructuración y organización de los mismos dentro de una matriz categorial (Ver Anexo 9) compuesta por una Supra categoría (Sentido de Vida), categorías de primer orden las cuales denotan un tópico en sí mismo (Cutting, Vacío Existencial, Valores Logoterapéuticos, Recursos Noéticos) y, subcategorías de segundo a quinto orden, las cuales detallan dicho tópico en micro aspectos (Cisterna, 2005). Estas categorías y subcategorías fueron apriorísticas, es decir, construidas antes del proceso recopilatorio de la información y, emergentes, surgidas desde el levantamiento de referenciales significativos a partir de la propia indagación (Eliot, 1990 citado en Cisterna, 2005). Para este paso, se hizo uso del programa ATLAS.ti, el cual posibilitó una mejor organización de las categorías.

El tercer momento se desarrolló simultáneamente con el anterior y se hizo una comparación constante de los datos recolectados con la literatura existente al respecto (Martínez, 2005), traduciendo la información a lenguaje científico (Carvajal, 2018). Después del proceso anterior se procedió a realizar la redacción en prosa de los resultados; los cuales dan respuesta a los objetivos específicos de la investigación los cuales fueron contrastados nuevamente con la teoría y puestos en duda científica (Carvajal, 2018).

Elementos éticos y bioéticos

Declaro, bajo la gravedad del juramento, haber tenido en cuenta los principios y respectivas prescripciones establecidas para la investigación científica enunciadas en la Ley 1090 del 6 de septiembre del 2006.

RESULTADOS

Para dar cumplimiento a los objetivos específicos de esta investigación, los resultados fueron organizados en una matriz categorial, la cual presenta una supra categoría, y unas categorías apriorísticas o emergentes, con sus respectivos indicadores y frases típicas. De esta manera, se ha denominado a la supra categoría como Sentidos de Vida; y las categorías de primer nivel como Vacío Existencial (Neurosis noógena), Valores Logoterapéuticos y Recursos Noéticos; las cuales se dividen a su vez en categorías de segundo, tercero, cuarto o quinto nivel.

Por motivos de organización y mayor comprensión del fenómeno de la práctica autolesiva, se ha ubicado el *cutting* como una categoría de primer nivel dentro de la matriz categorial, no obstante se debe tener en cuenta su vinculación dentro de las estrategias de afrontamiento referidas en uno de los valores logoterapéuticos como son los de actitud.

Cartografía del Cutting

Con el propósito de dar cumplimiento al primer objetivo en el cual se busca identificar la cartografía del *cutting* en un grupo de estudiantes del INEM-Pasto, se ha dividido esta categoría en tiempo, modo, lugar, eventos agravantes, eventos atenuantes, percepción personal, actitudes y cambios en torno a la conducta autolesiva.

Dicha información fue recolectada, especialmente, de la técnica de la cartografía del cuerpo, en la cual una estudiante no participó debido a su retiro voluntario del proceso investigativo.

Tiempo

Dentro de esta categoría se encontró la adolescencia como el periodo de inicio de la práctica autolesiva pues los años en los cuales se da comienzo a ésta es, a los 11 en un caso; y a los 13, en los otros; por tanto la época en la cual las estudiantes empezaron el *cutting* fue en secundaria: "*En mi grado sexto conocí del cutting y lo comencé a practicar.*", HV-NJ; "...*El resto fue normal hasta séptimo, ya que ahí empezaron mis problemas de cutting.*", HV-AM.

La última vez de autolesionarse fue hace un mes y hace cinco meses antes de la aplicación de la segunda técnica. Por otro lado, el tiempo transcurrido desde la edad de inicio de su práctica fue de uno y dos años, aproximadamente. Finalmente, la menor quien ya no se lastima, reporta haberlo hecho de manera diaria: "*Todos los días llorando y cortándome.*", HV-NJ.

Modo

Los objetos para autolesionarse fue en todos los casos con cuchilla menor o de sacapuntas, y en uno de ellas con las uñas o bisturí. Todas lo hacían a partir de cortes en su cuerpo, aunque una adolescente también se enterraba sus uñas.

Las emociones experimentadas al utilizar los objetos para lesionarse fueron de paz, descanso, libertad, felicidad; pero, también de tristeza, siendo común esta última en las tres participantes. Una de ellas afirma: "*Sentía tristeza, pero a la vez felicidad.*", CC-KR.

Lugar

En los tres casos, la parte del cuerpo agredido son los brazos, y en dos son las piernas. El significado de esas partes en relación con el *cutting* es la sensación de paz y la posibilidad de ocultar los cortes: "*Significa como una paz en mí.*", CC-KR; "*Podía ocultar los cortes.*", CC-NJ; "*Casi no me miran.*", CC-KR. En esta misma línea se encuentra la parte del cuerpo más importante, y su relación con el *cutting*. Los resultados muestran las piernas, la cara y las manos con esta característica. En el primer caso, se debe al agrado para cortarse ese lugar; en el segundo, una posible baja autoestima; y, en el tercero, la oportunidad para realizar diferentes cosas: "*Me gusta cortarme las piernas.*", CC-KR; "*Tal vez por mi baja autoestima.*", CC-AM; "*Me ayudan a hacer muchas cosas.*", CC-NJ.

En relación al espacio físico, la casa es el principal lugar para ejecutar dichos comportamientos, pues las tres afirman haberlo hecho ahí. Después, se encuentra el colegio;

y, por último, el parque o el bosque. El significado de éstos es porque no son observadas, pueden llorar, están solas, o lo hacen en presencia de otras personas practicantes de *cutting*: *"El colegio, significa que tengo amigas que lo practican y es mejor con ellas."*, CC-KR.

Eventos agravantes

Los eventos agravantes o facilitadores de la conducta autolesiva son rabia consigo misma, depresión, soledad, tristeza, pérdidas amorosas, situaciones desagradables como ser agredida por gritos, entre otras. Ante esto una de las estudiantes expone: *"La mayoría de las veces que nos autolesionamos es porque nos tenemos rabia."*, CC-AM.

Eventos atenuantes

Los eventos atenuantes para minimizar la probabilidad de autolesión es la realización de diferentes actividades como descansar, escuchar música, salir de viaje; y, también, la expresión de sus sentimientos con alguien o, contar con un profesional o, con el apoyo familiar y social; algunas expresiones son: *"El apoyo de mis padres."*, CC-NJ; *"Estar de viaje."*, CC-AM; *"Dialogar con una persona experta en el tema."*, CC-KR; *"Mi familia y mis amigos me regañan si lo vuelvo a hacer."*, CC-AM.

Percepción personal del cutting

Las percepciones tenidas frente al *cutting* giran, para una estudiante, en torno a un malestar consigo misma, el cual se puede asociar quizás con su baja autoestima; para otra, representa algo muy significativo pues le permite tener una sensación de bienestar, aunque lo reconoce como una práctica insana; y, a la última, le generó un cambio en su modo de vivir: *"Pienso que el cutting es un comportamiento que tenemos al sentirnos mal con nosotros mismos."*, CC-AM; *"El cutting significa mucho porque si yo me corto me hace sentir mejor, pero daña mi cuerpo."*, CC-KR; *"A pesar de todo lo que me hizo vivir, me dio otra perspectiva de vida."*, CC-NJ.

Actitudes en torno al cutting

Las actitudes **antes de practicar *cutting*** son de tristeza, rabia o ideas suicidas. **Durante su ejecución**, por su parte, son de tristeza, libertad y tranquilidad; mientras que, **después**, son de arrepentimiento, tristeza, paz, y felicidad. Una de las participantes asevera lo siguiente: *"Fueron más positivos."*, CC-NJ. Lo anterior demuestra una expresión de actitudes opuestas antes, durante y después de la autolesión, en la cual el deseo de tener una sensación de bienestar prima, a pesar de las consecuencias.

Cambios después de practicar cutting

Los cambios presentados pueden verse presentados a partir de cambios de actitud, en donde una estudiante señala sus cambios de humor; otras, manifiestan sus cambios en la relación con su familia y con los demás, señalando: *"La relación con mi mamá y mi papá creo que sigue igual."*, HV-LR; *"Alejarme de mi familia."*, HV-LR; *"La relación con los demás ha cambiado mucho."*, HV-LR. En relación a los sentimientos a otros, éstos se han mantenido igual: *"Los mismos porque los amo mucho."*, HV-AM. Finalmente, en una menor se presenta una confusión emocional al no saber cómo se siente ahora: *"Después de practicar cutting no sé cómo me siento, la verdad."*, HV-NJ.

Sentidos de Vida

Vacío Existencial (Neurosis noógena)

Para cumplir el segundo objetivo de esta investigación en el cual se pretende interpretar el vacío existencial (neurosis noógena) en un grupo de estudiantes practicantes de *cutting*, se expone a continuación las diferentes manifestaciones presentadas por las participantes, que dan cuenta de esta situación.

En este orden de ideas, en las adolescentes hay posiblemente un alto vacío existencial estéril expresado en sensación de aburrimiento, soledad, malestar, depresión, inestabilidad, desesperación, ansias, tristeza y desesperanza: *"Siento un vacío enorme."*, CC-AM; *"Hay días en los que amanezco aburrida."*, HV-NJ; *"...viendo que estaba sola."*, HV-NJ; *"Me sentía incompleta."*, HV-NJ; *"Después de eso creo que aún no estoy bien."*, HV-NJ; *"Pasé a vivir una guerra conmigo misma."*, HV-NJ; *Mi diagnóstico psicológico fue depresión."*, HV-NJ; *No puedo decir que me siento del todo bien porque estaría mintiendo."*, HV-NJ; *"Tengo bajoneos emocionales que a veces son más grandes que yo."*, HV-NJ; *"Tristeza."*, CC-NJ,KR,AM; *"Antes tenía la esperanza de volver con mi abuela."*, CC-KR; lo cual ha generado, posiblemente, expresiones de llanto sin un motivo aparente, deseos de morir, ideas e intentos suicidas, sensación de no contar con un sentido: *"Hay días en los que me dan unas grandes ganas de llorar sin un por qué, sin un motivo."*, HV-NJ; *"Me quiero morir."*, CC-KR; *"Eso me lleva a pensar a suicidarme."*, CC-AM; *"Últimamente no lo he hecho pero si lo he pensado muchas veces."*, CC-AM; *"Antes, durante y después no tengo propósitos."*, CC-AM.

A partir de lo dicho en el párrafo anterior, el vacío existencial presente en las menores es evidente, pues éste se vislumbra especialmente a partir de manifestaciones depresivas, las cuales llevan a las adolescentes a la práctica de actos violentos contra sí mismas; por tanto, se presume la existencia de una neurosis noógena, en la cual su origen viene de la dimensión espiritual.

Valores Logoterapéuticos

Para dar cumplimiento al tercer objetivo específico de la investigación, en el cuál se pretende jerarquizar los valores logoterapéuticos expresados en estos practicantes de cutting, los resultados encontrados son los siguientes:

Valores de Creación

Los valores de creación presentados en los estudiantes practicantes de *cutting* están representados en logros deportivos, académicos y artísticos; y en hobbies y pasatiempos.

Logros. En cuanto a los logros deportivos se encuentran, en dos estudiantes, reconocimientos competitivos por su buen desempeño en el deporte tales como el microfútbol y el patinaje. Los académicos se refieren a la graduación, en este caso, el grado de primaria; el buen desempeño académico; y ser promovidos de año. Dentro de los artísticos se encuentran los musicales en los cuales una participante asume como logro tocar algún instrumento musical: "*Tocar clarinete.*", HV-KR; "*Tocar bajo.*", HV-KR.

Hobbies y pasatiempos. Para esta categoría se encontró una serie de actividades extraescolares y escolares muy nutrida; demostrando un alto interés en las adolescentes por ocupar parte de su tiempo libre en la realización de éstas; en virtud de ello, dentro de las primeras se encuentran actividades artísticas tales como la danza, el dibujo, el teatro, tocar piano, batería, clarinete y bajo.

Del mismo modo se encuentran algunas actividades deportivas como la práctica de rugby y el patinaje: "*Practico rugby.*", HV-AM; "*Mi pasatiempo favorito es patinar.*", HV-LR; o familiares y sociales en donde a las adolescentes les gusta compartir con su familia y amigos: "*Salir con mi familia.*", HV-AM; "*Me gusta hacer amigos.*", HV-KR. Adicional a éstas, se encuentran pasatiempos de índole más recreativo tales como jugar, escuchar música, viajar, bailar; o doméstico, como cocinar; en cuanto a las actividades escolares hay un interés por el estudio: "*Me interesa mis estudios.*", HV-KR.

Valores de Experiencia

Los valores de experiencia expresados en los participantes están divididos teniendo en cuenta sus dinámicas familiares, sus relaciones interpersonales, la pertenencia a grupos, sus experiencias y/o recuerdos significativos, y las personas significativas.

Dinámicas familiares. Para esta categoría se tuvo en cuenta la situación familiar antes, durante y después del embarazo; y, durante la infancia y la adolescencia de las participantes. Para el primer caso se encontró en una de las estudiantes un embarazo complicado de la madre y, un aborto después de su nacimiento: “*El embarazo de mi mamá fue duro.*”, HV-LR; “*Nací y al año mi mamá sin saber volvió a quedar en embarazo y lo perdió.*”, HV-LR. Otras estudiantes por su parte, señalan esta etapa como buena: “*Mi situación con mi familia durante mi nacimiento fue buena.*”, HV-KR; “*Vivía muy bien.*”, HV-NJ.

Para el periodo de la infancia y la adolescencia, se encontraron diferentes cambios en las dinámicas familiares tales como abandono o infidelidad por parte de uno de los padres, formación de un nuevo hogar, separación de sus progenitores, fallecimiento de una figura parental, o muerte de alguno de los abuelos, tal como se reporta en las siguientes afirmaciones: “*Mi papá por mí no responde, no me ayuda con nada.*”, HV-KR; “*Mi papá se fue con otra mujer, vive con ella y tiene tres hijos.*”, HV-KR; “*Según él estaba trabajando, pero tenía otra mujer.*”, HV-NJ; “*Vivía con mi mamá y mi papá, después se separaron.*” HV-LR; “*Mi padre murió.*”, HV-AM; “*Mi abuela murió.*”, HV-NJ.

Para esta categoría se tuvo en cuenta también el tipo de familia, hallándose una variación, en el tiempo, para la mayoría de las participantes. De este modo, está la familia nuclear conformada por los padres y una de las participantes: “*Vivía con mi papá y mi mamá.*”, HV-LR; la familia monoparental conformada por uno de los padres, y una de las adolescente en donde además se incluye a la mascota como miembro del hogar: “*Mi familia es mi mamá y mi perrita.*”, HV-KR; la familia extensa conformada por la madre, la estudiante y otros familiares: “*Cuando nací viví con mi mamá, mi abuelita, mis tías.*”, HV-AM; la familia reconstituida en la cual uno de los padres se vuelve a casar y forma un nuevo hogar: “*Hasta tercero de primaria mi papá se casó con la mamá de mi hermana.*”, HV-NJ; y la familia de acogida en la cual una persona sin ningún grado de consanguinidad acoge y ejerce el cuidado temporal de una de las participantes: “*Mientras mi papá se fue a trabajar a Ipiales, me mandó a vivir a la casa de una tía de la esposa de mi papá.*”, HV-NJ. A la fecha de

culminación de la indagación, los tipos de familia presentados son monoparental en dos casos en los cuales las estudiantes viven con la madre; otra participante vive en una familia extensa con su madre, su hermano y sus abuelos maternos; y la otra aún convive en un hogar reconstituido con su padre, madrastra y medio hermana.

Es de tener en cuenta también dentro de las dinámicas familiares la convivencia familiar antes y después del *cutting* para conocer si existe algún tipo de variación a partir de esta practica. De este modo, **antes del cutting** la convivencia con los dos progenitores en uno de los casos era escasa; lo mismo ocurre con el padre porque se ha mantenido ausente. En otra estudiante, la relación con él ha sido confusa; con la madre, por su parte, se evidencia una alta convivencia en una de las participantes, quien manifiesta: *"Mi madre siempre está ahí para mí."*, HV-AM.

La convivencia con la familia materna y paterna ha sido escasa en uno de los casos debido a no vivir en la misma ciudad, mientras para otra estudiante ha sido alta con su familia materna: *"Convivo mucho con mi familia materna."*, HV-KR. Por su parte, la relación con los demás familiares es percibida como buena: *"La verdad si era muy feliz junto a ellas."*, HV-NJ. En el caso de la estudiante de la familia reconstituida la convivencia ha sido alta con su madrastra al quedarse gran parte de su tiempo con ella, no obstante, no hace alusión si la relación es buena o mala: *"Me quedaba con la esposa de mi papá."*, HV-NJ.

Ahora bien, la convivencia familiar **después del cutting** se ha mantenido igual con los padres para una de las estudiantes, quien señala: *"La relación con mi mamá y mi papá creo que sigue igual."*, HV-LR; mientras para otra ha sido regular al sentir una baja comprensión de sus sentimientos: *"Sé que mis papás aunque logran entenderme, no saben nada de lo que sentí."*, HV-NJ. Con la madre, ha sido buena, regular o negativa, tal como lo señalan las estudiantes: *"Mi madre me ayuda"*, CC-AM; *"Mi relación con mi mamá más o menos."*, HV-KR; *"Con mi mamá eran peleas."*, HV-NJ; con el padre, por su parte, ha sido baja, confusa y escasa: *"Con mi papá no tan bien porque no estoy tan cerca de él."*, HV-KR; *"Con mi papá no sé."*, HV-KR; *"Mi papá no paraba en la casa."*, HV-NJ. Lo anterior demuestra un cambio en la convivencia familiar, especialmente, con los padres después de las prácticas autolesivas de las participantes.

Para finalizar esta categoría se encuentran las pautas y estrategias de crianza establecidas por los padres para regular la conducta de sus hijas; es así cómo, en dos casos,

hay posiblemente una baja disciplina, pues las restricciones son leves o ausentes; mientras para otras hay mayor control en los comportamientos de las menores, pues se presentan algunos castigos o retirada de privilegios como decomisar dispositivos electrónicos, ausencia de permisos, advertencias, regaños (gritos), uso de la correa y golpes, así por ejemplo una estudiante señala: *"Mi mamá me castigaba con no mandarme a jugar o cosas que a mí me importaban."*, HV-NJ. Como se puede observar, algunos castigos ejercen un control coercitivo, en el cual se presenta un posible maltrato verbal y físico afectando el diálogo familiar: *"Me gritan y no me gusta, o sea yo llego y ella me responde peor y me pega."*, CC-KR.

En cuanto a las recompensas, éstas se presentan a partir de premios materiales como el uso del celular, o la compra de cosas o, como premios simbólicos en la cual se dan permisos como salidas con amigos o, se brindan espacios de afecto entre padres e hijos: *"Mi mayor recompensa era que mis papás me consientan."*, HV-LR.

Los valores inculcados por los padres en las adolescentes ha sido el respeto, el amor, la humildad y actuar correctamente; de acuerdo con ello, una de ellas dice: *"Mi madre siempre me ha inculcado que debo hacer lo correcto."*, HV-AM. En uno de los casos una de las abuelas quien ya murió cumplía un rol importante en la crianza de una participante, pues ella representaba una figura de protección para su nieta: *"Mi abuelita de parte de mamá siempre me defendía."*, HV-NJ.

Relaciones interpersonales. Las relaciones interpersonales de las participantes con las demás personas se colige como buenas, especialmente con sus pares en quienes ven un apoyo: *"Con mis amigos es muy bien porque ellos siempre me apoyan."*, HV-KR; no obstante, la relación con figuras de autoridad como profesores en uno de los casos es mala, tal como lo expresa una estudiante: *"A los profesores no los puedo ni ver."*, HV-KR.

Por otro lado, es importante mencionar además la percepción de otros frente a una de ellas, quien menciona haber sido considerada en algún momento como una niña feliz y madura: *"Me consideraban una niña feliz."*, HV-NJ; *"Me decían que desde niña fui muy madura."*, HV-NJ.

Pertenencia a grupos. Algunas participantes manifiestan haber participado en muchos grupos, mientras otras refieren lo contrario. De ese modo, entre los grupos a los cuales han pertenecido han sido artísticos tales como bandas musicales: *"Pertenezco a un*

grupo de una banda.”, HV-KR; y deportivos como equipos de fútbol: *"Pertenece a un grupo de un equipo de fútbol.*”, CC-KR.

Experiencias y/o recuerdos significativos. Dentro de esta categoría se encontró experiencias y/o recuerdos académicos, deportivos, familiares, sociales y personales; los cuales han sido considerados como eventos significativos agradables o desagradables para las adolescentes participantes.

En cuanto a los académicos se encuentra el ingreso, la salida y los cambios de colegio. El ingreso ha sido considerado como bueno en un caso y se ha mantenido así con el tiempo: *"Cuando ingresé al colegio y hasta ahora siempre me ha ido bien.*”, HV-LR; sin embargo, para otros casos ha sido posiblemente una experiencia negativa tal como lo expone una de las adolescentes: *"Mi ingreso al colegio fue horrible porque siempre lloraba.*”, HV-KR. Otra de las experiencias catalogadas como desagradables son las bajas calificaciones.

En una de las participantes se encontró el ingreso a más de una institución educativa: *"Ingresé a varios colegios.*”, HV-NJ. Dichos cambios de institución se han presentado quizás por dificultades familiares tales como llevar o recoger a la estudiante al plantel educativo: *"A mi papá se le dificultaba el irme a dejar y traer.*”, HV-NJ.

Dichas experiencias han generado el recuerdo de personas seguramente importantes para ella como son los amigos y docentes: *"En la Normal dejé muchos amigos.*”, HV-NJ; *"También recuerdo de la Normal al profesor de Educación Física.*”, HV-NJ.

Entre las vivencias deportivas consideradas agradables se encontró en una menor uno de sus logros deportivos: *"Cuando ganaba competencias de patinaje.*”, HV-LR. Entre los recuerdos familiares se encuentran la interacción familiar como un campamento, los gritos de la madre, y ver a uno de sus progenitores con un bajo estado de ánimo, tal como lo refiere una estudiante: *"Recordé a mi mamá triste.*”, HV-LR.

Así mismo, las jóvenes tienen presente situaciones de duelo tales como hospitalizaciones, enfermedades terminales, y la muerte de seres queridos significativos: *"Se me revivió cuando vi a mi papá en la camilla.*”, HV-AM; *"A mi abuelita le diagnosticaron cáncer... Ella murió.*”, HV-AM; *"Me acordé cuando murió mi papá.*”, HV-AM; *"Me acordé de mi abuelo que murió.*”, HV-KR.

Entre los acontecimientos sociales importantes se encuentran la interacción con pares, y en los personales la época de la niñez donde se hace referencia al nacimiento y a los

primeros años: "*Pude recordar momentos felices como mis 5 años cuando era feliz.*", HV-NJ. Igualmente, están las fechas de cumpleaños y la llegada de una mascota al hogar: "*Lo mejor de mis experiencias fue cuando me entregaron a mi perrita.*", HV-KR.

Adicionalmente, hay recuerdos referentes al *cutting* en la mayoría, y a escenas de violencia sexual en una de ellas, pues de algún modo dichas experiencias han marcado una parte de su vida: "*Ver las cicatrices me recuerda una época difícil.*", HV-NJ; "*Recibí acoso sexual por un amigo de mi mamá, creo que fue abuso...también del esposo de mi tía que me llegó a besar, eso fue a muy corta edad.*", HV-NJ.

Personas significativas. Entre las personas significativas están familiares como la madre, la abuela materna, el hermano y, la familia en general: "*Mi familia porque siempre me apoyan.*", CC-KR. También están los sociales como los amigos: "*Del colegio la persona más significativa y que ha estado ahí para todo es mi mejor amiga.*", HV-LR; y los sentimentales como la pareja o una persona de quien una de las estudiantes no quiere mencionar: "*Mi mejor amigo que ahora es mi novio.*", HV-KR; "*Una persona anónima a la que amé bastante.*", CC-AM.

La percepción de apoyo de las participantes para dejar la práctica del *cutting* es variado; así pues, para una de ellas el soporte familiar y social es alto; para las otras es necesario, o bajo, pues en el último caso tal vez hay una percepción de poca ayuda de las personas más cercanas al referir: "*...viendo que estaba sola, que nadie me diga, detente no lo hagas.*", HV-NJ; "*Mis padres y mis hermanos no me impulsaban.*", CC-NJ.

Es de destacar en este punto, que si bien es cierto las estudiantes no hicieron mención al apoyo institucional, éste si se presenta, pues todas las participantes recibieron atención psicológica en el colegio, y fueron remitidas a su EPS para garantizar un manejo más especializado de sus casos (UPIP, s.f).

Valores de Actitud

Los valores de actitud presentados en los adolescentes están organizados partiendo de sus estrategias de afrontamiento y la expresión de sus sentimientos.

Estrategias de afrontamiento. Para determinar las estrategias de afrontamiento de las participantes se definió como subcategorías la pasividad y actividad incorrecta de primer y segundo nivel, y la actividad y pasividad correcta de tercer y cuarto nivel (Pasividad justa y actividad correcta).

En cuanto a la actividad y pasividad incorrecta de primer nivel, se encuentra el *cutting* el cual es practicado por depresión, por soledad, por problemas, por un dolor emocional a causa de una mala experiencia, por una sensación de alivio, por gusto, porque es el primer pensamiento presentado entre otros; así por ejemplo, algunas manifestaciones son: “*Por depresión.*”, CC-AM; “*Por problemas.*”, CC-AM “*Por soledad.*”, CC-NJ; “*...Mi mamá me dijo que parecía una prostituta, y eso me dolió mucho, por eso practiqué cutting.*”, HV-KR; “*Me hace sentir mejor cortarme.*” CC-KR; “*Me gusta cortarme.*”, CC-KR; “*Lo primero que se me ocurre es cortarme.*”, CC-KR.

En relación con la pasividad y actividad incorrecta de segundo nivel se encontró la presencia de manifestaciones evitativas, tales como no hablar de un tema o evitar recuerdos y contextos donde puedan ser evaluadas; en ese sentido, una estudiante expresa: “*No quiero recordar esas cosas porque me ponen mal.*”, CC-AM.

Del mismo modo, es probable la existencia de dificultades en la regulación de emociones: “*Hay días en los que me dan unas grandes ganas de llorar.*”, HV-NJ; “*Me pongo a llorar viendo mis brazos, mis cicatrices y recordando todo lo que me llevó a eso.*”, HV-NJ; y de posibles comportamientos depresivos, impulsivos y de irritabilidad, acompañado de una posible autoestima baja, sentimientos de vacío o ideas e intentos suicidas; como el caso de una estudiante quien pretendió quitarse su vida con veneno, con pastillas o intentando cortarse las venas; o en otro caso llegando a quedar en coma por la misma razón: “*Este año me intenté cortar las venas.*”, CC-AM; “*Llegue a estar en coma por tratar de quitarme la vida.*”, HV-NJ.

Es de tener en cuenta, en el primer caso mencionado, una posible forma de hacer un llamado al “otro” como un mensaje cifrado en el cual no se hace uso de las palabras, pues a pesar pretender acabar con su vida, es consciente del poco efecto de su método: “*El anterior año me tomé unas pastillas, cosa que no sirvió, obviamente no iba a servir, pero lo intenté.*”, CC-AM. Como eventos agravantes en el caso del suicidio se encuentran las emociones de rabia y tristeza: “*Cuando tengo rabia.*”, CC-AM; “*Cuando me da como tristeza.*”, CC-AM.

En relación a la actividad y pasividad correcta de tercer nivel (pasividad justa) se ha dividido esta categoría en: alternativas para sentirse mejor frente situaciones problemáticas, y control de estrategias de primer y segundo nivel. En las primeras se encontró tener a los padres vivos, y una variada serie de ocupaciones como escuchar música, enfocarse en otras

actividades, salir, divertirse, dibujar, comer o llorar: *Escucho música, eso me distrae de todo.*, CC-AM; *“Mejor hago algo que me ponga feliz.”*, CC-KR; *“Me hace sentir mejor salir.”*, CC-KR; *“Pensar en positivo.”*, CC-NJ.

En relación al control de estrategias de primer y segundo nivel, las estudiantes probablemente se dan cuenta del uso de estrategias de afrontamiento poco sanas, pues hacen las siguientes afirmaciones: *“Si el cutting fuera una persona... no le doy la bienvenida.”*, HV-AM; *“Fue una mala decisión hacerlo, porque no es la solución a los problemas.”*, HV-LR; *“...las decisiones no fueron las correctas en su momento.”*, HV-NJ; *“La mejor forma de resolver los problemas no es cortándose.”*, CC-KR.

En este sentido, una de ellas considera importante dialogar con expertos en el tema; a otra, le parece conveniente expresar sus sentimientos con los demás; mientras, otra participante señala la importancia de tomar su medicamento psiquiátrico para sentirse mejor: *“Cuando amanezco aburrida mi papá me da el remedio de psiquiatría, y soy consciente que me ha ayudado.”*, HV-NJ.

En cuanto a la actividad y pasividad correcta de cuarto nivel (Actividad correcta) se encontró en una de las estudiantes quien ya no practica *cutting*, otro tipo de actitud tal como positivismo, cambio en la perspectiva de vida, madurez, ampliación del campo fenoménico, o capacidad para ver diferentes soluciones y formas de enfrentar los problemas; de ese modo, una de sus afirmaciones es: *“A pesar de todo lo que me hizo vivir y sentir me dio otra perspectiva de mi vida.”*, HV-NJ.

Expresión de sentimientos. En esta categoría se encuentran posibles sentimientos positivos como calma y bienestar al recordar por ejemplo el apoyo de personas significativas, o el haber dejado de practicar *cutting*: *Tampoco siento cosas tan malas, también siento cosas buenas*, HV-NJ; *“Sentí como más calma al recordar que ya no lo hago”*, CC-AM”;

No obstante, también se encontraron algunos sentimientos como tristeza y nervios durante la intervención; así como decepción y malestar al recordar la conducta autolesiva: *“Mal porque pienso que la estoy decepcionando a mi mamá y no la quiero decepcionar.”*, CC-AM.

Adicionalmente, se encontró la expresión de sentimientos ambivalentes durante la aplicación de una de las técnicas, pues no definen exactamente su sentir: *“Bien y a la vez mal*

porque me acordé cuando mi mamá me vio el brazo cortado.”, HV-LR; "A veces necesito estar triste para sentirme bien.”, HV-AM.

Los anteriores resultados demuestran posiblemente una alta manifestación de los valores de creación en la unidad de trabajo, pues están representados en un amplio abanico de logros y actividades.

En cuanto a los valores experienciales, si bien es cierto las estudiantes han vivenciado situaciones de diverso índole como cambios en sus dinámicas familiares, o presentan buenas o malas relaciones interpersonales las cuales, posiblemente, han influido en la forma de asumir los problemas, hay una manifestación de éstos (valores experienciales) al considerar valiosos los espacios compartidos con la familia o con los amigos con quienes hay un vínculo de amistad o amor. En esa misma línea, su pertenencia a grupos ha posibilitado una relación positiva con los otros pues, por ejemplo, una estudiante miembro de un equipo deportivo ha conseguido uno de sus logros gracias a su pertenencia a éste; por tanto, se puede inferir la existencia de una asociación entre los valores de creación y de experiencia.

Por su parte, los valores actitudinales posiblemente sean menos evidentes en las participantes en relación con los otros, pues a pesar de darse cuenta de lo insano de su conducta autolesiva y realizar en algunas ocasiones otras actividades, lo practican o practicaron en algún momento de su vida, por no contar con las herramientas necesarias para enfrentarse a las dificultades. A esta práctica se le suman algunos pensamientos o conductas perjudiciales, tales como tener ideas o intentos suicidas.

Es de resaltar en la estudiante cuya conducta autolesiva ya no está presente, un cambio notable en su actitud, pues a pesar de contar aún con algunas estrategias de afrontamiento de segundo nivel, tiene una mejor perspectiva de la vida, ya que si bien es cierto ha perdido a una de las personas más importantes de su vida como su abuelita debido a un cáncer, o haber tenido experiencias de abuso sexual, está dispuesta a encontrarle sentido a su existencia: *"Sé que en esta vida estoy por un propósito.”, HV-NJ.*

En conclusión, la jerarquización de los Valores Logoterapéuticos expresados por la los participantes, es Valores de Creación en primer lugar, seguido de Valores Experienciales y Valores Actitudinales; pues como se puede evidenciar en los primeros no hay una afectación notable, a diferencia de los segundos donde se presenta una leve limitación por

algunos problemas relacionales; o los terceros, donde sí existe una notable dificultad para ejercer libertad y responsabilidad de la actitud asumida frente a sus realidades insoslayables.

Recursos Noéticos

Para el cumplimiento del cuarto objetivo en el cual se pretende describir los pormenores de los recursos noéticos en la población identificada del INEM-Pasto, se han definido como categorías el autodistanciamiento y la autotrascendencia.

Autodistanciamiento

Para conocer cómo se presenta el autodistanciamiento en la Unidad de Trabajo, esta categoría se ha dividido en autoconocimiento, autorregulación y autoproyección.

Autoconocimiento. Dentro de esta categoría, se encontró en las participantes la identificación de cualidades, aspectos por mejorar y orientación sexual. Dentro de las cualidades referidas por ellas está ser extrovertidas, sociables, amigables, amables, agradables: "*Soy muy extrovertida.*", HV-AM; "*Tengo muchos amigos y soy sociable.*", HV-KR; "*Me veo como una persona amable.*", HV-LR "*Soy muy amigable.*", CC-AM. También se reconocen ya sea como una persona segura de sí misma, capaz, amorosa, humilde, buena persona, buena estudiante o buena deportista: "*Me siento más segura de mí misma.*", HV-; "*Soy capaz...*" HV-AM, "*Soy muy amorosa.*", CC-NJ; "*Hoy en día como persona soy una persona muy humilde.*", HV-NJ; "*Soy buena gente.*", CC-AM; "*Buena estudiante.*", HV-LR; "*Buena deportista.*", HV-LR.

Dentro de los aspectos por mejorar; por un lado, las estudiantes perciben de sí mismas una posible inseguridad de sus capacidades, pesimismo, irresponsabilidad, desorden y pereza. Algunas aseveraciones son: "*No soy optimista en lo absoluto.*", HV-AM; "*Soy irresponsable.*", HV-AM", "*Soy desordenada.*", HV-AM; "*Soy perezosa.*", CC-NJ. Igualmente, en sus relatos una de ellas se percibía anteriormente como una persona consentida: "*Era algo consentida.*", CC-NJ. También señalan un cambio en la percepción de sí mismas después de algún evento específico como por ejemplo el *cutting*: "*Ahora soy más tímida.*", HV-LR; "*Ahora no soy tan social.*", HV-LR; "*Desde ese momento me comencé a sentir como un estorbo...como una inútil.*", HV-NJ. Finalmente, solo uno de los casos hizo alusión a su orientación sexual, quien afirma ser bisexual: "*Soy mujer bisexual.*", HV-AM.

Autorregulación. En esta categoría es de mencionar el antagonismo psiconoético facultativo, el cual se lo ha dividido en la capacidad para controlar los sentimientos y los deseos de autolesionarse.

Dentro de la capacidad para controlar sentimientos se encontró un bajo y medio autocontrol referido por las participantes, ya sea por algún diagnóstico médico o, por su propia percepción: "*Mi diagnóstico psicológico es que no podía controlar mis sentimientos.*", HV-NJ; "*Ahora tengo un poquito más de control en mis sentimientos.*", HV-NJ.

En cuanto a la capacidad de controlar los deseos de auto mutilarse este es alto en algunos casos y bajo en otros; pues, para la primera situación una menor busca diferentes formas de asumir las dificultades, por tanto ha dejado la práctica del *cutting*: "*Me controlo y trato de enfrentar el problema de la mejor manera.*", CC-NJ; mientras, en el segundo escenario otra estudiante manifiesta un gusto por ejercerlo, por tanto reconoce su baja capacidad para evitar dicha conducta: "*Muy pocas porque me gusta cortarme.*", CC-KR.

Entre algunas actividades inhibitoras de ese comportamiento se encuentran por ejemplo escuchar música, salir, llorar, comer, pensar positivo, entre otras: "*Escucho música, eso me distrae de todo.*", CC-AM; "*Comer.*", CC-D; "*Pensar en positivo.*", CC-NJ.

Autoproyección. Esta categoría se ha dividido en aspiraciones antes y después de practicar *cutting*; de ese modo, se encontraron propósitos a nivel personal, familiar, académico y profesional en ambas situaciones; así, por ejemplo, **previo a las conductas autolesivas** se encuentran proyecciones como salir y sacar a la familia adelante, tener hijos, graduarse de bachillerato, tener carreras universitarias, entre otras. Entre algunas expresiones de las estudiantes están: "*Siempre pienso en salir adelante.*", HV-NJ; "*Quiero sacar a mi familia adelante.*", HV-KR; "*Tener hijos.*", HV-AM; "*Ser doctora pediatra.*", HV-LR; "*Estudiar criminalística.*", HV-LR.

Después de practicar *cutting*, las estudiantes también cuentan con varias aspiraciones en las cuales se mantuvieron igual, como el salir y sacar a la familia adelante; graduarse, y tener carreras profesionales; a estas últimas se le suma el deseo de ejercer la docencia: "*Mi propósito es ser profesora.*", CC-NJ. Del mismo modo se encuentran deseos de viajar y cumplir sueños. Entre los cambios en el antes y después del *cutting* se encuentra el ya no querer concebir: "*No tener hijos.*", HV-AM.

Es de agregar dentro de esta categoría la motivación al cambio en la cual las adolescentes desean acabar con su comportamiento autolesivo por el bien de sí mismas, y por no decepcionar a sus padres y amigos. No obstante, hay una estudiante quien presenta en ocasiones una baja motivación, pues quiere continuar con su comportamiento: "*Mantenerlo a veces.*", CC-KR.

Por otro lado, una estudiante manifiesta su deseo de tener estabilidad emocional y dejar el pasado atrás aprendiendo de sus experiencias: "*Ya no quiero depender mi estabilidad emocional por un remedio.*", HV-NJ; "*Espero algún día dejar todo esto en el pasado, pero no en el olvido, porque gracias a ello soy quien soy.*", HV-NJ.

Autotrascendencia

Para establecer cómo se presenta la autotrascendencia en los estudiantes practicantes de *cutting*, se ha dividido esta categoría en capacidad para descentrarse de sí mismo, percepción valorativa y de sentido, y voluntad de sentido.

Capacidad de descentrarse de sí mismo. Dentro de esta categoría se encontró en una de las estudiantes la capacidad para ver más allá de sí misma, pues no sólo consigue valorar su vida después de la práctica autolesiva, sino, también, logra apreciar a sus padres, sus amigos y su familia. Lo anterior la ha llevado posiblemente a tener mayor gratitud con sus progenitores: "*Gracias a mis papás por estar para mí ahora.*", HV-NJ.

Por otro lado, también se encontró dentro de esta categoría sentimientos de amor hacia otras personas en donde se incluye a los padres, los amigos y docentes. En este aspecto algunas afirmaciones son: "*Los amo demasiado.*", HV-AM; "*Los amo con todo mi ser a pesar de todo.*", HV-NJ.

Otro aspecto importante a resaltar es el servicio, entendido como ayuda a los demás y deseos de enseñar a otros, donde algunas estudiantes manifiestan: "*Dar y ayudar a otras personas para hacerles un bien me llena mucho.*", HV-; "*Mi propósito es enseñar también mediante mi experiencia.*", CC-NJ; "*Cuando me siento mal conmigo misma, ayudo*" CC-AM.

Percepción valorativa y de sentido. La percepción valorativa y de sentido presentada por las participantes es heterogénea, pues mientras una de ellas señala sentirse bien consigo misma: "*Como persona me siento bien.*", HV-KR; otra, por su parte se siente ineficiente o una carga para su familia: "*A veces pienso que no hago bien las cosas.*", CC-AM; "*Me siento*

una carga para mi mamá y para el resto de mi familia.”, CC-AM; por tanto manifiesta tener baja autoestima y dificultad para reconocer sus logros: *“Mi baja autoestima.”*, CC-AM; *“No sé qué logros he tenido.”*, HV-AM. En este sentido, asocia la automutilación con sentirse mal consigo misma, lo cual puede representar una forma de autocastigo: *“Pienso que el cutting es un comportamiento que tenemos al sentirnos mal con nosotros mismos”* CC-AM.

Voluntad de sentido. Solamente en la estudiante quien ya no practica *cutting* desde hace varios meses, se encontró evidente una alta motivación para encontrarle sentido a su vida, pues manifiesta: *“Sé que en esta vida estoy por un propósito que aún no sé, pero lograré averiguarlo.”*, HV-NJ; no obstante, en las otras adolescentes aunque no es explícita tal motivación, tal vez si está presente cuando reconocen sus aspiraciones.

En conclusión, dichos resultados muestran los recursos noéticos expresados de diversa manera; en este sentido, la manifestación del Autodistanciamiento en la Unidad de Trabajo es alto en tanto tienen una comprensión de sí mismas, en la cual reconocen algunos aspectos de su personalidad, son conscientes de sus estrategias de afrontamiento y buscan adoptar maneras de funcionar más sanas en algunos casos. Al mismo tiempo, algunas han logrado ejercer el antagonismo psiconoético facultativo al dejar de practicar *cutting*, especialmente una de ellas, quien lleva varios meses sin lesionarse; o, tienen la posibilidad de verse en perspectiva a partir de sus diferentes aspiraciones personales, familiares, sociales, académicas y profesionales.

En relación a la Autotrascendencia, ésta se evidencia cuando las estudiantes tienden a presentar la capacidad para descentrarse de sí mismas por medio del amor a su familia, amigos o pareja, para uno de los casos; también a partir de una actitud altruista en la cual se espera ayudar a otros, ya sea desde la experiencia o las aspiraciones profesionales en donde se incluyen carreras al servicio de otros, tales como la pediatría o la docencia.

Al mismo tiempo este recurso se presenta cuando una de las participantes se siente con la voluntad para encontrar propósitos en el mundo, o cuando se resignifican y llenan de sentido sus experiencias a través de los Valores Logoterapéuticos mencionados con anterioridad.

A pesar de lo antepuesto, estos recursos se han visto restringidos en las estudiantes, debido a la predominancia de la actividad y pasividad incorrecta de primer y segundo nivel,

donde se presentan las automutilaciones, o rasgos del trastorno de personalidad evitativa, o trastorno límite de la personalidad.

A partir de todos los resultados ya mencionados, la presente investigación demuestra que el *cutting*, aunque es una conducta con implicaciones poco sanas, no necesariamente implica la pérdida del sentido de vida sino que, posiblemente, actúa como un pretexto para direccionarlo, o más bien direccionarlos, pues se encontró que no sólo hay uno, sino varios sentidos de vida manifestados en las adolescentes.

DISCUSIÓN

En este apartado se da respuesta al objetivo general mediante una interrogación reflexiva entre lo presentado por la literatura sobre los diversos tópicos y, lo encontrado a partir de la indagación en terreno, confirmando a la investigación su carácter de cuerpo integrado y su sentido como totalidad significativa (Cisterna, 2005).

Para comenzar, se presenta un abordaje general relacionado con la cartografía del *cutting*, a fin de tener una mirada más amplia de dicho fenómeno, favoreciendo la comprensión de los disimiles sentidos de vida, llevados a cabo, por quienes lo practican:

Cartografía del *cutting*

Para comenzar, es preciso mencionar que las participantes utilizan diferentes formas de autoagresión. Para Ibáñez-Aguirre (2017) éstas se clasifican en cuatro niveles progresivos: a) Autoagresiones psicológicas, b) Comportamientos autolesivos, c) Autoaniquilación, sin deseo de suicidio y, d) Comportamientos suicidas. En las menores investigadas dicha categorización se ve reflejada, entonces, en el primero, segundo y cuarto nivel; pues las lesiones presentadas en su cuerpo, van acompañadas, en algunos casos, de sentimientos de rabia, inutilidad, decepción consigo misma, baja autoestima, así como ideas o intentos fallidos de suicidio.

Ahora bien, dicha clasificación teórica genera una confusión conceptual, especialmente con la categorización “c”, pues los autores entienden la autoaniquilación, sin deseo de suicidio, como automutilación, no obstante, el vocablo aniquilar se puede entender desde la Real Academia Española (2018), como reducir a la nada, por tanto, se presume que si la persona se autoaniquila, está acabando consigo misma, por lo cual, el término utilizado o, su relación con el NO deseo de morir, quizás, no es el adecuado.

De otro lado, de acuerdo con Villarroel et al. (2013) algunos autores excluyen todas las conductas autolesivas cuyo objetivo principal es lograr la muerte, mientras otros consideran una definición más amplia de estos comportamientos, incluyendo desde la ideación de muerte hasta los intentos con fines suicidas. En el caso de las adolescentes, se puede evidenciar en su mayoría, ideas o actos encaminados a quitarse la propia vida, no obstante, es preciso aclarar que el *Selfinjurious behavior*, de acuerdo con Klonsky, Victor y Boaz (2014) y Villalobos (2019) no hace parte de las conductas suicidas, pero si se enmarcan como un factor de riesgo individual para dicho cometido; es decir, presentar este tipo de antecedentes es uno de los más potentes predictores de suicidio consumado (Villarroel et al., 2013).

Una vez realizada la anterior aclaración, se ha tenido en consideración la clasificación de las conductas autolesivas en mayores, estereotipadas, compulsivas e impulsivas. Las participantes, entran en la última categoría, porque los cortes en la piel, hacen parte de esta tipología, aunque también lo hacen, actos como quemarse o, introducirse objetos punzantes en el espacio subdérmico. Con respecto al primer caso, en el cual se produce daño tisular grave, como castración, enucleación ocular y amputación de extremidades, las adolescentes, no presentan dichas condiciones, lo mismo ocurre posiblemente con las conductas autolesivas estereotipadas y compulsivas, porque no se reportó comportamientos en los cuales se golpeen la cabeza repetitivamente, se muerdan los labios, la lengua, las mejillas o las manos, se rasguñen la piel, se abofeteen su cara o, se halen el cabello, ni tampoco, se evidenció actos repetitivos como morderse las uñas o, rascarse la piel (Simeón & Favazza, 2001).

Teniendo en cuenta el tipo de autolesión presente en las participantes, el cual consiste, como se dijo antes, en conductas impulsivas, presentadas especialmente por cortes; es de agregar que ellas utilizan un objeto corto punzante o las uñas, para provocarse un daño en sus brazos o piernas, porque tienen la posibilidad de ocultar las heridas; pues de acuerdo con la literatura, los actos más conocidos del *cutting* son cortes en una parte del cuerpo poco visible, donde difícilmente se pueda descubrir, tales como muslos, brazos, senos, genitales o glúteos; haciendo incisiones, por lo general, no tan pronunciados, pero sí constantes (Canales, 2013). Ésto se hace utilizando objetos afilados como navajas, rasuradoras, cuchillos, tijeras, e incluso las propias uñas para arañar o abrirse la piel (Jantz, 2011 citado en Barrera, 2015).

Algo similar ocurre en el espacio físico donde se presenta la conducta, pues lo practican en la casa, en el colegio o, en lugares donde están solas y tienen la libertad de desahogarse, ya que según Flórez (2017) la mayoría de las veces, los menores quieren evitar la censura de los otros. No obstante, una de las estudiantes reportó hacerlo también en compañía de otros practicantes de *cutting*, ésto posiblemente, porque la imitación, es muy común en los adolescentes para pertenecer o comunicarse con sus pares significativos (Frías, Vázquez, Costa, Sánchez, & Servén, 2012).

Con respecto al periodo evolutivo donde las estudiantes comenzaron con dichas prácticas, se encuentra la adolescencia, a partir de los 11 o 13 años, tras vivenciar algunas situaciones agravantes o facilitadores de la conducta autolesiva, verbigracia, una historia de abuso físico, psicológico y sexual, pérdida de una persona significativa, condiciones familiares inadecuadas, negligencia física o emocional, abandono por uno de los dos padres, divorcio o conflictos en su relación con ellos, tener amigos con conductas similares, entre otros (Castro & Troncoso, 2005; Carvajal, Arancibia, Díaz, Mendoza, & Salgueiro, 2015; Agudelo, 2017; Flores, Cancino & Figueroa, 2018). Adicionalmente, la baja autoestima (Manrique & Jacobo, 2016), los sentimientos de soledad, las distorsiones cognitivas (Agudelo, 2017), el ánimo deprimido, las ideas suicidas, también pueden ser, factores de vulnerabilidad, para la práctica del *cutting* (Frías et al., 2012).

Lo anterior, corrobora en cierta medida, los postulados en los cuales se coloca la adolescencia como la etapa en la cual inician generalmente las autolesiones (González, Romero & Jiménez, 2008; Ibáñez-Aguirre, 2017; Cifuentes, 2018), por cuanto conlleva riesgos y cambios difíciles de manejar para algunos jóvenes (Offer et al., 2002 citado en Papalia, Wendkos & Duskin, 2004) derivando en comportamientos y emociones atentatorios contra su vida (Barrera, 2015).

Por otra parte, la mayor frecuencia reportada de esta conducta, se presenta en mujeres adolescentes de la institución educativa, con un 81% de prevalencia, a diferencia de los hombres, quienes sólo representan el 19% (UPIP, s.f). Es necesario, entonces, profundizar si tal discrepancia se debe posiblemente a lo encontrado por Frías et al. (2012), en donde tal prevalencia se explica parcialmente por la mayor presencia de sintomatología depresiva, baja autoestima y desregulación emocional en el género femenino o porque tal vez los varones no solicitan ningún tipo de ayuda por temor a ser estigmatizados.

En relación a la intensidad de esta práctica en las menores investigadas, probablemente tienen como finalidad calmar su angustia y dolor emocional del cual no tienen control, por ello, buscan conseguir, el mismo, a partir del dolor físico, del cual quizás si se sienten capaces de manejar, de ese modo, al aliviar dicho malestar, por medio de las autolesiones, las adolescentes sienten un alivio momentáneo, por tanto, lo repiten constantemente, cuando se encuentren abrumados o atravesando por cualquier pensamiento o sentimiento negativo (Barrera, 2015) como es el caso, por ejemplo, de una de las participantes, quien reporta haberlo practicado diariamente.

Del mismo modo, también pueden presentar un propósito comunicativo, en tanto, ellas tal vez, buscan representar su estado emocional de tristeza, rabia, aburrimiento, depresión, soledad, entre otros, a partir de las autolesiones; así mismo, existe la posibilidad de querer comunicarse consigo mismas, como un castigo por hacer algo mal, de ahí la práctica de una estudiante, quien lo hace por sentir rabia y decepción de sí misma; adicionalmente, se presume la intención de comunicarse con los demás en un desesperado pedido de ayuda pues la autolesión quizás les sirva para atraer la atención, la compasión y el apoyo de los demás (Flores, et al., 2018), por eso, una participante sentía la necesidad de contar con el apoyo de los otros para detener su práctica.

Es de resaltar que previo a la autolesión, las investigadas comunican tener sentimientos desagradables; por tanto, se autolesionan para generar una sensación de bienestar, paz, felicidad, descanso, libertad, pese a los posibles sentimientos de arrepentimiento presentados después; lo cual es coherente con lo expresado por Agudelo (2017), quien afirma que previo a la autolesión, los pensamientos o sentimientos presentados son depresión, ansiedad, tensión, enojo, aflicción generalizada, o auto-crítica, por tanto dicha actividad tiene el objetivo posiblemente de aliviar un sentimiento o estado cognitivo negativo o, una dificultad interpersonal o, busca generar un estado emocional positivo, así la persona anticipa que eso va a ocurrir durante o inmediatamente después de autolesionarse.

Una vez comprendido qué es el *cutting* y, conocido quién, cuándo, cómo, dónde y, para qué se produce, en los siguientes párrafos, se pretende dar a conocer cuál es la comprensión a la cual la investigadora ha llegado con respecto a los sentidos de vida en la Unidad de Trabajo.

Sentidos de Vida

Para iniciar dicha comprensión, es preciso señalar que todos los autores revisados, hablan de sentido de vida, término acuñado por Viktor Emil Frankl; no obstante, en la presente investigación dicho constructo fue abordado en plural, porque de acuerdo con los resultados encontrados, no existe una única forma de encontrar sentido a la existencia, sino que puede manifestarse de diversas formas; pues tal como lo presenta Páramo (2006, citado en Barrera, 2015) tiene que ver con el significado y plan de vida, los propósitos, las metas, entre otros, los cuales significan, la expresión de una necesidad básica de un conocimiento profundo de dónde está, de dónde viene y hacia dónde se dirige cada persona.

Para Frankl (1994 citado en García, Gallego & Pérez, 2009) el experimentar la vida propia con sentidos, es la fuerza motivacional fundamental del ser humano y la condición de la autorrealización personal; es la verdadera expresión de la persona, pues, busca constantemente y se esfuerza por realizarse, cuya búsqueda da la posibilidad de modificar la realidad en la medida de lo necesario y posible.

¿Es entonces, el cutting, una forma de modificar su realidad haciéndola ajustable a la satisfacción de las necesidades de las participantes?

Para dar respuesta al anterior interrogante y, cumplir con el objetivo del presente estudio, se ha tenido en consideración algunas características de este constructo, como son los *valores logoterapéuticos* y los *recursos noéticos*, pero, para llegar a ellos, es preciso mencionar antes, lo correspondiente al *vacío existencial*, o *neurosis noógena*, el cual tiene su origen no propiamente en lo psicológico, sino más bien en lo noológico (dimensión espiritual) y se caracteriza por expresiones bajo la forma de sintomatología depresiva (García, Delgado & Gallego, 2007) tales como, estado de tedio, desesperanza, pérdida del sentimiento de la vida como significativa, ideas o intentos fallidos de suicidio (Frankl, 1992) sentimientos de tristeza, soledad, depresión, angustia, exacerbación de la voluntad de placer, realización de actos violentos contra sí mismas (Castro, 2000) entre otros; expresiones dadas en las participantes en algún momento de sus vidas.

¿Las adolescentes se autolesionan porque han perdido sus sentidos de vida debido a la sensación de vacío existencial?

La respuesta es que posiblemente NO, en realidad los sentidos de vida no se pierden, más bien, pueden estar difusos, debido a sus inapropiadas o exiguas condiciones internas y

externas, impidiendo que éstos florezcan y se materialicen; pues siendo coherente con una de las nociones humanistas, en las cuales los seres humanos tienen una tendencia actualizante, en la cual el individuo presenta la capacidad para alcanzar la satisfacción y eficacia necesaria para su buen funcionamiento es necesario un contexto de relaciones humanas positivas y libres de amenaza, para activarse y dirigir al Yo hacia el desarrollo de sus potencialidades, teniendo en cuenta las limitaciones y oportunidades del ambiente (Rogers & Klinged, 1997 citados en Silva, 2006).

Para ejemplificar, tal premisa, se hará uso del principio gestáltico de Figura-Fondo, en la cual la figura tiene una forma muy definida, mientras el fondo carece de contornos o límites, es indefinido y tiende a hacerse más homogéneo con respecto a la figura; sin embargo, el aparente fondo puede llegar a tener el carácter de figura (Oviedo, 2004). En ese caso, la figura en las participantes, posiblemente son todos aquellos acontecimientos agravantes de su conducta, convertidos en una sensación de vacío existencial; en cambio, sus sentidos de vida, se encuentran en el fondo algo indefinidos, pero, están ahí, latentes, a la espera de convertirse en figura.

En ese sentido, se presume que ese vacío existencial es estéril, pues a diferencia de lo expresado por Agras (2001 citado en Barrera, 2015), quien dice que dicha frustración se da cuando la vida está siendo vivida sin trascendencia, sin valores y sin propósitos para desear vivirla, en las adolescentes, tales valores y propósitos, aunque restringidos, se exteriorizan a partir de los recursos noéticos y los valores logoterapéuticos, pues, posiblemente los comportamientos autolesivos son una expresión desesperada de sus ansias de vivir y trascender; eso quiere decir, que el *selfinjury*, debe ser abordado, no sólo desde los riesgos, sino desde las potencialidades de quienes lo practican, fortaleciendo sus factores protectores y, generando acciones preventivas, desde un enfoque promotor de vida (Cifuentes, 2018).

Valores Logoterapéuticos

De acuerdo con Lukas (2006 citado en Pérez, 2017) existen tres categorías principales de valores: *los valores de creación, los valores de experiencia y los valores de actitud*, siendo estos últimos los mayores generadores del encuentro de sentidos. De esta manera, el poder ejercer alguna profesión, presenciar un fenómeno natural o artístico, o asumir el sufrimiento humano como una posibilidad e invitación al crecimiento personal son formas de resignificar y llenar de sentidos la vivencia y experiencia humana.

Valores de creación

Se representan en forma de trabajo, pasatiempo, arte, creación o ayuda a otras personas; es decir son las cosas dadas por el hombre al mundo a partir de una acción, dejándose a sí mismo en un segundo plano (Ríos, 2014). De acuerdo con eso, en las participantes estos valores se vislumbran notablemente a partir de sus logros y de actividades deportivas, académicas, artísticas, recreativas, domésticas, familiares o sociales, las cuales les posibilitan no sólo un anclaje con los otros y con la vida misma, sino que también les dan la oportunidad de realizarse como individuos, porque éstas se traducen en actos significativos para darle una orientación al ser humano, pues les permiten superar lo común y lo tangible hacia lo trascendente, dotando de significados lo cotidiano y de sentidos su existencia (Castro, 2000). Ahora bien, resulta menester profundizar cuál es ese significado dado por las personas practicantes de *cutting*, por cuanto, es un tanto paradójico encontrar un comportamiento en el cual lastiman y le hacen daño a su propio cuerpo, cuando éste se convierte en un instrumento para representar sus emociones, pensamientos o formas de vida; pues, es a partir del movimiento corporal llevado a cabo por medio del deporte, la danza, la música, el teatro, el dibujo, entre otros, como las adolescentes se expresan abiertamente para encontrar otros sentidos a su vida enaltecedores de su existencia.

En coherencia con lo anterior, para Ibáñez-Aguirre (2017) en las diferentes formas de comportamiento autoagresivo surge una paradoja, porque, normalmente las agresiones van dirigidos a otras personas, como forma de defensa frente a las amenazas del exterior, sin embargo, las autolesiones atentan contra el instinto de supervivencia, de conservación y el impulso natural de protegerse, por tanto no resulta fácil explicar por qué presentan conductas donde el victimario coincide con la víctima. Frente a lo anterior, Compas et al. (2001 citado en Ibáñez-Aguirre, 2017) refiere que para protegerse de las agresiones externas y el estrés, las personas usan mecanismos de afrontamiento; no obstante, a menudo los infantes y adolescentes, como es el caso de las participantes, se vuelven contra sí mismas y, en lugar de enfrentarse a las dificultades tratan de evitarlas, con el fin de estabilizar su estado emocional.

Valores de experiencia

Se refieren a aquello recibido gratuitamente del mundo, por medio de las vivencias, un encuentro amoroso con otro ser humano, el contacto con la naturaleza, los recuerdos, entre otros (Salomón & Díaz del Castillo, 2015); es así como, en las participantes, tales valores se

han visto influenciados por los sistemas familiar, social y escolar y, sus experiencias significativas, las cuales no siempre han forjado condiciones adecuadas, generando la emergencia de grandes riesgos y daños (Krauskopof, 1999) entre ellos, las diversas manifestaciones autolesivas (Carvajal, et al., 2015).

En ese orden de ideas, las dinámicas familiares de las estudiantes demuestran, posiblemente, que sus sentidos de vida se impulsan en virtud de actores significativos que practican *cutting* simbólicamente; es decir, la familia también presenta rupturas por cuanto a lo largo de las historias de cada una de las adolescentes se encuentran diferentes formas de incisión; en otras palabras, es la familia quien direcciona dicha conducta, aunque no, necesariamente, se presente de manera explícita; así pues, el hogar en el cual ellas han vivido, ha tenido constantes cambios tanto de forma como de fondo; de forma, porque el modo cómo se constituye la familia en un principio es diferente al actual, ya sea por eventos inevitables como la muerte de alguno de ellos o, por otras circunstancias tales como abandono, infidelidad o separación de los padres; y, de fondo, porque dichas situaciones han desplegado en el núcleo familiar implicaciones poco sanas como pautas de crianza inadecuadas; lo cual ha afectado su convivencia, pues a pesar de inculcarse valores, en algunos casos la comunicación se ha visto fragmentada.

Esto, porque la familia, como institución social básica, cumple importantes funciones en el desarrollo de sus miembros, al ser garante, junto a los demás componentes de la sociedad, de su preparación para la vida. Como primer ambiente social, modela sentimientos y ofrece patrones de conductas, dándose o no en su seno, las condiciones para alcanzar el normal crecimiento y desarrollo del ser humano (Aliño, López & Navarro, 2006). De esa manera, el papel de la familia como depositaria de sentidos y como socializadora de los mismos en las personas, le otorgan un rango importante en la dinámica existencial de una sociedad (Castro, 2000). Si el adolescente experimenta frustración dentro de un contexto invalidante puede caer en la violencia o en la autolesión, porque hay un deseo intenso de sentirse vivo (Cifuentes, 2018).

Con respecto a las relaciones sociales de las participantes, éstas han resultado positivas, por cuanto tienen la posibilidad de participar en diferentes grupos artísticos o deportivos, donde despliegan sus potencialidades o, porque ven un apoyo en sus pares, sin embargo, dichos vínculos también incitan a la práctica de la automutilación, como es el caso

de una estudiante, quien prefiere hacerlo con otros practicantes de *cutting*, pues uno de los orígenes de estos comportamientos se presenta por aprendizaje social, en donde la decisión de automutilarse, está influenciada por la observación de conductas de otros (Nock, 2010 citado en Cifuentes, 2018). En ese sentido, además de la familia, el grupo de amigos también es de gran relevancia en esta época; por eso, sus normas influyen en los comportamientos individuales, los cuales funcionan como factor de riesgo o protector, por la potencialidad de estimular conductas positivas o negativas en correspondencia con sus cánones (Aliño, et al., 2006).

A su vez, la escuela también es importante en la formación humana de las personas, pues si está orientada a la promoción del cuidado de toda forma de vida, afectará en las actitudes de los menores, pero si en este contexto, se presentan dinámicas de exclusión, acoso escolar y violencia, se produce un malestar reflejado algunas veces en autoagresiones (Cifuentes, 2018). En ese sentido, se resalta el quehacer del colegio por cuanto brinda a sus educandos el apoyo institucional, el cual va desde la asistencia y acompañamiento a los estudiantes en un nivel primario, hasta la remisión a atención especializada, donde realizan un diagnóstico y seguimiento más apropiado (INEM-Pasto, 2012), no obstante, es importante que ese apoyo provenga de todos los agentes de la comunidad educativa, pues una de las menores afirma tener “malas” relaciones con sus docentes, quienes de acuerdo con Muñoz y De Pedro (2005 citado en Cifuentes, 2018) deben ser una guía y una compañía eficaz en el proceso de desarrollo de los individuos.

Ahora bien, en las menores investigadas, a pesar de presentar ciertos conflictos en su área familiar, social y escolar, estos valores de experiencia se expresan a partir de fuertes vínculos de amor y amistad con algunos miembros de su familia, con sus amigos, con su pareja o, con las demás personas, por cuanto los adolescentes están en capacidad de formar su propio carácter pese a las eventos adversos en sus diferentes ámbitos (Cifuentes, 2018).

Valores de actitud

Estos valores no sólo favorecen un autodistanciamiento de sí mismo sino también, permiten observar la realidad desde posturas diferentes. Desde la libertad y responsabilidad, la persona puede elegir una actitud ante determinada situación (Frankl, 2003 citado en Pérez, 2017). Este tipo de valores son importantes porque permiten encontrar esperanza en los momentos de mayor oscuridad, cuando el sufrimiento es la única manera de alcanzar

sentidos. La posibilidad de realizar valores de actitud; es decir, de lograr en el sufrimiento algún sentido a la vida, es posible solamente cuando dicho abatimiento sea nefasto (Pérez, 2017).

Según Ríos (2014) encontrar sentidos por medio de la creación, el trabajo, el arte, es más fácil, mientras que hacerlo al sufrimiento no lo es, pues, para los valores de actitud, se necesita la capacidad de sufrimiento, la cual se debe adquirirla y conquistarla en el padecimiento mismo de la vida. Para Frank (s.f citado en Ríos, 2014) sufrir conlleva tomar una postura frente al propio dolor y eso equivale a estar 'por encima' de él. Por ende se puede explicar el por qué en las participantes, existe mayor dificultad para asumir una postura sana frente a sus realidades; pues, en su actuar, configuran formas de evasión, las cuales se constituyen en reacciones rígidas y automáticas de lucha o de huida al malestar psicofísico y a las circunstancias donde se sienten amenazadas (Salomón, & Díaz del Castillo, 2015). Dichas reacciones o intentos adaptativos, en busca de distensión o compensación del malestar psicofísico es lo que Frankl (1992, 1994, 2001 citado en Martínez, 2005) llama *Pasividad y Actividad incorrecta*, en donde las personas con un trastorno de personalidad, tienden a utilizar las mismas estrategias una y otra vez, con variaciones mínimas y como resultado siempre acaban empeorando las cosas. Con base en el estado actual de la psicopatología, se pueden plantear la pasividad y actividad incorrecta en dos niveles de complejidad.

En el primer nivel se encuentran las estrategias primarias incluidas la automedicación, las compulsiones y los comportamientos autolesivos (Salomón & Díaz del Castillo, 2015). Como se puede observar, en las adolescentes dichas estrategias se presentan a partir de la práctica del *cutting*, como una forma de actuar sobre el propio malestar corporal, como una forma de enfrentar situaciones problemáticas o como una respuesta ante la frustración existencial (Martínez, 2005), pues en sus relatos lo hacen posiblemente por dolor emocional, por una sensación de alivio, por placer, por depresión, por comunicarse consigo mismo o con los demás o, porque no saben cómo manejar los problemas.

En el segundo nivel, las estrategias de afrontamiento también están encaminadas a buscar la distensión de lo psicofísico. Aquí se encuentran las diferentes manifestaciones de los trastornos de personalidad (Frías, et al., 2012).

En ese caso, las menores presentan diversas formas de evitación, por ejemplo algunas prefieren no hablar del tema, no desean recordar momentos angustiosos de su vida o,

aparentan estar bien a fin de evitar la evaluación de sus sentimientos y comportamientos; pues algunas características de las personas con este tipo trastorno, es huir de las situaciones problemáticas, evitar contextos donde puedan ser evaluadas, esquivar situaciones donde puedan presentar pensamientos o sentimientos desagradables, entre otras (Martínez, 2005).

Por otra parte, las participantes presentan probablemente algunas dificultades en la regulación de sus emociones, o tienen conductas impulsivas, estado de ánimo depresivo, baja autoestima, sentimiento de vacío, ideas o intentos suicidas; pues, desde la postura logoterapéutica, la dimensión espiritual de las personas con estas manifestaciones, está bloqueada debido a una dificultad en las dimensiones psicofísicas asociadas con la desregulación y la invalidación emocional; así mismo, hay mayor tendencia a la autolesión y al suicidio, haciéndose necesario el cuidado y la atención de los demás (Martínez, 2011, citado en Bernal, 2017).

Entonces, dando respuesta a la primera pregunta, se infiere que el *cutting*, **SI** es una forma de modificar la realidad haciéndola ajustable a la satisfacción de las necesidades de las participantes, pues con estas estrategias, ellas probablemente buscan permitirse ser en el mundo; la dificultad está en que con dichas reacciones o intentos adaptativos, quizás el nivel de estrés incrementa, amplifica su vulnerabilidad, provoca situaciones críticas, produce percepciones de la realidad social cada vez más distorsionadas, se sienten solas dentro de la multitud, experimentan indefensión y dificultad para afrontar sus vida (Frankl, 1992, 1994, 2001 citado en Martínez, 2005), no obstante, éste suele ser el momento en donde las personas tienen la oportunidad de cambiar y desarrollar la actividad y pasividad correcta manifestadas a través de los recursos espirituales o noéticos (Martínez, 2013, citado en Salomón & Díaz del Castillo, 2015)

Recursos Noéticos

En el tercer nivel (pasividad justa), se comienza a manifestar la persona espiritual, es decir, la libertad inherente, a partir del **Autodistanciamiento**. Para ello, las adolescentes cuestionan, conscientemente, sus pensamientos y comportamientos y, a veces ejercen oposición a los mandatos de lo psicofísico que buscan distensión. En él se incluye la autocrítica y, el uso de recursos internos para autorregularse (Martínez, 2011 citado en Salomón & Díaz del Castillo, 2015), de tal manera que se dan cuenta de lo insano de su

práctica y, en ocasiones incluyen una serie de actividades para contrarrestar las estrategias de primer y segundo nivel, como las evidenciadas a partir de los valores de creación.

El autodistanciamiento está compuesto por a) *el autoconocimiento*, b) *la autorregulación* y, c) *la autoproyección*. El **autoconocimiento** es definido como la capacidad de comprenderse, preguntarse y monitorearse a sí mismo desde lo espiritual, e intenta acercarse a una idea propia de quién es, reflexionando desde su dimensión espiritual (Pérez, 2017). En las participantes, dicha característica se presenta por medio del reconocimiento de su identidad, sus potencialidades, sus aspectos por mejorar, sus estrategias de afrontamiento, sus decisiones, entre otras; lo cual les permite en ocasiones, no sólo tomar conciencia de sus procesos personales sino movilizarse a tomar una postura frente a éstos y adoptar formas de actuar más sanas (Pérez, 2017).

La **autorregulación**, por su parte, es la capacidad humana de poder oponerse al aparato psicofísico, dando origen al *antagonismo psiconóético facultativo o poder de oposición del espíritu*, donde a pesar de reconocerse la fuerza de los instintos o necesidades primarias del ser humano, existe la posibilidad de tomar distancia de ellos para oponerse y adoptar otra postura, desde la conciencia de su decisión (Pérez, 2017). En el caso de las estudiantes, dicha capacidad se ve restringida mientras se presenta la práctica autolesiva, pues implica una dificultad para controlar los deseos de cortarse o hacerse daño en el cuerpo, sin embargo, una vez superada dicha conducta, dicha facultad es posible, en tanto, logra oponerse a la voluntad de placer.

Finalmente, la **autoproyección**, es entendida como la posibilidad de verse en perspectiva de una manera diferente, consciente e intencionalmente, donde la persona se visualiza de formas distintas, identificándose consigo mismo de modos distintos, desde la tendencia a ser mejor (Pérez, 2017). Así, en algunas de las menores se encontró una alta motivación al cambio y, en todas la presencia de propósitos a nivel personal, familiar, académico y profesional, tanto antes como después de practicar *cutting*, con variaciones mínimas; en donde es preciso resaltar aspiraciones al servicio de los demás, especialmente después de su práctica lo cual evidencia, posiblemente, la capacidad de verse y de salirse de sí mismo, para vincularse con los demás, respectivamente (Martínez et al., 2015 citados en Pérez, 2017) dando lugar al otro recurso noético, la **Autotrascendencia**, la cual se manifiesta a partir de las estrategias de cuarto nivel (Actividad correcta) y, es entendida como la

capacidad del hombre de trascenderse a sí mismo al encuentro con el otro (Pérez, 2017), aceptando sus propios límites y desplegando lo espiritual, con el fin de consolidar sus sentidos de vida, alcanzar los valores y las relaciones con lo trascendente (Martínez, 2011 citado en Salomón & Díaz del Castillo, 2015).

Este recurso noológico, ha permitido a las estudiantes desplegar los valores logoterapéuticos mencionados con anterioridad, pues se caracteriza por ser una capacidad para salir de uno mismo, para volcarse a una tarea completa a realizar, a una persona a quien amar o, incluso para entregarse a un sufrimiento inevitable (Barbieri, 1997 citado en Aguirre, 2005). Adicionalmente, ha generado en algunas de ellas, posiblemente la oportunidad de descentrarse de sí mismas, percibir valores y sentidos y, tener una voluntad de sentido (Frankl, 1992, citado en Martínez, 2005), en el primer caso, por medio de una actitud prosocial y manifestaciones de amor y agradecimiento hacia los demás; en el segundo, a partir de un sentimiento positivo consigo misma; y, en el tercero, mediante la motivación para encontrarle sentidos a su existencia; no obstante, todas estas condiciones no ocurren paralelamente en todos los casos, es decir, algunas de las anteriores manifestaciones se presentan en unas más que en otras.

Ahora bien, aunque con la práctica del *cutting*, ya se vio que el Autodistanciamiento y la Autotrascendencia, no se pierden porque son características antropológicas ineludibles, si presentan un nivel de restricción, el cual se puede dar por: a) Escasa maduración psicofísica donde no se alcanza el nivel adecuado para la expresión de lo espiritual (retraso mental, enfermedades de desarrollo, entre otros) o, por b) Afectación del organismo psicofísico, donde se impide la instrumentalización del mismo por la persona espiritual (desarrollo de trastornos de personalidad, trastornos afectivos y de ansiedad, entre otros). En este punto, tal disminución probablemente se presenta, mediante la segunda opción, porque hay una mayor participación de las adolescentes, quienes asumen una actitud frente a lo vivido (Frankl, 1992 citado en Martínez, 2005). En ese orden de ideas, esa vulnerabilidad posiblemente se puede presentar de diversas maneras entre las estudiantes, por ejemplo, con la predominancia de la actividad y pasividad incorrecta de primer y segundo nivel, la dificultad para monitorear y regular los propios procesos emotivos y cognitivos, el déficit de la capacidad para tomar distancia de los mandatos de lo psicofísico, la baja percepción valorativa y de sentido, entre otros (Martínez, 2005).

Eso significa, que si bien es cierto las estudiantes tienen algunas dificultades para enfrentarse saludablemente a sus problemas, no se puede desconocer en ellas la posibilidad de potenciar otros comportamientos más sanos, especialmente, después de superar la autolesión; como por ejemplo enfocarse en otras actividades, darse cuenta de lo perjudicial de su conducta, dialogar con expertos, expresar abiertamente los sentimientos, cambiar la perspectiva de vida, entre otros; convirtiendo en cierto modo, el *cutting*, en una forma de *entreteter disímiles sentidos de vida*; por cuanto cada joven que practica o ha practicado la automutilación, da significados únicos a su existencia, dependiendo de sus experiencias y estrategias de afrontamiento, por tanto, no se pueden comparar con los de otras personas (Barrera, 2015) dado que este constructo es dinámico y, cambia de un hombre a otro, de un día para otro y de una hora a otra (Frankl, 1991).

En la figura 1, se muestra una analogía de lo anterior con una telaraña, pues esta representa un tejido en red, el cual permite enlazar una cosa con otra. En este sentido, en la historia de vida de cada una de las participantes se presenta un fenómeno común en todas ellas: “*el cutting*”, por eso en la gráfica se presenta como punto de partida para todas las ramificaciones. De este modo, se puede ver que esta práctica se presenta en un cuerpo, en un lugar, en un tiempo, de diferentes formas y, con algunos eventos agravantes o atenuantes; en los cuales su familia, sus amigos, el colegio, así como sus experiencias significativas, entre otros, posiblemente han tenido gran influencia para su ejecución, pero también para entreteter diferentes sentidos de vida, a partir de los valores logoterapéuticos, los recursos noéticos e incluso la sensación de vacío existencial estéril, la cual se constituye como una expresión incluso necesaria en algún momento, para direccionar su existencia hacia algo, pues sentirlo, no necesariamente es algo patológico, si se afronta adecuadamente, es decir, sintiéndolo y conociéndolo (Frankl, 1992).

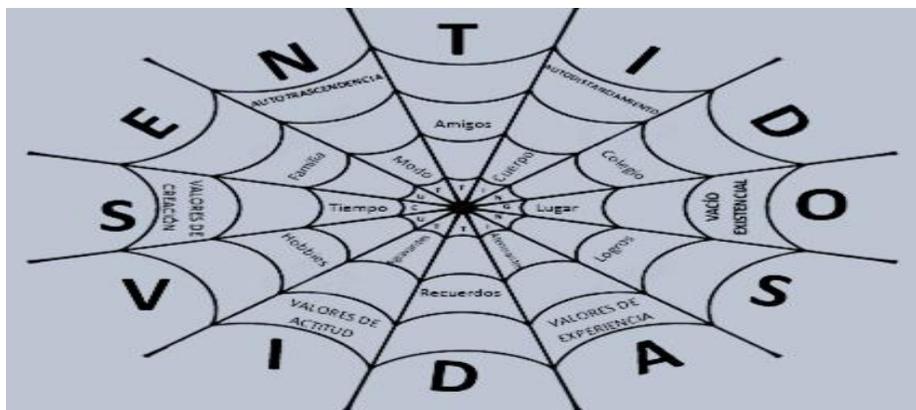


Figura 1. Cutting: una forma de entretejer disímiles sentidos de vida.

Adaptación de García, Argüello & Rentería (2017).

Una vez contrastada la teoría con lo encontrado en el trabajo de campo, es necesario poner en duda científica los resultados de la presente investigación, en ese sentido es preciso preguntarse ¿Qué pasaría si a parte de las técnicas utilizadas en este estudio, se hubieran utilizado estrategias de recolección de información complementarias, como una entrevista semiestructurada, un grupo focal, un grupo de encuentro, entre otros; así mismo ¿Qué sucedería, si en la investigación hubiera dado lugar la participación del género masculino?. Los anteriores interrogantes permiten dar cuenta de la importancia de seguir investigado y profundizando el tema de los sentidos de vida en practicantes de *cutting*, con el fin de tener cada vez más, una mayor comprensión del fenómeno.

CONCLUSIONES

La adolescencia es posiblemente el periodo evolutivo proclive para la emergencia del *cutting*.

El *cutting* no hace parte de las conductas suicidas, más bien constituye uno alto factor de riesgo individual, para llegar al suicidio consumado.

Dificultades en las dinámicas familiares, sociales, escolares e individuales pueden ser consideradas posiblemente como eventos agravantes o factores de riesgo, para el inicio y mantenimiento de la conducta autolesiva en las adolescentes.

Dentro de la práctica autolesiva, las heridas se presentan en una parte del cuerpo o en un espacio físico donde no puedan ser vistas, para evitar probablemente la censura de los otros, aun así, se puede presentar también en presencia de otros practicantes de *cutting*, donde dicho comportamiento quizás es reforzado socialmente.

El sentido de la existencia, puede ser alcanzado de diversas formas, por ende es preciso no hablar de uno, sino, de varios sentidos de vida en las participantes.

En la práctica del *cutting*, posiblemente existe la sensación de vacío existencial o neurosis noógena, no obstante, en las participantes es estéril, pues a pesar de haber llegado en algunos casos, a tener ideas o intentos fallidos de suicidio, no necesariamente implica la pérdida de sus sentidos de vida; más bien, éstos pueden estar difusos, debido a sus condiciones internas y externas, impidiendo que éstos florezcan y se materialicen, por ende es necesario abrir nuevas posibilidades para encontrar otros significados a la vida y para enaltecer su existencia a partir del despliegue de los valores logoterapéuticos y los recursos noéticos, los cuales se hacen más evidentes después de superar la conducta autolesiva.

La jerarquización de los Valores Logoterapéuticos en las participantes se presenta según su afectación, de ese modo, los Valores de Creación están en primer lugar, seguidos de los Valores de Experiencia y, los Valores de Actitud; lo anterior posiblemente porque con los dos primeros es más fácil encontrar sentidos a la existencia, a diferencia de los últimos en los cuales se necesita desarrollar la capacidad de sufrimiento.

Los Recursos Noéticos del Autodistanciamiento y la Autotrascendencia, se manifiestan de diferente forma en las participantes, no obstante están restringidos, especialmente por la predominancia de la actividad y pasividad incorrecta de primer y segundo nivel.

Los diferentes subsistemas en los cuales se desenvuelven las adolescentes, sus experiencias significativas, entre otros, se encuentran entrelazadas unos con otros, generando gran influencia en la forma como se presenta la cartografía de esta práctica, y como se manifiesta el vacío existencial, los valores logoterapéuticos y los recursos noéticos; por lo cual, la conclusión principal del presente estudio es que el *cutting*, es una forma de entretejer disimiles sentidos de vida.

LIMITACIONES

En el desarrollo de la investigación, se presentaron algunas dificultades como poca colaboración de algunos padres de familia de los estudiantes convocados en la fase de sensibilización, por cuanto no asistieron al encuentro programado con ellos para contar con su autorización en el proceso investigativo. Adicionalmente, en algunos casos, sólo se tuvo el consentimiento informado de uno de ellos, razón por la cual no se pudo contar con la

participación de todos los menores interesados en hacer parte del estudio. No obstante, dicha dificultad, permite respaldar la hipótesis, en la cual las inadecuadas dinámicas familiares como el bajo compromiso de la familia con los adolescentes, es uno de los posibles predictores del *cutting*.

El desarrollo del trabajo de campo, se tornó un poco largo, por cuanto, algunas veces, las participantes no llegaban al encuentro, no se las encontraba en su salón para citarlas, se encontraban en exámenes finales, no hubo colaboración de algunos profesores para los permisos o, no había espacio disponible para trabajar.

La población masculina en condición de *cutting*, con matrícula vigente en la institución, fue reducida y, no quiso hacer parte de la investigación.

La motivación o interés de las personas en participar en procesos investigativos, posiblemente influyeron en el devenir de un estudio científico, ya sea de forma favorable o no, pues en el caso de la presente investigación, no fue posible trabajar con todos los estudiantes convocados o que firmaron el asentimiento informado y tuvieron la autorización de los padres, porque sentían vergüenza de contar sus historias de vida, no asistieron a ningún encuentro, cambiaron su decisión a última hora o, se retiraron durante el trabajo de campo para no perder clases debido al inicio de un nuevo periodo académico; lo cual generó en algunos casos, el cambio de actividades programadas de manera grupal, a encuentros individuales.

RECOMENDACIONES

A partir del presente ejercicio intelectual, se ha considerado importante dar algunas pautas o recomendaciones a la familia, a los amigos, a la institución educativa, a los profesionales de salud mental, y a los investigadores interesados en el tema, para responder oportunamente frente al flagelo del *cutting*.

A la familia y amigos

Buscar espacios en donde se brinden lineamientos de cómo interactuar con las personas practicantes de *cutting*, sea en la institución educativa, en entidades gubernamentales, en empresas de salud, entre otras, con el fin de brindar el apoyo y protección necesaria a los menores.

De presentarse una situación de *cutting*, estar pendiente de forma permanente de los cambios en los comportamientos de los adolescentes, para actuar de forma oportuna.

Mantenerse informados de las diferentes situaciones presentadas dentro de la institución educativa, para ello, es menester hablar con docentes y compañeros y, asistir a las reuniones programadas en el colegio.

Restringir o guardar elementos corto punzantes u objetos comúnmente utilizados para realizar la conducta autolesiva.

Brindar espacios de acompañamiento, comprensión y aceptación positiva incondicional a los menores, sin juzgarlos, de tal manera que sientan un apoyo para dejar la práctica autolesiva.

Establecer límites y normas claras a los adolescentes, por medio del diálogo y comunicación asertiva.

Buscar espacios de apoyo profesional no sólo para la persona practicante de *cutting* sino para todos los miembros del núcleo familiar.

Eliminar residuos de sentimientos de culpa y generar actitudes más proactivas.

A la institución educativa

Capacitar a la familia de los estudiantes practicantes de *cutting* y de la comunidad estudiantil en general sobre el manejo efectivo del *cutting* y otras problemáticas en casa.

Generar programas encaminados a identificar población vulnerable de presentar conductas disruptivas.

Educar al educador y demás personal de la institución, sobre la identificación de factores de riesgo en los estudiantes, atención en crisis y, rutas de atención, para garantizar el cuidado y protección de la comunidad estudiantil.

Crear grupos de apoyo entre los mismos estudiantes y docentes, con los menores identificados en riesgo, para brindar un acompañamiento que vaya desde la escucha activa, hasta la remisión a la Unidad de Psicología de la Institución Educativa.

Crear estrategias para fortalecer los factores protectores de la comunidad estudiantil, a fin de evitar o disminuir la incidencia de las problemáticas presentadas en los menores.

Vincular el componente de Proyecto de Vida presentado en la institución educativa, con el tema de Sentidos de Vida, para dar un abordaje más integral.

Mantener un seguimiento constante desde la Unidad de Psicología de la institución, de los casos remitidos a las entidades de salud por problemas de *cutting*.

Trabajar talleres o grupos de encuentro entre diferentes estudiantes con prácticas autolesivas, para generar en ellos experiencias de cohesión y apoyo.

A profesionales de la Salud Mental

Trabajar con las personas practicantes de *cutting*, no desde una mirada patológica, sino desde una postura de salud mental, es decir, a partir del fomento y fortalecimiento de sus potencialidades o factores protectores individuales, como la autoestima, la resiliencia, la capacidad de resolución de problemas, las estrategias de afrontamiento y, el reconocimiento de las emociones, favoreciendo el darse cuenta de sus recursos noéticos y sus valores logoterapéuticos, a fin de enaltecer en ellos sus sentidos de vida.

Trabajar mancomunadamente con los padres de familia, para mejorar sus dinámicas familiares, por medio del fomento del diálogo familiar y una comunicación asertiva.

Desarrollar guías y protocolos de atención para el manejo de este flagelo.

Realizar acompañamiento post-egreso de las personas hospitalizadas en centros psiquiátricos, por prácticas autolesivas.

Diseñar estrategias pedagógicas a corto, mediano y largo plazo, con la participación de las diferentes instituciones y de los distintos sectores de la comunidad, para abordar efectiva y eficazmente dicho fenómeno.

A próximos investigadores

Investigar cómo las creencias religiosas y las relaciones de pareja influyen en el establecimiento de los sentidos de vida en los practicantes de *cutting*.

Explorar para próximos estudios, si a partir de esta práctica existe, además de la neurosis noógena, una reacción fenopsíquica o fenosomática, de origen somatógeno o psicógeno.

Desarrollar estudios encaminados a generar y optimizar los procesos de promoción de la salud y, de mitigación y tratamiento del *cutting*.

Realizar investigaciones similares, en personas con otras problemáticas o, en otras etapas del ciclo evolutivo, donde se incluya además, a la población masculina, para determinar diferencias entre los sentidos de vida de las personas según su edad y su sexo.

Implementar en nuevos estudios, técnicas de recolección de información adicionales, tales como como la entrevista semiestructurada, grupos focales, grupos de encuentro, entre otros.

BIBLIOGRAFIA

- Agudelo, E. (2017). *El cutting: distorsiones cognitivas y pensamientos automáticos a partir de las vivencias de dos estudiantes de bachillerato de la Institución Educativa Manuel J. Betancur*. Tesis de pregrado, Corporación Universitaria Minuto de Dios, Bello, Colombia.
- Aguirre, S. (2005). Manifestación del sentido de vida en personas de la tercera edad no institucionalizadas. *Ajayu*, 3 (1), 1-21. Recuperado el 09 de febrero de 2018, de la base de datos Redalyc.
- Aliño, M., López, J.R. & Navarro, R. (2006). Adolescencia. Aspectos generales y atención a la salud. *Cubana de Medicina General Integral*, 22 (1). Recuperado el 7 de febrero de 2018, de la base de datos Scielo.
- Barrera, V.E. (2015). *Sentido de vida que manejan los adolescentes que practican o han practicado la automutilación y estudian en un colegio privado*. Tesis de grado, Universidad Rafael Landívar, Guatemala de la Asunción.
- Bernal, M. (2017). El encuentro como núcleo de cambio en una Persona con Trastorno Límite de la Personalidad. Un estudio de caso desde la Logoterapia. Tesis de maestría, Universidad del Norte, Barranquilla, Colombia.
- Bolívar, A. (2012). Metodología de la investigación biográfico-narrativa. Recogida y análisis de datos. 79-109.
- Canales, J.L. (2013). *Suicidio: Decisión definitiva al problema temporal*. Estados Unidos: Palibrio.
- Carvajal, G. (2018). *Caracterización de los grupos generacionales estudiantiles y docentes del INEM-Pasto*. Proyecto de Maestría, Universidad de Nariño, Pasto, Colombia
- Carvajal, H., Arancibia, B., Díaz, J., Mendoza, H. & Salgueiro, B. (2015). Síndrome de cutting (Autolesionismo). Cutting syndrome (self-harm) [versión electrónica], *Investigación e Información en Salud*, 10 (25), 43-48.
- Castro, C. (2000). *La vida no tiene sentido. El vacío existencial en estudiantes de pregrado en la U.C.A.B*. Tesis de grado, Universidad Católica Andrés Bello, Caracas, Venezuela.

- Castro, E. & Troncoso, J.L. (2005). La virtualización del cuerpo a través del "Cutting" y Body Art Performance. *Pensamiento e Investigación Social*, 7. Recuperado el 11 de febrero de 2018, de la base de datos Scielo.
- Cifuentes, N. (2018). Autolesiones en adolescentes ansia de vida. Tesis de maestría. Universidad Externado de Colombia, Bogotá, Colombia.
- Cisterna, F. (2005). Categorización y triangulación como procesos de validación del conocimiento en investigación cualitativa. *Theoria*, 14 (1), 61-71.
- Cornejo, M., Mendoza, F., & Rojas, R. (2008). La Investigación con Relatos de Vida: Pistas y Opciones del Diseño Metodológico. *Psykhe*, 17 (1), 29-39. Recuperado el 20 de abril de 2019 de la base de datos Scielo.
- Diccionario de la Real Academia Española (2018). Madrid, España: Enclave
- Fermoso, P. (1989). El modelo fenomenológico de investigación en Pedagogía Social. *Educar*, 14 (15) 121-136.
- Flores, S., Cancino, M. & Figueroa, V. (2018). Revisión sistemática sobre conductas autolesivas sin intención suicida en adolescentes. *Salud Pública*, 44 (4), 200-216. Recuperado el 20 de agosto de 2019 de la base de datos Scielo.
- Flórez, S. (2017). Cutting o cortes en la piel: una práctica que habla. Cutting /Self-Injury: A practice that Speaks. *Poiésis*, (32), 94-100.
- Frankl, V. E. (1991). *El hombre en busca del sentido*. Barcelona, España: Herder Editorial.
- Frankl, V.E. (1992). *Teoría y Terapia de la Neurosis*. Barcelona, España: Herder Editorial.
- Frías, A., Vázquez, M., Costa, A., Sánchez, C. & Servén, E. (2012). Conducta autolesiva en adolescentes: prevalencia, factores de riesgo y tratamiento Self-harm behaviour in adolescents: Prevalence, risk factors, and treatment. *Med. Psicosom*, 103 (33).
- García, E., Argüello, G. & Rentería, P. (2017). Ejemplos de métodos en investigaciones sociales. (G&G Editores). *Análisis cualitativo de datos soportados por computador: El caso de la exploración de la identidad en oficiales de policía* (pp. 175-209). Cali, Colombia. Banco de la República-Biblioteca Luis Ángel Arango.
- García, J., Delgado, P. & Gallego, J. (Febrero, 2007). *Depresión, desesperanza, neurosis noógena y suicidio*. 8º Congreso Virtual de Psiquiatría-Interpsiquis. Universidad de Valencia, España.

- García, J., Gallego, J.F. & Pérez, E. (2009). Sentido de la Vida y Desesperanza: Un Estudio Empírico. *Científicas Pontificia Universidad Javeriana*, 8 (2), 447-454.
- González, C., Romero, L. & Jiménez, A. (2008). Lesiones auto infligidas deliberadamente y sintomatología depresiva en adolescentes estudiantes. *Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 47. Recuperado el 18 de noviembre de 2017, de la base de datos Redalyc.
- Ibáñez-Aguirre, C. (2017). Claves psicopatológicas de las conductas autoagresivas en la adolescencia *Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 4 (1), 65-70. Recuperado de la base de datos Redalyc.
- Institución Educativa Municipal Luis Delfín Insuasty Rodríguez INEM-Pasto. (2012). *Proyecto Educativo Institucional año 2012*.
- Klonsky, E., Victor, S. & Boaz, S. (2014). Nonsuicidal Self-Injury: What We Know, and What We Need to Know. *Can J Psychiatry*, 59 (11), 565–568.
- Krauskopof, D. (1999). El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una época de cambios. *Adolescence and Health*, 1 (2), 23-31. Recuperado el 8 de febrero de 2018, de la base de datos Scielo.
- Leal, N. (2014). El método fenomenológico: Principios, momentos y reducciones. *Revistadip*, 1. Recuperado el 25 de abril de 2019 de la base de datos Scielo.
- Ley N° 1090. Congreso de la República de Colombia, 06 de septiembre de 2006.
- López, H.J. (2001). *Investigación cualitativa y participativa. Un Enfoque Histórico Hermenéutico y Crítico Social en Psicología y Educación Ambiental*. Medellín, Colombia: Editorial Universidad Pontificia Bolivariana.
- Manrique, M. & Jacobo, A. (2016). *Fenómeno de la conducta autolesiva denominada "Cutting" en adolescentes de Arequipa*. Tesis de grado, Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa, Perú.
- Martínez, C. (2012). El muestreo en investigación cualitativa. Principios básicos y algunas controversias. *Ciência & Saúde Coletiva*, 17 (3), 613-619. Recuperado el 23 de marzo de 2018, de la base de datos Scielo.
- Martínez, E. (2005). *Psicoterapia y Sentido de Vida: Psicología clínica de orientación logoterapéutica*. Bogotá, Colombia: Fundación Colectivo Aquí y Ahora.

- Morse, J. (2003). *Asuntos críticos en los métodos de investigación cualitativa*. Medellín, Antioquia: Editorial Universidad de Antioquia.
- Ojeda, D. & Villalobos, F. (2011). Elementos para una Política Pública desde la Percepción del Suicidio en Nariño. *Colombiana de Psicología*, 20 (1), 57-73.
- Okuda, M. & Gómez, C. (2005). Methods in Qualitative Research: Triangulation. *Colombian Journal of Psychiatry*, 34 (1), 118-124. Recuperado el 21 de febrero de 2018, de la base de datos Scielo.
- Organización Mundial de la Salud (2005). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente*. Recuperado el 14 de febrero de 2018, de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/96349/1/9243592653_spa.pdf
- Oviedo, G. (2004). La definición del concepto de percepción en psicología con base en la Teoría Gestalt. *Estudios Sociales*, 18, 89-96. Recuperado de la base de datos Scielo.
- Papalia, D.E., Wendkos, S. & Duskin, R. (2004). *Psicología del desarrollo. De la Infancia a la adolescencia*. México: McGraw-Hill.
- Páramo, M.A. (2009). *Adolescencia y psicoterapia: Análisis de significados a través de grupos de discusión*. España: Ediciones Universidad de Salamanca.
- Patiño, I., Sarchi, L. & Carvajal, G. (2008). *Significado, desde la Logoterapia, el camino recorrido por el adolescente ante la pérdida de una figura parental*. Tesis de grado, Universidad de Nariño, Pasto, Colombia.
- Pérez, D. (2017). *La Relación Terapéutica como movilizador de Autodistanciamiento y Aceptación Personal: estudio de caso Maestría en psicología clínica con Profundización en Logoterapia y Análisis Existencial*. Tesis de Maestría, Universidad del Norte, Barranquilla, Colombia.
- Quecedo, R. & Castaño, C. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa *Psicodidáctica*, 14, 5-39. Recuperado el 16 de febrero de 2018, de la base de datos Redalyc.
- Ríos, T.P. (2014). El verdadero amor como único sentido. True love as onllysense. *Científica de la UCSA*, 1, 76-83. Recuperado el 10 de febrero de 2018, de la base de datos Scielo.
- Rodríguez, C. (agosto, 2003). *Nociones y destrezas básicas sobre el análisis de datos cualitativos*. Seminario Internacional: El proceso de Investigación en educación,

- algunos elementos clave. Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, Santo Domingo, República Dominicana.
- Salgado, A. (2007). Investigación cualitativa: Diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberavit*, 13 (13), 71-78. Recuperado el 20 de mayo de 2019 de la base de datos Scielo.
- Salomón, A. & Díaz del Castillo, J. (2015). Encontrando y realizando sentido. Diálogo socrático y ejercicios vivenciales en logoterapia. Perú: Unifé.
- Salomón, A. (2016). La exploración axiológica en Psicoterapia: La Logoterapia. *Av. Psicología*, 24 (2).
- Schettini, P. & Cortazzo, I. (2015). Análisis de datos cualitativos en la investigación social. (Edulp). *El análisis en el proceso de investigación* (p.p. 49-63). Buenos Aires, Argentina. Editorial de la Universidad de la Plata.
- Secretaría de Salud de Pasto (2016, 03 de abril). *Secretaria de Salud alerta en la prevención temprana del cutting*. Recuperado el 15 de enero de 2018, de http://www.saludpasto.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=352:2016-04-06-17-07-13&catid=1:noticias-secretaria-de-salud&Itemid=18
- Silva, A. (2008). Ser adolescente hoy. *Venezolana de Sociología y Antropología*, 18 (52). Recuperado el 09 de febrero de 2018, de la base de datos Redalyc.
- Silva, G. (2006). Tendencia actualizante: La sabiduría implícita y el poder de un proceso autopropulsado. Recuperado el 8 de septiembre de 2019 de <http://bibliotecaparalapersona-epimeleia.com/greenstone/collect/ecritos2/index/assoc/HASHe7de.dir/doc.pdf>
- Silva, J., Barrientos, J. & Espinoza, R. (2013). Un modelo metodológico para el estudio del cuerpo en investigaciones biográficas: Los mapas corporales. *Alpha Osorno*, 37, 163-182. Recuperado el 15 de abril de 2019 de la base de datos Scielo.
- Simeón, M.D. & Favazza, M.D (2001). *Self-injurious behaviors. Assessment and treatment*. Washington DC: American Psychiatric Publishing, Inc.
- Tamayo, M. (2004). *Diccionario de la Investigación Científica*. Santiago de Cali, Colombia: Limusa.
- Taylor, S. & Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación: La búsqueda de significados*. Argentina. Paidós Básica.

- Unidad de Psicología INEM-Pasto [UPIP] (s.f). *Reporte número de casos en condición de cutting de la Institución Educativa Municipal Luis Delfín Insuasty Rodríguez INEM-Pasto.*
- Veras, E. (2010). Historia de Vida: ¿Un método para las ciencias sociales? *Cinta de moebio*, 39, 142-152. Recuperado el 06 de febrero de 2018, de la base de datos Scielo.
- Villalobos, F. (2019, septiembre). *¿Por qué algunas personas se suicidan? Algunas respuestas desde la Psicología.* 3° foro comunitario en prevención del suicidio. Tejiendo vida. Universidad Cesmag, Pasto, Colombia.
- Villarroel, G., Jerez, C., Montenegro, M., Montes, A., Igor, M. & Silva, I. (2013). Conductas autolesivas no suicidas en la práctica clínica. Primera parte: conceptualización y diagnóstico. Non suicidal self injuries in clinical practice. *Journal chilien de neuro-psychiatrie*, 51 (1). Recuperado el 08 de febrero de 2018, de la base de datos Scielo

ANEXOS

Anexo 1

Solicitud autorización Proyecto Investigativo Inem-Pasto

Pasto, 05 de febrero de 2018

Doctor

JAIRO RICARDO BOLAÑOS PAZMIÑO

Rector I.EM “Luis Delfín Insuasty Rodríguez”, INEM-Pasto

La Ciudad.

ASUNTO: Solicitud autorización Proyecto Investigativo

Cordial saludo,

En atención a una de las funciones sustantivas de la Universidad de Nariño, cual es la investigación científica, la cual consiste en derivar comprensiones complejas y sistemáticas de fenómenos de la realidad para, luego, revertirlas en intervenciones para el mejoramiento de la calidad de vida del contexto, comedidamente solicito a usted, actuando en calidad de psicóloga egresada del programa de psicología de la Universidad de Nariño, la autorización para realizar mi trabajo de grado en la Institución, cuyo objetivo general está centrado en comprender los Sentidos de Vida de estudiantes del Inem-Pasto practicantes de *cutting*.

La anterior propuesta parte de una lectura preliminar del contexto, en el cual, se ~~ha~~ percibe un aumento inquietante de la problemática del cutting en la población escolarizada. De este modo, el proyecto será realizado a partir de diferentes encuentros individuales y grupales con los estudiantes, previo consentimiento informado, cuyos resultados finales serán socializados y entregados en la Institución, dirigida por Usted, en pro del mejoramiento continuo del servicio educativo prestado.

El proyecto aquí enunciado está bajo la dirección del psicólogo Gilberto Carvajal Guzmán y se guía por aspectos éticos planteados para la investigación en seres humanos (Ley 1090 de 2006, por el cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de la Psicología).

Por la deferencia a la presente petición le anticipo mi sentir de gratitud.

Cordialmente,

MARIA TERESA RENDÓN GUERRERO

Egresada de Psicología de la Universidad de Nariño

	<p>IEM- Luis Delfín Insuasty Rodríguez –Pasto “Formación humana con calidad para la vida y el trabajo”</p> <p>COORDINACIÓN DE BIENESTAR Y CONVIVENCIA INSTITUCIONAL UNIDAD Psicología INEM-Pasto –UIP CONSENTIMIENTO INFORMADO ACOMPAÑADO</p>	<p>SC-CER 134950</p>  
---	---	--

Anexo 2

Consentimiento informado acompañado

En virtud de lo establecido en la legislación colombiana para efectos de intervenir en procesos investigativos, en calidad de integrantes de una unidad de estudio, **AUTORIZO**, con mi firma, mi decisión de participar en el proceso investigativo **SENTIDOS DE VIDA DE ADOLESCENTES PRACTICANTES DE CUTTING DEL INEM-PASTO**.

Para tal efecto, **DECLARÓ QUE:**

1. He sabido del aval institucional dado por INEM-Pasto al desarrollo del proceso investigativo, para lo cual ha designado a Gilberto Carvajal Guzmán, psicólogo, docente orientador, adscrito a la planta de personal de la SEM-Pasto, para efectuar el acompañamiento a ese proceso de investigación científica. En ese sentido, en caso de experimentar malestar psicológico como consecuencia de la participación en el estudio, debido a la susceptibilidad de la temática, será él quien procederá a actuar en consecuencia y conforme a los protocolos establecidos para tal efecto.
2. He recibido la información necesaria de forma clara, entendible y satisfactoria relacionada con todo lo concerniente al proceso investigativo (Administración, tema, objetivos, participantes, procedimientos, y forma de sistematizar la información). Dicha información fue suministrada por la investigadora del proceso, quién es egresada de psicología de la Universidad de Nariño.
3. He comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del estudio aludido y de las posibles implicaciones personales, académicas e institucionales tenidas. En ese sentido, conozco el alcance de la investigación, en consecuencia sé que el proceso científico **NO ES INTERVENTIVO**, sino de **ANÁLISIS DE INFORMACIÓN DE CARÁCTER CONCEPTUAL**, por cuanto se pretende comprender los sentidos de vida de adolescentes practicantes de *cutting*.
4. La investigadora del presente estudio no conoce información concerniente a mi historia clínica excepto la situación del *cutting*.
5. Se me ha dado a conocer los beneficios de la investigación; tales como, contribución a la ciencia y a la salud mental; y mejor comprensión de la situación, favoreciendo la actuación profesional inmediata en casos similares, con miras al mejoramiento del ambiente escolar familiar y social.
6. Hasta la presente, ante mi situación de *cutting*, se ha obrado con discreción, deferencia, respeto y siempre tomando en cuenta mis consideraciones al respecto.
7. Autorizo para que mi padre/madre, se comunique con la Investigadora Principal del estudio o con el Docente Orientador, para conocer del proceso llevado a cabo conmigo; quienes garantizarán la confidencialidad de la información, salvo cuando exista algún riesgo como consecuencia inmediata o tardía de la investigación.
8. Se me asegurado de la **NO** publicación de mi nombre propio, ni número de identificación, en documento alguno o en cualquier escenario académico o de otra índole. Ahora bien, en caso de una publicación académica al respecto, desde luego **NO** se revelarán hechos relacionados con los cuales se coloquen evidencia mi reputación o protección y discrecionalidad de la información suministrada por mí.

	IEM- Luis Delfín Insuasty Rodríguez –Pasto “Formación humana con calidad para la vida y el trabajo”	SC-CER 134950
	COORDINACIÓN DE BIENESTAR Y CONVIVENCIA INSTITUCIONAL UNIDAD Psicología INEM-Pasto –UIP CONSENTIMIENTO INFORMADO ACOMPAÑADO	

9. Conozco que la actividad realizada en la práctica, en la cual participo, será grabada en audio, protegiendo mi identidad y será usada únicamente para fines académicos de la investigación.
10. Aun cuando mis padres han dado su autorización para mi participación del proceso investigativo aquí citado, se me respetarán autonomía para hacerlo.
11. Mi participación o renuncia a ella **NO** tiene ninguna implicación académica formal; es decir, así decida vincularme o no al proceso investigativo, ello no me beneficiará, ni me afectará en calificaciones o en proceso disciplinario alguno.
12. Mi participación **NO** implica gastos monetarios, ni la adquisición de algún tipo de responsabilidad, ni de beneficio o remuneración alguna.
13. La participación en las diferentes actividades del estudio tomará un tiempo de hora y media aproximadamente, será realizada en la jornada de clases, dentro de la institución y con la debida justificación por mi inasistencia a clase.
14. Durante las actividades previstas, posiblemente, se cuente con la presencia de una psicóloga vinculada la institución, quien apoyará únicamente lo concerniente a la logística de la investigación, y garantizará la confidencialidad de la información.
15. Durante la aplicación de cualquier técnica investigativa **NO** se me obligará a responder ninguna pregunta.
16. Podré conocer los resultados del estudio una vez éste culmine.
17. También se me ha informado de mi derecho a rechazar esta autorización o revocarla cuando así lo estime conveniente y oportuno.

En consecuencia, habiendo sido interrogado sobre si acepto o no la realización del estudio aquí mencionado; respondo que **SÍ AUTORIZO** a la Investigadora Principal **MARIA TERESA RENDÓN GUERRERO** y al Docente Orientador del INEM-Pasto **GILBERTO CARVAJAL GUZMÁN** para citarme a participar del proceso investigativo.

Para constancia se firma en Pasto, a los ___ del mes de _____ del 2019.

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO DE CONTACTO
Estudiante:		
Docente Orientador Gilberto Carvajal Guzmán		
Investigadora: María Teresa Rendón Guerrero		

	<p>IEM- Luis Delfín Insuasty Rodríguez –Pasto “Formación humana con calidad para la vida y el trabajo”</p> <p>COORDINACIÓN DE BIENESTAR Y CONVIVENCIA INSTITUCIONAL UNIDAD Psicología INEM-Pasto –UPIP CONSENTIMIENTO INFORMADO ACOMPAÑADO</p>	<p>SC-CER 134950</p> 
---	--	--

SEÑOR PADRE DE FAMILIA Y ACUDIENTE:

En atención a la Legislación Colombiana sobre Ética Profesional en materia de Salud (Ley 1090 del 6/septiembre/2006; Ley 1098 del 8/noviembre/2006; Ley 1616 del 21/ enero/ 2013, Ley 1620 del 15/marzo/ 2003 y la Resolución 8430 del 4/octubre/1993), se coloca a su consideración el siguiente documento con el cual, **USTED**

_____ identificado(a) con CC _____ actuando en calidad de padre/madre acudiente del(la) estudiante _____ identificado(a) con (TI) (RC) _____ nacido(a) el día __ del mes de _____, del año _____, hallándose en pleno uso de sus facultades físicas y mentales; libre de cualquier hecho intimidante o coacción; y conocedor del propósito y limitaciones de la actuación profesional; y sabedor que las intervenciones se efectúan bajo los principios de beneficencia y no maleficencia **(SI) (NO) AUTORIZA** a su hijo(a) para hacer parte del proceso investigativo **SENTIDOS DE VIDA DE ADOLESCENTES PRACTICANTES DE CUTTING DEL INEM-PASTO.**

La anterior propuesta investigativa surge debido a la ocurrencia de eventos y circunstancias de diversa índole durante el devenir escolar, los cuales en algunas ocasiones afectan el bienestar físico, personal, familiar, académico y/o social de los estudiantes. En este sentido, para efectos de optimizar los procesos interventivos en orientación escolar es imperioso asumir una actitud reflexiva, crítica y propositiva sistemática sobre dichos acontecimientos, a fin de diseñar programas focalizados en el mejoramiento del ambiente escolar.

Así pues, habiendo entendido los motivos antes expuestos, **DECLARÓ QUE:**

1. He sabido del aval institucional dado por INEM-Pasto al desarrollo del proceso investigativo, para lo cual ha designado a Gilberto Carvajal Guzmán, psicólogo, docente orientador, adscrito a la planta de personal de la SEM-Pasto, para efectuar el acompañamiento a ese proceso de investigación científica. En ese sentido, en caso de experimentar malestar psicológico como consecuencia de la participación en el estudio, debido a la susceptibilidad de la temática, será él quien procederá a actuar en consecuencia y conforme a los protocolos establecidos para tal efecto. Del mismo modo, si usted percibe en su prohijado alguna situación particular, producto de su participación en el proceso investigativo, Usted podrá comunicarse con la Investigadora Principal quien lo mantendrá informado del proceso llevado a cabo, garantizando la confidencialidad de la información, salvo cuando exista algún riesgo como consecuencia inmediata o tardía del estudio.
2. Me he documentado acerca de las implicaciones éticas y legales de la presente autorización.
3. Sé del alcance del rol, de la formación profesional y de las restricciones profesionales y de ley en el ámbito de la Psicología.
4. He recibido la información necesaria de forma clara, entendible y satisfactoria relacionada con todo lo concerniente al proceso investigativo (Administración, tema, objetivos, participantes, procedimientos, y forma de sistematizar la información).

	IEM- Luis Delfín Insuasty Rodríguez –Pasto “Formación humana con calidad para la vida y el trabajo”	SC-CER 134950
	COORDINACIÓN DE BIENESTAR Y CONVIVENCIA INSTITUCIONAL UNIDAD Psicología INEM-Pasto –UIP CONSENTIMIENTO INFORMADO ACOMPAÑADO	

Dicha información fue suministrada por la investigadora del proceso, quién es egresada de psicología de la Universidad de Nariño.

5. He comprendido satisfactoriamente la naturaleza y propósito del estudio aludido y de las posibles implicaciones personales, académicas e institucionales tenidas. En ese sentido, conozco el alcance de la investigación, en consecuencia sé que el proceso científico **NO ES INTERVENTIVO**, sino de **ANÁLISIS DE INFORMACIÓN DE CARÁCTER CONCEPTUAL**, por cuanto se pretende comprender los sentidos de vida de adolescentes practicantes de *cutting*.
6. La investigadora del presente estudio no conoce información concerniente a la historia clínica de mi hijo(a) excepto su situación de *cutting*.
7. Se me aseguraba de la **NO** publicación de nombres propios, ni número de identificación, en documento alguno o en cualquier escenario académico o de otra índole. Ahora bien, en caso de una publicación académica al respecto, desde luego **NO** se revelarán hechos relacionados con los cuales se coloque en evidencia la reputación o protección y discrecionalidad de la información suministrada por mi hijo(a).
8. Se me ha dado a conocer los beneficios de la investigación; tales como, contribución a la ciencia y a la Salud Mental; y mejor comprensión de la situación, favoreciendo la actuación profesional inmediato en casos similares, con miras al mejoramiento del ambiente escolar familiar y social.
9. Conozco que la actividad realizada en la práctica, en la cual participa mi prohijado, será grabada en audio, protegiendo su identidad y usada únicamente para los fines académicos de la investigación.
10. Aun cuando dé la autorización para la participación de mi prohijado en el proceso investigativo aquí citado, si él (ella) **NO** acepta se le respetará su autonomía.
11. Mi decisión de sí participar en dicho proceso de investigación científica o renuncia a la participación de mi prohijado **NO** tiene ninguna implicación académica formal; es decir, así yo decida vincularle o no al proceso investigativo, ello, ni le beneficiará, ni le afectará en calificación es un proceso disciplinario alguno.
12. Su participación **NO** conlleva gastos monetarios, ni la adquisición de algún tipo de responsabilidad, y de beneficio o remuneración alguna.
13. La participación en las diferentes actividades del estudio tomará un tiempo de hora y media aproximadamente, será realizado en la jornada de clases, dentro de la institución y con la debida justificación por su inasistencia a clase.
14. Acepto la presencia de una psicóloga vinculada a la institución durante las actividades previstas, quién apoyará únicamente lo concerniente a la logística de la investigación, y garantizará la confidencialidad de la información.
15. Apruebo el uso de diferentes técnicas de obtención, registro y uso de información durante el estudio investigativo en los cuales participa mi hijo(a) dentro de los cánones establecidos por la legislación colombiana. Durante la aplicación de cualquier técnica investigativa **NO** se le obligara a responder ninguna pregunta. Y.

	<p>IEM- Luis Delfín Insuasty Rodríguez –Pasto “Formación humana con calidad para la vida y el trabajo”</p> <p>COORDINACIÓN DE BIENESTAR Y CONVIVENCIA INSTITUCIONAL UNIDAD Psicología INEM-Pasto –UIP CONSENTIMIENTO INFORMADO ACOMPAÑADO</p>	<p>SC-CER 134950</p>  
---	---	--

16. También se me ha informado de su derecho a rechazar esta autorización o revocarla cuando así lo estime conveniente y oportuno.

De tener alguna inquietud relacionada con la investigación puedo manifestarla a la Investigadora Principal **MARÍA TERESA RENDÓN GUERRERO**, a quién se le podrá contactar en el teléfono 305 818 5015 o en la dirección electrónica mtrendon5@gmail.com; o al Docente Orientador del INEM-Pasto, **GILBERTO CARVAJAL GUZMÁN**, cuya dirección electrónica de contacto es psgcarvajal@yahoo.es.

Para constancia se firma en Pasto, a los ___ del mes de _____ del 2019.

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO DE CONTACTO
Padre:		
Madre:		
Docente Orientador Gilberto Carvajal Guzmán		
Investigadora: María Teresa Rendón Guerrero		

Anexo 3

Formato Solicitud Validación por Jueces

San Juan de Pasto, 21 de mayo de 2019

Psicólogo(a)

La Ciudad.

ASUNTO: Solicitud Validación por Jueces

Cordial saludo,

Como estudiante egresada del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, estoy interesada en realizar mi trabajo de grado denominado **“CUTTING: UNA FORMA DE ENTRETEJER DISIMÍLES SENTIDOS DE VIDA”**, desarrollado bajo la dirección del psicólogo Gilberto Carvajal Guzmán. Dicho trabajo investigativo tiene como objetivo comprender los Sentidos de Vida de un grupo de estudiantes escolarizados practicantes de cutting del INEM-Pasto. Para ello, se requiere validar la técnica de la Historia de Vida y la Cartografía del cuerpo.

Conociendo de su formación en Logoterapia, solicito su colaboración en el proceso de validación. En el caso de contar con una respuesta positiva, le adjunto el formato con las actividades a evaluar.

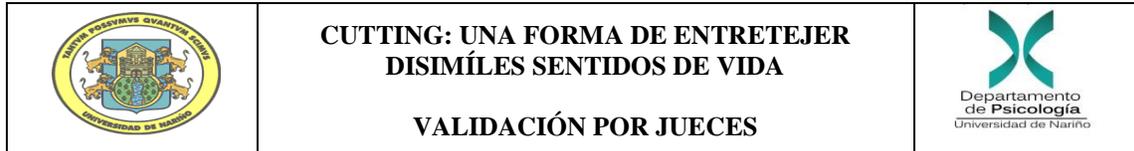
De antemano, agradezco su colaboración y apoyo en la realización de esta investigación; así como todo tipo de sugerencias y observaciones consideradas pertinentes en relación a la técnica a evaluar.

Cordialmente,

MARÍA TERESA RENDÓN GUERRERO

Estudiante egresada de Psicología

Universidad de Nariño



Anexo 4

Formato Validación por Jueces

Cordial saludo, respetada psicólogo(a)

INFORMACIONES GENERALES E INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS

En el presente formato, comedidamente le solicito el favor de registrar su evaluación de la técnica de la Historia de Vida o Cartografía del cuerpo, las cuales serán utilizada para cumplir con el objetivo de la investigación el cual es: Comprender los Sentidos de Vida de un grupo de estudiantes escolarizados practicantes de *cutting* del Inem-Pasto.

Metodológicamente, se trabajará bajo el paradigma cualitativo, desde el enfoque histórico hermenéutico y con un diseño fenomenológico con elementos narrativos. Sus respuestas serán confidenciales y serán tratadas según las normativas vigentes para la investigación de la American Psychological Association (APA). El formato consta de tres partes. La parte 1, se refiere a la evaluación de cada una de las actividades en cuanto a su pertinencia y la posibilidad de éstas de cumplir con el objetivo de la investigación; la parte 2, a los aspectos generales del mismo; y, la parte 3, a la utilidad de la Historia de Vida o Cartografía del cuerpo.

Las apreciaciones expresadas por Usted, a continuación, serán de gran utilidad para alcanzar la validez de las conclusiones del presente estudio; por ende, con anticipación, le agradezco su colaboración.

PARTE 1

El objetivo de la evaluación de la Historia de Vida es:

1. Determinar la **pertinencia** de cada actividad.
2. Establecer si las actividades posibilitan el **cumplimiento del objetivo de la investigación**

A continuación usted deberá marcar con una (X) la opción que considere pertinente.

Frente a cada actividad se ha agregado un espacio para presentar las observaciones o sugerencias a ser emitidas por usted.

Opciones de Respuesta

Totalmente de acuerdo	4	En desacuerdo	2
De acuerdo	3	Totalmente en desacuerdo	1

Frente a cada actividad se ha agregado un espacio para presentar las observaciones que juzgue oportunas.

Validación Historia de Vida

Actividades	Pertinencia				Cumplimiento Objetivo				Observaciones
	1	2	3	4	1	2	3	4	
<p>PRIMERA ACTIVIDAD Rompe Hielo Los estudiantes se forman en mesa redonda; la investigadora inicia diciendo mi nombre es “...” y lo que más me gusta de mi vida es “...” Los adolescentes realizan la misma actividad; con la diferencia que no sólo dicen su nombre sino también el de las personas que ya han realizado la actividad.</p>									
<p>SEGUNDA ACTIVIDAD Muro de fotografías Se ubican las fotografías más significativas de los estudiantes en una pared. Cada uno de ellos escoge la fotografía más llamativa de los otros participantes y manifiesta el motivo de su elección. El dueño de la foto expresa por qué es significativa y comenta la historia de la misma.</p>									
<p>TERCERA ACTIVIDAD Línea de la Vida Se solicita a los estudiantes la elaboración de un escrito donde relaten cronológicamente los aspectos significativos de su vida antes y después de practicar <i>cutting</i>.</p>									
<i>Antes de practicar cutting</i>									
Datos de Identificación.									
Percepción de sí mismo.									
Relaciones familiares (Persona(s) de autoridad; forma de castigo o recompensa).									
Ingreso al colegio.									
Personas significativas en el colegio (profesores, amigos, compañeros).									
Composición y convivencia familiar.									
Habilidades, pasatiempos, intereses.									
Relaciones interpersonales.									
Carácter (Introvertido,extrovertido).									

Percepción personal del cutting											
Sentidos de Vida Propósitos en su vida, afectación de propósitos por la práctica del cutting?											
Personas y cosas más importantes para usted, grado de afectación en la relación con esas personas por la práctica del cutting.											
Sentimientos, pensamientos y conductas frente a un problema.											
Sentimientos, pensamientos y conductas antes, durante y después de autolesionarse.											
Alternativas que lo hacen sentir mejor ante situaciones problemáticas.											
Descripción de su vida (aspectos positivos o por mejorar).											
Capacidad de controlar deseos de autolesionarse.											
Deseos e intentos de cambio, o deseos de mantener dicho comportamiento.											
Motivos para cambiar o mantener el comportamiento.											
Presencia o ausencia de vacío existencial antes durante y después de la autolesión.											
Soprote familiar y social Percepción de apoyo familiar, social, institucional entre otros, para superar la situación de cutting											
SEGUNDA ACTIVIDAD Mapa Corporal Grupal <i>Recursos: Papel bond, marcadores, lápices cinta.</i> <i>Tiempo Requerido: 20 minutos</i> Se presenta a los participantes el contorno de un ser humano en tamaño grande y se lo ubica en un lugar visible. Se solicita a los participantes ubicar en el mapa corporal, uno o más aspectos significativos de su propia cartografía del cuerpo. Posteriormente, cada uno explica su cartografía del cuerpo con el resto del grupo.											
TERCERA ACTIVIDAD <i>Fase de cierre</i> <i>Tiempo Requerido: 10 minutos</i> Se organiza el grupo en mesa redonda, y se solicita a cada uno de los participantes expresar una reflexión de la actividad y los sentimientos suscitados en ese momento.											

¿Qué otros aspectos piensa se deben considerar?

PARTE 2

Se evaluará la estructura y sentido de las técnicas. Para ello hay preguntas para ser respondidas de manera dicotómica (SI/NO) con un espacio para observaciones.

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBSERVACIONES
¿Las actividades son suficientes?			
¿Las actividades están distribuidas en secuencia lógica?			
¿La técnica evaluada contiene todos los elementos necesarios?			

PARTE 3

Se busca establecer la utilidad de las técnicas evaluadas; es decir, si después de hacerse la evaluación minuciosa de cada una de las partes se considera pertinente y procedente su aplicación.

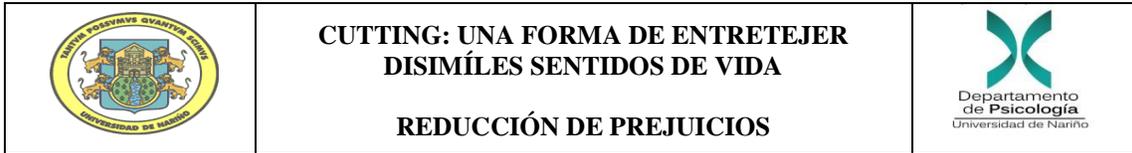
UTILIDAD			
APLICABLE		NO APLICABLE	
APLICABLE ATENDIENDO LAS OBSERVACIONES	SI	NO	

DATOS DEL EVALUADOR		
NOMBRE EVALUADOR EXPERTO:		
IDENTIFICACIÓN:	PROFESIÓN: Psicólogo () Psiquiatra () Otro () ¿Cuál? _____	
FORMACIÓN PROFESIONAL: Profesional () Especialización () Magister () Doctorado ()		
CARGO:		
TÉLEFONO:	E-mail:	
FIRMA:	FECHA:	

Diseño y elaboró

María Teresa Rendón Guerrero

Egresada de Psicología – Candidata a Psicóloga Universidad de Nariño.



Anexo 5

Reducción de Prejuicios

De acuerdo con Fermoso (1989) la reducción de prejuicios nunca podrá ser absoluta, por más esfuerzos de un investigador, pues su personalidad, las condiciones externas, el método y las variaciones espacio temporales dificultan dicho propósito. Es así como la libertad de prejuicios de la cual un científico pueda presumir, estará con bastante probabilidad, impregnada por la tradición, la religión, los códigos éticos y la cultura, pues según Schettini & Cortazzo (2015) siempre hay una idea preconcebida de cómo son las personas, qué piensan, cómo viven, cuáles son sus expectativas, sus sueños, entre otros. En ese sentido, se debe ser muy cauto al registrar especialmente aquellos elementos no encontrados o no coincidentes con los esperados en el trabajo de campo, confrontándolos con la realidad.

Bajo las consideraciones anteriores, la investigadora, garantiza haberse mantenido lo más alejada posible de sus ideas preconcebidas, para generar resultados no sesgados, no contaminar la interpretación de la información con juicios de valor lejanos a la realidad y, estar a tono con el criterio de neutralidad; para ello NO incluyó solamente resultados y conclusiones que confirmen sus expectativas, intereses y opiniones, ni tampoco eludió aquellos que demuestran lo contrario.

Reducción de prejuicios sentidos de vida en adolescentes practicantes de *cutting*

“A continuación presento a los lectores mis ideas preconcebidas respecto a los sentidos de vida en adolescentes practicantes de *cutting*, las cuales son develadas por medio de un proceso introspectivo, en donde logro vislumbrar algunas motivaciones, intereses personales o concepciones teóricas del tema; para mantenerme lo más alejada posible de éstas, garantizando una interpretación de la información acorde con la realidad:

En el marco de la observación anterior, la presente investigación surge durante un proceso de duelo; en esa época surgen diferentes emociones, sentimientos, inquietudes y expectativas orientadas a la búsqueda de mi propio sentido de vida. Fue gracias a Viktor Frankl, y a su libro titulado “*El hombre en busca del sentido*” cuando inicio mi interés hacia el Humanismo y la Logoterapia, pues me parecía increíble cómo una persona pueda tener una capacidad tan alta de sobreponerse a situaciones tan agobiantes como la sobrevivencia en un campo de concentración, y logre encontrarle un sentido a su existencia. Esa admiración hacia Frank generó en mí un proceso de movilización hacia una esfera más espiritual, logrando hacer de uno de mis mayores sufrimientos una oportunidad para encontrarle propósitos a mi vida. Es así como meses después de haber experimentado ese acontecimiento, surge en mí el deseo de trabajar sobre los sentidos de vida en una población en condición de *cutting*.

Algunas de mis creencias frente al tema, dadas a partir de la revisión bibliográfica y mi experiencia personal antes del trabajo de campo y análisis de la información son:

- a) El *cutting* es una práctica en la cual una persona le hace daño a su propio cuerpo, para minimizar un estado de estrés, ansiedad o, depresión; o para manejar un dolor emocional o vacío existencial, debido a la falta de un sentido de vida trascendente, por cuanto hay una restricción de los recursos noéticos (autotrascendencia y autodistanciamiento).
- b) La práctica del *cutting* puede tener algunas consecuencias; así por ejemplo, en el ámbito personal, se puede dar un posible sentimiento de culpabilidad, necesidad de ayuda psicológica y/o psiquiátrica, daños leves, moderados o graves en los tejidos del cuerpo; en el ámbito familiar, por su parte, discusiones familiares, sentimientos de culpabilidad; en el social, rechazo, aislamiento, influencia hacia otras personas para su práctica; y en el académico o laboral, posibles dificultades con pares o figuras de autoridad.

- c) El momento en el cual una persona se lesiona, probablemente es cuando se encuentra sólo, o con otro practicante de *cutting*, además cuando tiene algún problema y no sabe cómo manejar la situación. Por otra parte, tener familiares o amigos cercanos también practicantes del *cutting* puede influir en su práctica.
- d) Una persona practicante de *cutting* no siente la necesidad de realizarse lesiones cuando está realizando actividades de su agrado, su estado de ánimo es de alegría, está compartiendo con personas significativas no influyentes en dicha práctica, y cuando no hay problemas difíciles de resolver.
- e) Los motivos para no continuar agrediendo son posiblemente el encuentro de sentido a su vida, aprender a manejar estrategias de afrontamiento de forma diferente y más saludable, contar con una red de apoyo sólida (familia, amigos, institución educativa/laboral, apoyo profesional).
- f) Los sentimientos antes, durante y después de realizarse las lesiones posiblemente son: *Antes*: Ansiedad, estrés, tristeza, depresión, miedo, soledad, rabia. *Durante*: Relajación, calma, tranquilidad, control sobre su propio cuerpo, aunque también sentimientos de culpabilidad. *Después*: Tranquilidad o culpabilidad, tristeza, decepción de sí mismo, rabia.
- g) Los pensamientos de una persona practicante de *cutting* antes, durante y después de realizarse las lesiones posiblemente son: *Antes*: “No puedo con este problema”, “me siento sólo(a)”, “no sirvo para nada”. *Durante*: “Necesitaba hacer esto para sentirme mejor”, “no quisiera hacer esto, pero no puedo cambiar.” *Después*: “Ya me siento mejor”, “¿por qué lo hice?”, “soy un tonto(a)”.
- h) Los comportamientos antes y después de realizarse las lesiones pueden ser: *Antes*: Buscar un lugar privado donde hacerse las autolesiones. *Después*: Disimular para evitar ser descubierto por otras personas. Las alternativas para sentirse mejor son realizar actividades de su agrado, compartir con las personas significativas para su vida. La autolesión también puede ser una opción para sentirse mejor, aunque esta sensación posiblemente es momentánea.
- i) La forma como describirían su vida es: sin sentidos o propósitos, infeliz, solitaria, vacía, sin mucho valor.
- j) Una persona practicante de *cutting* puede ser capaz de controlar sus deseos de lesionarse, aunque en algunos casos tal vez necesita recibir ayuda profesional para afianzar su red de apoyo, controlar impulsos, tener estrategias de afrontamiento más adecuadas, entre otros.
- k) Antes de auto agredirse una persona puede haber tenido sentido de vida, incluso pueden mantenerse con la práctica del *cutting*, aunque con una restricción de sus recursos noéticos. El sentido de vida es personal y dependen de la subjetividad de cada individuo, en este orden de ideas, probablemente para algunos practicantes de *cutting* los propósitos de su existencia no son trascendentes, mientras para otros, representan lo contrario; pues dicha práctica puede ser el camino para descubrirlos.

Para confirmar o replantear los planteamientos anteriores, se hizo necesario realizar una investigación encaminada a la comprensión de dicho fenómeno; el cual una vez finalizado se puede confirmar y refutar algunas de mis ideas previas frente al tema.



Anexo 6

Historia de Vida

A continuación se presenta la adaptación del formato de Historia de Vida de Patiño, Sarchi y Carvajal (2008) la cual está centrada en las vivencias y experiencias, desde la infancia hasta la fecha, de los estudiantes practicantes de *cutting*. Lo expuesto anteriormente se rige bajo las codiciones éticas y bioéticas requirentes para utilizar la información de manera confidencial. Por ende, sólo quien desarrolla la investigación tendrá acceso a los relatos de los participantes.

Objetivo: Obtener información significativa respecto a la historia de vida de los estudiantes practicantes de *cutting*, para comprender su Sentido de Vida y conocer cómo sus experiencias han transformado su vida, cómo abordan sus problemas, y cómo se relacionan con los demás y cómo se miran a futuro.

Actividad 1.

Actividad Rompe Hielo

Los estudiantes se forman en mesa redonda; la investigadora inicia diciendo *mi nombre es “...” y lo que más me gusta de mi vida es “...”* Los adolescentes realizan la misma actividad; con la diferencia que no sólo dicen su nombre sino también el de las personas quienes ya han realizado la actividad. Por ejemplo:

Primera persona: *Mi nombre es María y lo que más me gusta de mi vida es compartir con mi familia.*

Segunda persona: *Mi nombre es María y Daniela y lo que más me gusta de mi vida es estar con mis amigos.*

Actividad 2.

Meditación guiada

Recursos: Grabadora

Realizar una meditación guiada atravesando los momentos significativos de la vida de los adolescentes antes y después del *cutting*.

Actividad 3.

La línea de la Vida

Recursos: Hojas de papel, bolígrafos.

Se solicita a los estudiantes la elaboración de un escrito narrativo, donde relaten cronológicamente los aspectos significativos de las diferentes etapas de su vida, antes y después de practicar *cutting*, tomando como referencia el siguiente cuadro:

Antes de practicar <i>cutting</i>	Después de practicar <i>cutting</i>
-Datos de Identificación (nombres, fecha de nacimiento, lugar, sexo)	-Percepción de sí mismo.
-Situación familiar durante y después de su nacimiento,	-Eventos significativos.
-Percepción de sí mismo.	-Cambios personales, familiares y sociales. -Sentimientos hacía otros (padres, hermanos, familiares, amigos, entre otros).

-Pautas de crianza (Persona(s) de autoridad; forma de castigo o recompensa).	-Relación con figuras de autoridad.
-Ingreso al colegio.	-Relación con pares.
-Personas significativas en el colegio (profesores, amigos, compañeros).	-Composición y convivencia familiar
-Composición y convivencia familiar.	-Pasatiempos e Intereses.
-Habilidades, pasatiempos, intereses.	-Actividades extraescolares.
-Relaciones interpersonales.	-Pertenencia a grupos.
-Carácter (Introvertido, extrovertido).	-Propósito de vida.
-Logros y reconocimientos (Deportivos y/o académicos).	
-Actividades extra escolares.	
-Pertenencia a grupos.	
-Experiencias y/o recuerdos personales significativos (agradables y/o desagradables).	
-Propósito de vida.	

Actividad 4.

Dinámica de Cierre “Círculo de diálogo”

Se solicita a los estudiantes reunirse formando una mesa redonda para realizar un conversatorio, a partir de elementos metafóricos; con el fin de resignificar sentimientos, emociones y recuerdos evocados durante las actividades previas.

	CUTTING: UNA FORMA DE ENTRETEJER DISIMÍLES SENTIDOS DE VIDA FORMATO CARTOGRAFÍA DEL CUERPO	 Departamento de Psicología Universidad de Nanáio
---	---	---

Anexo 7

Cartografía del cuerpo

PROPÓSITO: Favorecer la expresión de sentimientos o emociones suscitados a partir del reconocimiento del cuerpo de los estudiantes practicantes de *cutting*.

Tiempo requerido para toda la sesión: 1 hora 30 minutos.

INFORMACIONES GENERALES

A continuación se encuentra el formato de Mapa Corporal o Cartografía del Cuerpo, llevado a cabo con los estudiantes practicantes de *cutting del INEM-Pasto* para develar sus Sentidos de Vida, a partir del reconocimiento de su propio cuerpo. Lo expuesto anteriormente se rige bajo las codiciones éticas y bioéticas requirentes para utilizar la información de manera confidencial.

Actividad 1.

“SÍ MI CUERPO HABLARA ¿QUÉ DIRÍA?”

Recursos: Hojas de papel, marcadores, lápices.

Tiempo Requerido: 35 minutos

Se le entrega a cada estudiante una hoja de papel con el contorno de un cuerpo humano (hombre o mujer), se solicita llenar datos personales tales como nombre y grado aclarando que se garantizará la confidencialidad de la información.

A continuación se da la siguiente consigna: *En este momento, cada uno de ustedes se encuentra frente al mapa de un cuerpo humano; vamos a suponer que ese es su propio cuerpo; en él plasmarán por medio de símbolos, palabras o mensajes algunos aspectos relevantes de su historia, los cuales favorecerán una mayor comprensión de su vida. Si alguno no se identifica con el cuerpo presentado, tiene la libertad de dibujar en el respaldo de la hoja su propio mapa corporal.*

Para la actividad se ayudarán de los algunos ítems o interrogantes que se les s dará a conocer en un momento, los cuales escribirán o dibujarán conforme lo indique el moderador.

Al frente de cada uno de esos símbolos, palabras o mensajes que ustedes realicen ubicarán con una flecha su significado con el número correspondiente a cada ítem.

Actividad 2.

“LA VOZ DE NUESTRO CUERPO”

Recursos: Papel bond, marcadores, lápices cinta.

Tiempo Requerido: 30 minutos

Se solicita a los participantes explicar su cartografía del cuerpo y generar una reflexión

	<p>CUTTING: UNA FORMA DE ENTRETEJER DISIMILES SENTIDOS DE VIDA</p> <p>FORMATO CARTOGRAFÍA DEL CUERPO</p>	
---	--	---

1. (*Tiempo*) Edad de inicio del *cutting*, tiempo transcurrido desde la edad de inicio, última vez de realizar dicho comportamiento.
2. (*Modo*) Objeto utilizado para lesionarse, forma de autolesión (cortes, quemaduras, entre otros) Emoción que experimenta al utilizar el objeto o los objetos para autolesionarse.
- 3a (*Lugar*) Parte del cuerpo agredida, significado de esa parte del cuerpo;
- 3b (*Lugar*) Entorno o sitio dónde se autolesiona (casa, colegio, entre otros), significado de ese lugar.
- 3c (*Lugar*) Parte o partes del cuerpo más importantes, significado, y relación con el *cutting*.
4. (*Eventos agravantes*) Motivos para iniciar y/o mantenerse en la práctica autolesiva.
5. (*Eventos atenuantes*) Circunstancias que minimizan la probabilidad de autolesión Si usted ya no practica el *cutting*: motivos para no continuar agrediendo (emociones que le generan dichas circunstancias y el cuerpo)
6. Percepción personal del *cutting* (*Significado del cutting*)



17. Percepción de apoyo familiar, social, institucional entre otros, para superar la situación de *cutting*

7. Propósitos en su vida y su relación con la práctica del *cutting*
8. Personas y cosas más importantes para usted y su relación con la práctica de *cutting*.
9. Sentimientos, pensamientos y conductas (acción u omisión) frente a un problema.
10. Sentimientos, pensamientos y conductas (acción u omisión) antes, durante y después de autolesionarse.
11. Descripción de aspectos positivos o por mejorar en su vida.
12. Alternativas que lo hacen sentir mejor ante situaciones problemáticas
13. Capacidad de controlar deseos de autolesionarse.
14. Deseos e intentos de cambio, o deseos de mantener dicho comportamiento.
15. Motivos para cambiar o mantener el comportamiento.
16. Presencia o ausencia de vacío existencial (sentimiento de no tener propósitos o sentido de vida) antes durante y después de la autolesión.

	CUTTING: UNA FORMA DE ENTRETEJER DISIMILES SENTIDOS DE VIDA FORMATO DIARIO DE CAMPO	
---	--	---

Anexo 8

Diario de Campo

ACCIÓN/	ACTIVIDAD	RESULTADO
Convocatoria Unidad de Trabajo	Jornada de sensibilización con la Unidad de Trabajo: <i>Objetivo:</i> Promover en los estudiantes practicantes de <i>cutting</i> , elegidos como integrantes de la Unidad de Análisis un ambiente propicio para participar en las actividades de campo previstas durante el proceso investigativo.	Fecha: Lugar Actores: Hora de inicio: Hora de finalización: Desarrollo de la sesión: Asistencia a la sesión programada: Decisión de participar en el proceso investigativo: Observaciones Generales Conclusiones de la Jornada de Sensibilización con estudiantes
Convocatoria padres de familia de Unidad de Análisis	Jornada de sensibilización con padres de familia o acudientes de Unidad de Análisis <i>Objetivo</i> Promover en los padres de familia de los estudiantes practicantes de <i>cutting</i> , elegidos como integrantes de la Unidad de Análisis un ambiente propicio para autorizar a su hijos a participar en las actividades de campo previstas durante el proceso investigativo.	Fecha: Lugar Actores: Hora de inicio: Hora de finalización: Desarrollo de la sesión: Observaciones Generales Conclusiones de la Jornada de Sensibilización con padres de familia
Técnica de Recolección de Información “Historia de Vida”	<i>Objetivo</i> Obtener información significativa respecto a la historia de vida de los estudiantes practicantes de <i>cutting</i> , para comprender sus Sentidos de vida y conocer cómo sus experiencias han transformado su vida, cómo abordan sus problemas, cómo se relacionan con los demás, y cómo se miran a futuro.	Fecha: Lugar Actores: Hora de inicio: Hora de finalización: Desarrollo de la sesión Datos Sociodemográficos: Actividad Rompe Hielo:
Técnica de Recolección de Información “Cartografía del cuerpo”	<i>Objetivo</i> Favorecer la expresión de sentimientos o emociones suscitados a partir del reconocimiento del cuerpo de los estudiantes practicantes de <i>cutting</i> .	Fecha: Lugar Actores: Hora de inicio: Hora de finalización: Desarrollo de la sesión Actividad “ <i>Si mi cuerpo hablara ¿Qué diría?</i> ” Actividad de Cierre Observaciones generales

	<p>CUTTING: UNA FORMA DE ENTRETEJER DISIMÍLES SENTIDOS DE VIDA</p> <p>FORMATO MATRÍZ CATEGORIAL</p>	
---	---	---

Anexo 9
Formato Matriz Categorial

Supra categoría Sentidos de Vida

I Nivel	II Nivel	III Nivel	IV Nivel	V Nivel	Indicador	Frase Típica
Cutting	Cartografía del cutting	Tiempo	Edad de inicio			
			Época de inicio			
			Ultima vez de autolesionarse			
			Tiempo transcurrido desde la edad de inicio			
			Frecuencia del cutting			
		Modo	Objetos(s) utilizados para autolesionarse			
			Forma de autolesión			
			Emoción que experimenta al utilizar el(los) objeto(s) para autolesionarse			
		Lugar	Cuerpo			
			Espacio físico			
		Eventos agravantes				

		Eventos atenuantes					
		Percepción personal del cutting					
		Actitudes entorno al cutting	Antes de practicar cutting				
			Durante la práctica del cutting				
			Después de practicar cutting				
		Cambios después de practicar cutting	Cambios actitudinales				
			Cambios relacionales				
			Cambios en los sentimientos				
		Vacío Existencial					
		Valores Logoterapéuticos	Valores de Creación	Logros	Deportivos		
Académicos							
Artísticos							
Hobbies y pasatiempos	Actividades Extraescolares						
	Actividades escolares						
Valores de	Dinámicas familiares		Situación familiar				
			Tipo de familia				
			Convivencia familiar antes del cutting				

Valores de Actitud		Convivencia familiar después del cutting			
		Pautas de crianza			
	Relaciones interpersonales	Relación con figuras de autoridad			
		Relación con pares			
		Relación con otras personas			
		Percepción de otros			
	Pertenencia a grupos	Artísticos			
		Deportivos			
		Otros grupos			
	Experiencias y/o recuerdos significativos	Académicos			
		Deportivos			
		Familiares			
		Sociales			
		Personales			
	Personas significativas	Familiares			
		Sociales			
		Sentimentales			
		Percepción de apoyo			
	Estrategias de afrontamiento	Pasividad y actividad incorrecta primer nivel			
Pasividad y actividad incorrecta segundo nivel					

Recursos Noéticos			Actividad y pasividad correcta de tercer nivel (Pasividad justa)			
			Actividad y pasividad correcta de cuarto nivel (Actividad correcta)			
		Expresión de sentimientos	Sentimientos agradables			
			Sentimientos desagradables			
			Sentimientos ambivalentes			
		Autotranscendencia	Capacidad para descentrarse de sí mismo	Aprendizajes		
	Gratitud					
	Amor					
	Servicio					
	Percepción valorativa y de sentido					
	Voluntad de sentido					
	Autodistanciamiento	Autoconocimiento	Cualidades			
			Aspectos por mejorar			
			Orientación sexual			
Autorregulación		Antagonismo psicoeético facultativo				
Autoproyección		Aspiraciones antes de practicar cutting				
		Aspiraciones después de practicar cutting				
	Motivación al cambio					

	<p>CUTTING: UNA FORMA DE ENTRETEJER DISIMÍLES SENTIDOS DE VIDA</p> <p>ACTA DEVOLUCIÓN DE EMERGENTES</p>	 <p>Departamento de Psicología Universidad de Nariño</p>
---	---	--

Anexo 10

Devolución de emergentes Participantes

Fecha:	Septiembre – Octubre 2019
Lugar:	Inem-Pasto
Actores	Investigadora Participante M.O Participante N.J Participante K.R

Objetivos del encuentro:

1. Realizar la devolución de emergentes a participantes de la investigación.

Desarrollo de la sesión:

1. *Explicación del objetivo del encuentro.*
2. *Socialización resultados y conclusiones de la investigación:* La investigadora socializa a las participantes los principales resultados y conclusiones del estudio, con el fin de validar la información.
3. *Retroalimentación de las participantes:* Las estudiantes demuestran interés en los resultados y conclusiones encontradas y, validan la información, resaltando la coincidencia de la información con la realidad de ellas.

Observaciones:

1. Debido a las dinámicas de la institución, la devolución de emergentes se realiza de manera individual.