

**DISFUNCIÓN FAMILIAR ASOCIADA A LA PRÁCTICA DEL CUTTING EN
ESTUDIANTES DE LOS GRADOS SÉPTIMO Y OCTAVO DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA LOS ANDES, CHIGORODÓ, 2018**

DINA VÁSQUEZ BORJA

Asesor

Magaly del Carmen Pacheco Marimón

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

SECCIONAL URABÁ

APARTADÓ

2018

Dedicatoria

Este proyecto lo dedico a mi familia que siempre ha estado a mi lado en cada paso que he dado, principalmente a mi mamá y mi papá, o Leo, como le digo de cariño a él, quien ha sido mi héroe y mi más magno ejemplo de disciplina y entereza, a ese guerrero de la vida que me ha acompañado en mis aciertos y desaciertos, y aun así he sido la mejor hija para él; hoy día a pesar de sus quebrantos de salud ruego a la vida que me lo preste para que sea testigo de los frutos de este recorrido y de esta carrera, ya que es para él este logro mi Leito.

Agradecimientos

Agradezco a mi cuñado Jeovany Aguirre, quien estuvo ahí en la construcción de este proyecto. También, al profesor Carlos Andrés Monsalve Gómez por encaminarme y guiarme en la realización de este trabajo, aportando con su conocimiento las guías necesarias para el desarrollo de este. A la institución educativa Los Andes, Chigorodó, por permitirme realizar esta investigación en el plantel y a cada uno de los estudiantes y padres de familia que estuvieron prestos a la realización de este proyecto.

Resumen

Este proyecto tiene como objetivo principal analizar la disfunción familiar asociada a la práctica del *cutting* en los estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó. La metodología utilizada consistió en un enfoque cualitativo, que pretendía buscar cómo incide la disfunción familiar en la práctica del *cutting*. Para obtener la información se realizó una entrevista semiestructurada que consta de 10 preguntas por objetivo específico, aplicada a 5 estudiantes de los grados séptimo y octavo.

Los hallazgos encontrados dan muestra de cómo la práctica del *cutting* ha venido desencadenando una serie de problemas familiares, los cuales se presentaron inicialmente como una práctica por imitación de terceros y que luego los problemas familiares fueron motivación para continuar con ella. Ante los resultados encontrados en las entrevistas, se estructura una propuesta para que sea desarrollada en la institución educativa y vaya de la mano con las familias, para que haya un trabajo cuyos resultados permitan mitigar esta práctica dentro y fuera de la institución.

Palabras claves: *cutting*, problemas familiares, estudiantes, propuesta.

Abstract

The main objective of this project is to analyze the family dysfunction associated with the practice of cutting in students of the seventh and eighth grades of the Los Andes Educational Institution, Chigorodó. The methodology used consisted of a qualitative approach since it was intended to look for how family dysfunction affects the practice of cutting. To obtain the information, a semi-structured interview consisting of 10 questions per specific objective was carried out, made to 5 students of the seventh and eighth grades.

The findings found show how the practice of cutting has been triggering a series of family problems, which were initially presented as a practice by imitation of third parties and then family problems were motivation to continue with it. Given the results found in the interviews, a proposal is structured to be developed in the educational institution and go hand in hand with families, so that there is a job whose results allow mitigate this practice inside and outside the institution.

Keywords: cutting, family problems, students, proposal.

Tabla de contenido

| | |
|--|----|
| Dedicatoria | 2 |
| Resumen..... | 4 |
| Introducción | 8 |
| Planteamiento del problema..... | 9 |
| Descripción del problema | 9 |
| Formulación del problema | 10 |
| Justificación | 10 |
| Objetivos..... | 11 |
| Objetivo general..... | 11 |
| Objetivos específicos | 11 |
| Marco teórico y referencial..... | 12 |
| Antecedentes..... | 12 |
| Marco teórico-conceptual | 13 |
| Marco legal | 17 |
| Diseño metodológico | 20 |
| Enfoque..... | 20 |
| Diseño | 20 |
| Alcance | 20 |
| Población..... | 21 |
| Técnicas e instrumentos de recolección de la información | 21 |

| | |
|---|----|
| Hallazgos y análisis de la información | 22 |
| Triangulación y análisis de la información..... | 22 |
| Conclusiones..... | 30 |
| Recomendaciones | 31 |
| Referencias bibliográficas..... | 32 |
| Anexos | 34 |

Introducción

Este proyecto de investigación busca analizar la disfunción familiar asociada a la práctica del *cutting* en los estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, de Chigorodó. Esta es una práctica que se ha visto reflejada por algunos estudiantes dentro y fuera de la institución, es por esto por lo que se formulan tres objetivos específicos con los que se quiere hacer un análisis de esta problemática, además de plantear una propuesta de intervención a la institución sobre la prevención del *cutting*.

Esta investigación también cuenta con una sustentación legal que muestra leyes y decretos que hablan sobre este tema, en específico, sobre convivencia escolar y familia. El enfoque de esta investigación es de tipo cualitativo y de tipo fenomenológico, que concuerda con la línea de investigación del sistema Uniminuto que se utiliza en este tipo de trabajos sobre la educación, la transformación social e innovación.

Las limitaciones que se pueden encontrar dentro de esta investigación es la poca aceptación a la problemática del *cutting* por parte de la institución y de los estudiantes. Igualmente, otra limitación, puede ser el tiempo en el desarrollo de este proceso investigativo, ya que se necesitan arrojar resultados asertivos y verídicos dentro del análisis de la investigación.

Planteamiento del problema

Descripción del problema

En la institución educativa los Andes del municipio de Chigorodó se ha descubierto que hace aproximadamente seis meses, algunos estudiantes entre los grados séptimo, y octavo están autolesionándose con objetos cortopunzantes, como cuchillas y navajas en sus brazos y piernas, algunos con lesiones leves y otros más graves que han requerido atención médica inmediata. Tanto la institución como las familias han mostrado preocupación ante dicha problemática, por lo que es necesario realizar una investigación exhaustiva acerca de los factores que pueden estar motivando estas conductas.

Por parte de la institución se tiene recopilación de datos de los estudiantes que han realizado esta práctica, pero existe una gran falencia ya que desde el momento en que sucede la autolesión se recepciona el caso en la institución, y solo cuando han sido casos de emergencia médica es donde son remitidos a la eps. Se evidencia ausencia en la institución de la promoción y prevención de las causas y consecuencias de la práctica de *cutting*.

Desde la observación y entrevista con algunos estudiantes se evidencian disfunción familiar y poca comunicación entre los integrantes de cada uno de sus hogares, dejando ver que este factor puede ser el detonante o motivación para que los adolescentes accedan a esta práctica.

El término *cutting* es la forma que usan actualmente algunos jóvenes para referirse a la acción de autolesionarse con objetos cortopunzantes como cuchillas, navajas etc. Las

motivaciones que generan estas prácticas pueden ser diversas, así lo explican Ulloa Flores Contreras Hernández, Paniagua Navarrete y Figueroa (2013) quienes afirman que “la búsqueda de regulación afectiva, el control de impulsos o llamar la atención de otros”. Cabe resaltar que dichos comportamientos no conllevan intenciones suicidas, sino que buscan infringir daños superficiales en el cuerpo.

Formulación del problema

¿Cómo está asociada la disfunción familiar a la práctica del *cutting* en estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó?

Justificación

Este proyecto se hace con el fin de determinar de qué manera la disfunción familiar incide en la práctica del *cutting* en los estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, ya que en lo que va corrido del año se han presentado diferentes casos entre la población estudiantil. La importancia de identificar estos factores radica en la posibilidad de obtener un diagnóstico general para tener mayor claridad sobre cómo abordar esta problemática, para que la institución pueda, a partir de esto, elaborar planes de intervención y prevención.

Con el desarrollo de esta investigación se espera generar un impacto positivo tanto en los estudiantes, como en la institución y las familias. En cuanto a la Institución y a los estudiantes que actualmente se ven afectados por la práctica del *cutting*, lograr el objetivo de este estudio

ayudaría a dar herramientas a la institución para intervenir y reducir esta práctica y así contribuir al bienestar de la población estudiantil.

Desde lo familiar, se pretende elaborar procesos institucionales que vayan de la mano con las familias de los estudiantes, en donde estos se involucren con esta problemática y puedan conocer a fondo sobre este fenómeno y las motivaciones que manifiestan los estudiantes para realizar esta práctica. Esto les permitirá a las familias tener un conocimiento más amplio sobre el tema y así poder afrontar el problema de una manera adecuada.

Objetivos

Objetivo general

Analizar la disfunción familiar asociada a la práctica del *cutting* en los estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó.

Objetivos específicos

- Identificar los factores asociados a la práctica del *cutting* en los estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó.
- Describir las afectaciones causadas por el *cutting* en la disfunción familiar de estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó.
- Proponer acciones de intervención psicosocial para la prevención del *cutting* en los estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó.

Marco teórico y referencial

Antecedentes

El fenómeno del *cutting* es un tema poco conocido, en Colombia hay escasa información acerca de esto y pocos registros en las seccionales de salud que puedan denominar esto como un problema social que afecta psicológicamente a los adolescentes. Sin embargo, se han realizado estudios acerca de conductas autolesivas en los adolescentes tanto en otros países como en Colombia.

Un estudio realizado en la ciudad de México en el hospital psiquiátrico infantil Dr. Juan N. Navarro se hizo una revisión de todos los expedientes de adolescentes de 12 a 17 años, atendidos por autolesiones en el periodo comprendido entre los años 2005 y 2011. En esta investigación se encontró, entre otras cosas, que: en 42.1% de los casos “las lesiones eran posteriores a discutir con los padres o parejas sentimentales con el objeto de disminuir la frustración o para provocar culpa en la persona con la que discutían” (Ulloa Flores , Contreras Hernandez, Paniagua Navarrete, & Figueroa, 2013).

En otro estudio realizado en la ciudad de Medellín, el cual buscaba comprender las causas que provocan los comportamientos autolesivos en una institución educativa en el año 2014, se analizó una muestra de 48 estudiantes entre los 11 y los 18 años y se encontró que: “el objetivo de estas prácticas, según los adolescentes es, provocarse sufrimiento físico para sentir alivio por el dolor que les generan las dificultades a nivel familiar y en relación con los otros y el otro” (Flórez Correa, 2017).

En Arequipa Perú se realizó una investigación que pretendía “analizar las experiencias y el mundo subjetivo de la conducta autolesiva denominada *cutting* en adolescentes”. Los resultados arrojaron que las razones que llevaron a estos adolescentes a autolesionarse fueron buscar la atención de sus familias debido a problemas dentro de ellas como el divorcio de sus padres, discusiones, falta de afecto y atención. (Manrique Aguirre & Jacobo Valdivia , 2016)

Se puede observar que en todos estos estudios la familia influye de manera significativa en los adolescentes al momento de autolesionarse, cabe anotar que cada estudio tiene particularidades en la forma en que la familia tiene que ver con estas conductas. Para la presente investigación se pretende determinar dichas particularidades en los estudiantes de la institución que se va a estudiar.

Marco teórico-conceptual

Para abordar la temática de como la disfunción familiar incide en la práctica del *cutting* se abordará este tema desde dos categorías que son: *cutting* y disfunción familiar, para esto se iniciará hablando sobre la definición de *cutting* y factores relacionados con esta práctica, y por último la conceptualización de familia disfuncional. Además, se citará la teoría social del aprendizaje de Albert Bandura, donde el autor afirma la influencia que tiene el medio en el comportamiento de las personas.

El *cutting* es una práctica que no conlleva intenciones suicidas, sin embargo, en muchos casos puede estar asociado a un cuadro depresivo. En torno a la depresión se han planteado

diversas teorías que proponen fundamentos psicológicos basados en estudios científicos y de casos. Una de estas teorías, que actualmente es de las más conocidas y aplicadas en el campo psicológico es la teoría cognitiva donde se han abordado distintos conceptos entre ellos la terapia cognitiva de Aaron Beck la cual “es una modalidad de psicoterapia basada en la teoría cognitiva con un fuerte compromiso hacia el empirismo científico” (Clark & Beck, 2010).

Para saber más sobre el tema del *cutting* es necesario tener en cuenta aspectos que están estrechamente relacionados con esta problemática. Uno de ellos es el concepto de autolesión que la real academia española define como “daño físico que alguien se causa voluntariamente a sí mismo”. Sin embargo, diversos estudios se refieren a este tipo de conductas de diferentes formas, tales como: “autoagresión, autoagresión deliberada, autolesión, conducta autolesiva, comportamientos parasuicidarios, conductas autodestructivas, violencia autodirigida, comportamiento autolesivo, lesiones auto infligidas y el más reciente acuñado en la quinta versión del manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales(DSM-V American Psychiatric Association,2013) como nueva categoría diagnóstica: autolesiones no suicidas” (Gonzalez Suarez, Vasco Hurtado, & Nieto Betancurt, 2016).

Existen muchas denominaciones y definiciones para el termino de autolesión, pero se puede decir que todas apuntan hacia un mismo significado. Para la presente investigación se tendrá en cuenta la definición propuesta por el DSM-V el cual lo designa como Autolesión no suicida y lo define como aquellas “lesiones superficiales, aunque dolorosas que el individuo se inflige en la piel de su propio cuerpo de una manera repetida” (DSM-V, 2014).

Sobre el término *cutting* no existe mucha información que brinde un soporte teórico, puesto que, al ser una de las muchas formas de autolesión, está ligado a los fundamentos teóricos de este concepto. Así mismo se pueden asociar las causas de esta práctica con las relacionadas al término de autolesión. Sin embargo, hay diversos estudios que han analizado los factores que pueden inducir a los adolescentes en esta problemática, en los cuales se ha encontrado un factor común relacionado directamente con las familias. La gran mayoría de las investigaciones realizadas a este respecto han arrojado resultados que involucran al entorno familiar como determinante en el inicio de los adolescentes en esta práctica.

Por lo anterior es necesario abordar el tema de las familias y su composición de una manera más detallada para conocer los distintos tipos de familia. Se entiende a nivel general que “la familia es la primera forma de organización social y su existencia se comprueba en todos los pueblos y épocas de las que hay testimonio histórico. De modo que constituye una categoría de carácter universal. Se suele definir como célula básica de la sociedad y resulta evidente que sin su existencia sería inadmisibles la vida” (Martínez Vasallo, 2015).

Existen diversos tipos de familia que se clasifican según como están conformadas y de acuerdo con su funcionalidad. En los primeros tipos de familia se puede encontrar la familia nuclear que se conforma por el padre, madre e hijos, la familia monoparental formada por parientes además de los padres como abuelos, tíos, primos, la familia monoparental formada por solo uno de los padres y sus hijos, el origen puede ser por diversas causas: separación, embarazo precoz o muerte. La familia homoparental está formada por una pareja homosexual y sus hijos

biológicos y adoptados, la familia ensamblada está formada por agregados de dos o más familias, la familia de hecho se da cuando la pareja convive sin ningún enlace legal.

La familia es disfuncional, según Magnus (2011) citado por Ávila Samaniego & Pachar Pesántez (2016), “cuando posee una dinámica en la que se desarrolla conductas desadaptativas en uno, varios o todos los integrantes del núcleo. En estas familias existe un clima que resulta propicio para el surgimiento de patologías, malas relaciones, falta de interés por parte de los padres hacia sus hijos, problemas emocionales”.

Desde la teoría social del aprendizaje de Albert Bandura se plantea que “el conductismo, con su énfasis sobre los métodos experimentales, se focaliza sobre variables que pueden observarse, medirse y manipular y rechaza todo aquello que sea subjetivo, interno y no disponible. El método experimental, el procedimiento estándar es manipular una variable y luego medir sus efectos sobre otra. Todo esto conlleva a una teoría de personalidad que dice que el entorno de uno causa nuestro comportamiento” además de esto “Bandura sugirió que el ambiente causa el comportamiento; cierto, pero que el comportamiento causa el ambiente también. Definió este concepto con el nombre de determinismo recíproco: el mundo y el comportamiento de una persona se causan mutuamente” (Boeree, 1925).

Dicho lo anterior se puede concluir que el cutting tiene múltiples desencadenantes al momento de iniciar esta práctica, además de cómo puede variar la motivación de cada estudiante para autolesionarse, ya sea por problemas familiares, escolares, o sociales como se muestra en la

teoría de Albert Bandura donde se especifica como el medio influencia para tomar ciertas decisiones y así mismo el individuo influencia al medio.

Marco legal

A continuación, se hablará sobre la ley 1361 del 2009 la cual soporta legalmente este trabajo de grado.

Ley 1361 del 2009, ley de protección integral a la familia

Artículo 1o. OBJETO. La presente ley tiene por objeto fortalecer y garantizar el desarrollo integral de la familia, como núcleo fundamental de la sociedad, así mismo, establecer las disposiciones necesarias para la elaboración de una Política Pública para la familia.

Artículo 2o. DEFINICIONES. Para los efectos de esta Ley, se entenderá por:

Familia: Es el núcleo fundamental de la sociedad. Se constituye por vínculos naturales o jurídicos, por la decisión libre de un hombre y una mujer de contraer matrimonio o por la voluntad responsable de conformarla.

Dado esto se puede entender que el principal núcleo para conformar una sociedad es la familia y que si esta no consta de bases sólidas para su conformación difícilmente se verá reflejado en los estudiantes quienes forman parte de la sociedad. Es por esto por lo que también se nombran algunos deberes del estado y la sociedad en el artículo 5° de esta ley.

DEBERES Son deberes del Estado y la Sociedad:

1. Promover el fortalecimiento de la familia como núcleo fundamental de la Sociedad, así como la elaboración y puesta en marcha de la Política Nacional de Desarrollo integral de la familia.

2. Garantizar el ejercicio pleno de los derechos de la familia y de sus integrantes.
3. Brindar asistencia social a las familias que se encuentren en estado de indefensión o vulnerabilidad.
4. Dar orientación y asesoría en el afianzamiento de la relación de pareja y las relaciones de familia.
5. Establecer estrategias de promoción y sensibilización de la importancia de la familia para la Sociedad.
6. Proveer a la familia de los mecanismos eficaces para el ejercicio pleno de sus derechos.
7. Establecer programas dirigidos a permitir el desarrollo armónico de la familia.
8. Establecer acciones y programas que permitan la generación de ingresos estables para la familia.
9. Generar políticas de inclusión de las familias al Sistema General de Seguridad Social.
10. Las instituciones públicas y privadas que desarrollen programas sociales deberán proporcionar la información y asesoría adecuada a las familias sobre las garantías, derechos y deberes que se consagran en esta ley para lograr el desarrollo integral de la familia.
11. Promover acciones de articulación de la actividad laboral y la familiar.

Se puede observar que frente al fenómeno del cutting tanto las familias como las instituciones públicas han tenido obligaciones para atender los casos de cutting que se han presentado dentro de la institución y que las familias como principal núcleo de la sociedad deben saber el debido proceso al momento de conocer dicha problemática.

Puede verse que en el artículo 11 de esta misma ley que habla acerca de la política nacional de apoyo y fortalecimiento a la familia:

Dentro de los propósitos de fortalecimiento de la familia, el Estado y la sociedad civil, generaran espacios de reflexión e interrelación entre los miembros de la familia para tal efecto el Gobierno Nacional, en cabeza del Ministerio de la Protección Social, elaborará una Política Nacional de apoyo y fortalecimiento a la Familia teniendo en cuenta los siguientes objetivos:

1. Formular una política pública diseccionada al fortalecimiento de la familia, reduciendo los factores de riesgo.
2. Mejorar las condiciones de vida y entorno de las familias.
3. Fortalecer la institución de la familia como núcleo fundamental de la Sociedad.
4. Generar espacios de reflexión y comunicación de los miembros de la familia.
5. Dar Asistencia y atención integral a las familias en situación especial de riesgo.
6. Brindar apoyo y asistencia a la transición de la maternidad y la paternidad.
7. Fortalecer la relación de pareja hacia la consolidación de la familia.
8. Direccionar programas, acciones y proyectos del Estado y la Sociedad de acuerdo a las necesidades, dinámicas y estructuras de las familias.

Dicho esto, se puede concluir que existe además un grado de corresponsabilidad entre las familias y el estado donde se fortalezcan los espacios de comunicación entre las familias, para que esto se dé debe haber un trabajo en conjunto con las instituciones educativas que en este caso serian la entidad pública de primera instancia para iniciar el trabajo de apoyo y atención integral respecto a los casos presentados por cutting dentro de la institución educativa

Diseño metodológico

Enfoque

El enfoque de la investigación es de tipo cualitativo ya que se ajusta al cumplimiento del objetivo principal sobre analizar la disfunción familiar asociada a la práctica del *cutting* en los estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó. Esta investigación se ajusta dentro de un enfoque cualitativo, que, según Hernández Sampieri, Fernández Collado & Baptista Lucio (2014) “el enfoque cualitativo (también conocido como naturalista, fenomenológica o interpretativa) es una especie de “paraguas” en el cual se incluye una variedad de concepciones, visiones, técnicas y estudios no cuantitativos. Se utiliza en primer lugar para descubrir y perfeccionar preguntas de investigación”, permitiendo este tipo de enfoque tener un acercamiento por medio de las entrevistas y narraciones a los estudiantes.

Diseño

El diseño de esta investigación será de tipo narrativo, la estrategia utilizada es una entrevista semiestructurada que constará de 10 preguntas por objetivo específico para recolectar la información necesaria al momento de hacer el análisis de esta investigación. La entrevista busca conocer de los mismos alumnos si es la disfunción familiar lo que los motiva al momento de autolesionarse, o qué otras motivaciones tienen cuando practican *cutting*.

Alcance

El tipo de estudio de esta investigación es descriptivo, ya que, según Hernández Sampieri, Fernández Collado & Baptista Lucio (2014) “con los estudios descriptivos se busca especificar

las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis”. Lo anterior se asemeja a lo que se busca en esta investigación, saber si la familia incide en la práctica de *cutting* por parte de los alumnos de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes.

Población

La población objeto de estudio son estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó.

Técnicas e instrumentos de recolección de la información

La técnica que se empleará en este proyecto para la recolección de la información será la entrevista semiestructurada. Esta entrevista consta de 10 preguntas por objetivo específico diseñadas para obtener la información necesaria que permita dar respuesta a dichos objetivos.

Hallazgos y análisis de la información

Triangulación y análisis de la información

Este estudio se realizó con el fin de analizar la disfunción familiar asociada a la práctica del cutting en los estudiantes de los grados séptimo y octavo de la institución educativa Los Andes, Chigorodó, para lo cual se tomó una muestra de 5 estudiantes y se aplicó una entrevista semiestructurada, que según los casos implementados en este proyecto se identificarán de la siguiente manera: X1, X2, X3, X4 y X5.

El primer objetivo de este proyecto pretendía identificar los factores que motivan la práctica del cutting en los estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó. Con respecto a esto, se encontraron dos factores influyentes: la imitación por observación y las problemáticas familiares. A continuación, se muestran las respuestas de cada caso con referencia a este objetivo a la pregunta: ¿Cuáles son los factores que lo motivan autolesionarse?

X1: Pues primero yo... digamos que yo tenía problemas en la casa si, con mi mamá, bueno con mi familia, y yo nunca pensé en cortarme y eso, eso empezó cuando yo empecé a hablar con otras amigas y eso, yo veía que ellas hacían eso y a mí me dio por hacerme eso

X2: Pues al comienzo yo lo hice por curiosidad porque me decían que eso le aliviaba el dolor a uno y que si uno se cortaba se sentía mejor entonces yo empecé ensayando y vi que si calmaba las cosas y lo seguí haciendo, y ya cuando empecé a tener problemas vi que eso me aliviaba.

X3: Pues el año pasado y ante pasado digamos que yo lo hacía por diversión, pues yo veía que como siempre Natalia lo hacía entonces yo también, y este año lo volví a hacer, no hace mucho, pero ese si lo hice porque me sentía como si tuviera un vacío o algo así.

X4: aja cuando hay algún problema familiar o... o... o cuando... cuando estoy aburrida

Bueno, cuando yo no me hacía eso, me influenció una amiga, si yo no sabía nada de eso, ella fue la que comenzó cortándome, o sea, yo no me cortaba, ella era la que me cortaba.

X5: la falta de amigos

pues yo lo hacía antes, ahora ya no lo hago, antes no sé, yo casi no tenía amigos, yo mantenía muy sola o sea yo si tenía mis amistades, pero yo no sentía que fueran mis amigos, entonces un día, como yo veía que ellos se cortaban yo quería saber cómo se sentía, entonces un día que estaba muy aburrida yo cogí una cuchilla y me hice una rayita, y no me sentí bien pero tampoco me sentí mal, y no sentí nada, no me dolió y entonces cada vez que me sentía así lo hacía.

Como se puede apreciar, en los 5 casos estudiados se evidenció la adopción de la práctica del cutting debido a la influencia de amistades, en donde se reflejó que el primer causante fue la observación, seguida de la imitación de estas conductas realizadas por algunas compañeras de estudio.

Los casos X1, X2 y X4 manifestaron seguir practicando cutting por factores familiares después de haber conocido este fenómeno a través de compañeras de estudio, esto quiere decir

que, a pesar de haber conocido la práctica por terceros, esta se convirtió más adelante en un aliciente a los problemas de disfunción familiar.

Dado esto, se puede observar que la sociedad influye de manera significativa en las personas cuando se adquieren prácticas que pueden afectar la integridad física o mental, como lo plantea Bandura (1925) citado por Papalia, Duskin Feldman, & Martorell (2012) en su teoría clásica del aprendizaje social que sostiene que “las personas aprenden las conductas que aprueba la sociedad por observación e imitación de modelos, es decir por observar a otros”.

El segundo objetivo de esta investigación consistía en describir las afectaciones que causa el cutting en la disfunción familiar de estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó. Donde las afectaciones que manifiestan las alumnas son decepción al enterarse, aunque en su mayoría dicen que no han tenido afectaciones, pero es porque los padres no han tenido el claro conocimiento de lo que conlleva esta práctica ni las motivaciones que han tenido las estudiantes cuando han practicado cutting. A continuación, se muestran las preguntas referentes a este objetivo.

¿Sabes tus padres que practicas el *cutting*?

X1: No, yo a mi papá le iba a decir ayer. Ayer estuve hablando con él, pero me dio como cosa decirle.

¿Por qué no le dijiste? ¿por algún castigo?

X1: mi papá de pronto no me castigue, de todas maneras, no sé

¿Se han visto afectados sus padres al saber que practicas cutting?

X1: mi papá hablaría conmigo, me diría que no volviera a hacer eso, no me regañaría ni nada, pero mi mamá si me regañaría, me castigaría porque mi mamá no es así como mi papá.

¿tu papá es más flexible?

X1: sí

¿has tratado de hablar con tu mamá por su manera de ser? ¿has hablado con tu papá al respecto?

X1: no

¿Qué acciones han tomado en familia al conocer esta práctica?

X1: Pues, como aun ellos no se han dado cuenta, yo no he podido decirles porque me da miedo o de pronto cosa de decepcionar a mi papá.

¿Se ha autolesionado alguna vez por un problema familiar?

X1: Sí, cuando he estado enojada con mi mamá

¿saben tus padres que practicas el *cutting*?

X2: pues a mi papá lo llamo el psicólogo una vez y el no pudo venir y yo creo que era para decirle eso, pero yo creo que no

¿y tu mamá sabe que te lesionas?

X2: no ella no sabe

¿se han visto afectados sus padres al saber que practicas cutting?

X2: Ah púes yo digo que no porque como no saben

¿Qué acciones han tomado en familia al conocer esta práctica?

X2: pues en mi casa un día mi tía me vio las manos y yo le dije que no le dijera a mi papá que yo no lo iba a volver hacer

¿y lo volviste hacer?

X2: si, pero ya no como antes

¿Saben tus padres que practicas el *cutting*?

X3: sí

¿Se han visto afectados sus padres al saber que practicas cutting?

X3: no, ellos estaban decepcionados, porque ellos me lo han dado digámoslo, así como todo, lo que yo pido que me lo pueden dar me los dan.

¿Qué acciones han tomado en familia al conocer esta práctica?

X3: mi mamá es la que siempre ha estado ahí pendiente y pues ella todos los días habla con nosotras, habla un poquito más conmigo, pero no hablar como de eso sino por todo.

¿Saben tus padres que practicas el *cutting*?

X4: Mi mamá sí, mi papá no, o sea yo al principio lo tomé como jugando y a lo último lo tomé como por los problemas, entonces yo le dije a mi mamá que yo me cortaba por jugar.

¿Se han visto afectados sus padres al saber que practicas cutting?

X4: Mi mamá no. Yo le dije que no me iba a volver a hacer eso. Y es la hora y todavía no me lo hago. Antes quiero que se me quiten las cicatrices. O sea, yo cuando me lo hacía, yo me las hacía muy profundas y tengo esas cicatrices ahí grandes. Cicatrices de sexto y todavía las tengo.

¿Qué acciones ha tomado su familia al conocer esta práctica?

X4: Mi mamá siempre ha estado pendiente. Ella me dijo que iba a mantener mirándome las manos, pero, o sea, yo no sé si me las mira cuando me rasco.

¿Saben tus padres que practicas el *cutting*?

X5: mi mamá sí y creo que mi mamá le contó a mi papá

¿Se han visto afectados sus padres al saber que practicas cutting?

X5: no sé, o sea no le dio rabia porque ella no me demostró que tenía rabia, sino que se sentía decepcionada o algo así.

y ¿cómo se dio cuenta su mamá?

X5: yo estaba comiendo, y yo me las había hecho en la tarde y ella como que me miró, yo no me las tapaba porque ella como que tampoco me detalla y las tenía muy rojas, entonces se dio cuenta y me dijo que se las mostrara, yo se las mostré, ella le tomó foto y creo que se las envió a mi papá.

¿Qué acciones han tomado en familia al conocer esta práctica?

X5: Ella, le contó a mi abuela y mi abuela me dijo que yo estaba muy joven para que me estuviera haciendo eso, que ella no veía la razón y que no lo hiciera más que yo estaba joven llena de vida.

De acuerdo a las respuestas anteriores, se observa que en los casos X1 y X2 los padres de familia no saben que sus hijas se autolesionan, por lo cual no se puede determinar cómo esta práctica afecta a las familias en estos dos casos.

Las estudiantes de los casos X3, X4 y X5 manifestaron que sus padres tienen conocimiento de sus autolesiones. En los casos X3 y X4 los padres se enteraron por medio de la institución y en el caso de X5 fue su madre la que observó las lesiones en su cuerpo. Respecto a las afectaciones que se pueden notar según los relatos de las estudiantes hay que resaltar que el principal sentimiento que reflejan los padres es decepción al saber que sus hijas se autolesionan. Sin embargo, como familia no le han dado la importancia a este tema, ya que los padres no han tomado acciones a intervenir luego de enterarse de que sus hijas practican cutting. Es por esto que desde la teoría social de Bandura se puede ratificar la postura de que el medio es un gran determinante en el caso de la práctica de cutting por medio de la observación, prueba de esto es que las estudiantes antes de conocer sobre el cutting también tenían problemas familiares y no lo practicaban, pero luego de conocerla a través de otros compañeros fue donde iniciaron con esta.

De acuerdo a los hallazgos encontrados en las entrevistas realizadas a las estudiantes, para el tercer objetivo de proponer acciones de intervención psicosocial para la prevención del

cutting en los estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó se proponen las siguientes acciones desde el área psicosocial para desarrollar dentro de la institución:

- Talleres reflexivos con los estudiantes de los grados focalizados y los demás grados para la prevención de esta práctica.
- Hacer seguimiento riguroso por parte de la orientación psicosocial a los casos ya reportados en la institución ya que ayuda a mejorar el proceso de salud mental de los estudiantes.
- Capacitar a docentes sobre cómo prevenir el *cutting* en los estudiantes de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó
- Talleres pedagógicos con padres de familia para que conozcan todo acerca del *cutting* y la correcta activación de rutas de atención al momento de conocer casos de esta índole.

Conclusiones

A través de la realización de esta investigación, los hallazgos encontrados permiten llegar a conclusiones importantes respecto a la disfunción familiar asociada a la práctica de *cutting*. En cuanto a los factores que motivan a la práctica de *cutting* se encontró que la influencia social y la imitación por observación son un gran determinante para que los estudiantes se sientan atraídos por este fenómeno. Así mismo, otro factor hallado fue las problemáticas familiares que si bien, en los casos estudiados no fueron la motivación principal, sí se convirtieron en una justificación para los estudiantes seguir realizando esta práctica luego de haberla conocido.

Desde los hogares se observa que hay una gran falla de comunicación entre los integrantes de las familias, ya que a pesar de que algunos padres tienen conocimiento de que sus hijos practican *cutting*, estos no han tomado mayor interés en conocer y distinguir más a fondo todo lo que conlleva esta práctica y las motivaciones que tienen las estudiantes al hacerlo. Es de saber que la participación de las familias es fundamental para mitigar esta práctica en la institución.

Desde la institución se observó que, aunque ya tienen la problemática identificada, no se han tomado acciones pertinentes respecto a este fenómeno que día a día aumenta en las aulas de clase y pasa a ser un factor secundario dentro de la institución; ignorando las causas que puede traer consigo esta práctica que, si bien en un inicio los estudiantes lo realizan por experimentar algo distinto, luego trae otras motivaciones que hacen que la práctica sea repetitiva entre los estudiantes.

Recomendaciones

Una vez realizada esta investigación, las entrevistas realizadas permiten hacer una serie de recomendaciones a la institución para trabajar de la mano con las familias y el cuerpo de docentes que conforman el plantel educativo. A la institución se le recomienda realizar más a menudo actividades de intervención psicosocial con los estudiantes, como talleres reflexivos que contribuyan a la mitigación de esta práctica en la institución y fuera de esta, que estos talleres sean trabajados dentro de los proyectos transversales que tiene la institución.

A los docentes como miembros activos dentro de la institución se les sugiere tener más sensibilización a la hora de manejar un caso de *cutting* dentro del aula de clase, que no sea para vociferar dentro de todo el grupo, si no que por el contrario se le brinde un espacio al estudiante y sea tratado con la prudencia requerida dando el reporte al área psicosocial en la institución.

A las familias como base fundamental de toda sociedad se les hace la recomendación de estar más atentos a las manifestaciones de los estudiantes mediante estas prácticas, y desde el momento que se conozca dicha situación ser más responsables con el proceso psicológico y social de sus hijos, ya que la comunicación juega un papel importante dentro del proceso familiar sobre el resarcimiento de la práctica del *cutting*.

Referencias bibliográficas

- Ávila Samaniego, M. E., & Pachar Pesántez, M. C. (2016). *Repositorio institucional Universidad del Azuay*. Obtenido de <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/5553>
- Boeree, D. C. (1925). *vision libros*. Obtenido de [file:///C:/Users/gusta/Downloads/LiteraturaPsicologaEspaolE-BookAlber%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/gusta/Downloads/LiteraturaPsicologaEspaolE-BookAlber%20(1).pdf)
- Camacho, J. M. (2003). *Psicología virtual*. Obtenido de <http://psicologiavirtual.com.mx/Aula1/Biblioteca/Psicologia%20y%20Consejeria/el%20abc%20de%20la%20terapia%20cognitiva.pdf>
- Carvajal Oviedo, H. E., Arancibia Andrade, B., Diaz Nogales, J. R., Mendoza , B. H., & Slagueiro, A. G. (2015). Síndrome de Cutting (Autolesionismo). *Revista de salud*, 43-48.
- Clark, D. A., & Beck, A. T. (2010). *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad*. New York, Usa: Desclée de Brouwer.
- Compas, B., & Gotlib, I. (2003). *Introducción a la Psicología clínica ciencia y práctica*. México D.F: McGraw-Hill Interamericana.
- Corona Escamilla, M. X. (02 de 2017). *Universidad Autónoma del Estado de México*. Obtenido de ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/67902
- DSM-V. (2014). *American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales(DSM-5)*. Madrid: Editorial médica Panamericana.
- Flórez Correa, S. (2017). Cutting o cortes en la piel: una práctica que habla. *Revista Poésis*, 94-100.

- Gonzalez Suarez, L. F., Vasco Hurtado, I. C., & Nieto Betancurt, L. (2016). Revisión de la literatura sobre el papel del afrontamiento en las autolesiones no suicidas en adolescentes. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 41-56.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la investigación sexta edición*. México D.F: McGRAW-HILL.
- Korman Guido, P. (2013). El legado psicoanalítico en la terapia cognitiva de Aaron Beck. *Arquivos Brasileiros de Psicología*, 470-486.
- Manrique Aguirre, M. A., & Jacobo Valdivia , A. K. (2016). *Fenomeno de la conducta autolesiva denominada "cutting" en adolescentes de Arequipa*. Obtenido de repositorio.unsa.edu.pe:repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/3532
- Martinez Vasallo, H. M. (2015). La familia: una visión interdisciplinaria. *Revista médica electrónica* , 523-534.
- Ulloa Flores , R. E., Contreras Hernandez, C., Paniagua Navarrete, K., & Figueroa, G. (2013). Frecuencia de autolesiones y características clínicas asociadas en adolescentes que acudieron a un hospital psiquiátrico infantil. *Salud mental* , 417-420.
- Vargas Hormaza, C. (2018). "Cutting", las marcas peligrosas de un dolor emocional. *Pressreader*.

Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado a padres de familia

Consentimiento informado a padres de familia

Fecha:

Estimado padre de familia

Mediante la presente se solicita su autorización para la participación de su hijo/hija en una entrevista para el estudio de una investigación realizada por la estudiante de Psicología Dina Vásquez Borja de la universidad Minuto de Dios, el cual tiene por nombre: disfunción familiar asociada a la práctica de cutting.

Dicho proyecto tiene como objetivo analizar la disfunción familiar asociada a la práctica del cutting en los estudiantes de los grados sexto, séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, en función de esto se hace necesaria la participación de su hijo/hija en esta investigación por lo que se solicita su autorización.

Yo Alexander Budoz identificado con el N° de documento 71257576 en base a lo expuesto en el presente documento autorizo voluntariamente que mi hijo/hija participe en esta investigación.

He sido informado del objetivo de esta investigación y reconozco que la información que se recoja en esta entrevista es estrictamente confidencial, además no será usada para ningún otro propósito fuera de esta investigación y que la grabación de los audios recopiladas durante la entrevista será destruidos una vez transcritas las entrevistas.

Firma del padre de familia y/o acudiente

Alexander Budoz

Cc: 71257576

Anexo 2. Consentimiento informado para alumnas**Consentimiento informado para alumnos.**

Fecha:

Estimado alumno(a)

Estamos realizando un proyecto de investigación acerca de la disfunción familiar asociada a la práctica del cutting.

El objetivo de esta investigación es analizar la disfunción familiar asociada a la práctica del cutting en los estudiantes de los grados sexto, séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, para desarrollar esta investigación se requiere hacer una recolección de información mediante una entrevista semiestructurada.

Mediante la entrevista se le solicita algunos datos personales, los cuales no serán divulgados ni serán usados con fines ajenos a esta investigación, además serán grabados mediante un audio el cual será destruido una vez sea transcrita dicha entrevista.

Nombre del participante: Isabela Peña AlvarezGrado de escolaridad: 8-CAutoriza que la entrevista sea grabada: si no Firma: Isabela Peña Alvarez.N° documento: 1037 120 211Firma del entrevistador: Dina Vázquez BorjaCc: 1038 812 652

Anexo 3. Formato de entrevista

Identificar los factores que motivan la práctica del cutting en los estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó

¿Cuáles son los factores que lo motivan autolesionarse?

¿Que lo influencia a practicar el cutting?

¿Cómo conoció la práctica?

¿Ha realizado cutting dentro de la institución educativa?

¿Alguna vez se autolesionó por influencia de alguien más?

¿Qué siente cuando practica cutting?

¿Qué partes del cuerpo se ha autolesionado?

¿Con que frecuencia practica cutting?

¿Ha buscado ayuda dentro de la institución?

¿Conoce los riesgos de esta práctica?

Describir las afectaciones que causa el cutting en la disfunción familiar de estudiantes de los grados séptimo y octavo de la Institución Educativa Los Andes, Chigorodó

¿Como está compuesta su familia?

¿Cómo es la relación con los integrantes de la familia?

¿Sabes tus padres que practicas el *cutting*?

¿Se han visto afectados sus padres al saber que practicas cutting?

¿Qué acciones han tomado en familia al conocer esta práctica?

¿Se ha autolesionado alguna vez por un problema familiar?

¿Siente que si hubiera más comunicación en su familia no practicaría cutting?