

UNIVERSIDAD PÚBLICA DE EL ALTO
ÁREA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN



MONOGRAFÍA

“CUTTING EN EL NIVEL SECUNDARIO”

**MONOGRAFÍA PRESENTADA PARA
OPTAR EL GRADO DE TÉCNICO
UNIVERSITARIO SUPERIOR EN
ASISTENCIA E INTERVENCIÓN
PSICOPEDAGÓGICO.**

POSTULANTE: VANNIA NINA CANAVIRI

TUTOR: M. Sc. EFRAIN CHAMBI VARGAS

EL ALTO - BOLIVIA

2019

Dedicatoria

Dedico esta monografía a mi familia por el cariño y apoyo incondicional que me impulso para culminar con éxito este trabajo.

Agradecimiento

Agradezco principalmente a mis padres Cipriano y Blanca por la ayuda que me brindaron como también al M. Sc. Efraín Chambi Vargas quien me guio en el proceso de esta monografía.

1. Índice

1.	Índice.....	4
2.	Resumen.....	6
	CAPÍTULO I.....	7
3.	INTRODUCCIÓN.....	7
4.	JUSTIFICACIÓN.....	8
5.	OBJETIVOS.....	9
	OBJETIVO GENERAL.....	9
	OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	9
	CAPITULO II.....	10
6.	MARCO TEORICO.....	10
6.1.	ORIGEN DEL CUTTING.....	10
6.2.	¿QUÉ ES EL CUTTING?.....	10
6.3.	DEFINICIÓN DEL CUTTING.....	11
6.4.	CAUSAS DEL CUTTING.....	11
6.4.1.	Acoso escolar.....	11
6.4.2.	Mala relación con sus padres.....	12
6.4.3.	Estrés, por los exámenes y notas.....	12
6.4.4.	La separación de sus padres.....	13
6.4.5.	Dolor por la muerte de un ser querido.....	13
6.4.6.	Maltrato físico y/o psicológico.....	13
6.4.6.1.	Maltrato Psicológico.....	13
6.4.6.2.	Maltrato Físico.....	14
6.5.	SINTOMAS DEL CUTTING.....	14
6.6.	CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS DE PERSONAS QUE PRACTICAN EL CUTTING.....	15
6.6.1.	Baja autoestima.....	15
6.6.2.	Depresión.....	16
6.6.3.	Aumento de la agresión.....	16
6.7.	PERSONAS EN QUIENES SE MANIFIESTA EL CUTTING.....	17
6.8.	CONSECUENCIAS DEL CUTTING.....	17
6.9.	CUTTING EN EL NIVEL SECUNDARIO.....	18
6.9.1.	Adolescentes se lesionan en clases.....	18
6.9.2.	Una manera de expresar sufrimiento.....	19

6.9.3. Los casos de 'cutting' aumentan de 12 a 73 entre 2016 y este año Cochabamba .	20
6.10. ALERTA EN EL ALTO POR CASOS DE 'CUTTING', LA PRÁCTICA DE ADOLESCENTES DE 'AUTOFLAGELARSE' POR RETOS.....	21
6.11. CUTTING EN BOLIVIA.....	22
7. METODOLOGÍA.....	26
7.1. MÉTODO.....	26
7.2. TÉCNICAS	26
7.2.1. Fichaje.....	26
7.2.2. Anécdotas	26
7.3. INSTRUMENTOS.....	26
7.3.1. Ficha de resumen.....	26
7.3.2. Anécdotas Práctica pre profesional en la Unidad Educativa "Solidaridad"	27
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	28
Conclusiones.....	28
Recomendaciones.....	29
9. BIBLIOGRAFIA.....	30
10. ANEXOS	32

2. Resumen

El presente trabajo de monografía da a conocer de manera general y específico sobre el cutting en el nivel secundario la cual es el acto de autolesionarse con el fin de alterar un estado de ánimo, terminar con un estado de confusión emocional o aliviar una situación que implique estrés provocándose un daño físico en el cuerpo.

Se observa este tipo de práctica frecuentemente en los adolescentes y la ubicación corporal es generalmente en las muñecas, brazos, piernas y abdomen y el medio es cualquier objeto afilado (navaja, estilete, tijera, cuchillo etc.)

Entre las causas de este síndrome se tiene la existencia de acoso escolar, mala relación con los padres, estrés por los exámenes, dolor por la muerte de ser querido, maltrato físico o psicológico, y condiciones familiares disfuncionales durante la infancia y adolescencia.

Como también se dará a conocer sobre los síntomas, características psicológicas de personas que practican este acto y dentro de esta se encuentra la baja autoestima, depresión y aumento de la agresión se identifica las consecuencias y el desarrollo del cutting en el nivel secundario.

Y el ciclo de desarrollo del síndrome indica que el paciente con cutting necesitará cortarse cada vez más para obtener el mismo resultado. El abordaje ante estos pacientes es psicológico.

Por lo tanto estudiantes del nivel secundario de nuestro país que están pasando la etapa de la adolescencia dan práctica a este síndrome con el fin de sentirse mucho mejor, liberándose de la angustia que les atormenta en si emociones negativas que les lleva a recurrir a la única opción que les parece mucho mejor que es el dañarse físicamente provocándose una herida superficial.

Palabras Claves: Cutting, Adolescente, Autolesión, Síndrome.

CAPÍTULO I

3. INTRODUCCIÓN

La presente monografía se refiere al tema “Cutting en el Nivel Secundario”. Es muy importante para la sociedad en general y es necesario que estén informados acerca de este problema que se está presentando hoy en día en los adolescentes, que consiste en hacerse heridas superficiales en diversas partes del cuerpo con objetos corto punzantes, con la finalidad de sustituir el dolor psicológico por el dolor físico, por lo tanto nos lleva a investigar las causas, síntomas, características y consecuencias para conocer más de esta problemática.

Y cabe resaltar que la adolescencia es una época muy difícil para la vista de las personas que van alcanzando esta etapa de vida, los cambios hormonales, físicos y sociales hacen que los adolescentes se encuentren en situaciones nuevas que deben enfrentar por primera vez y que pueden suponer para él o ella una fuerte presión emocional.

Por lo tanto las causas del síndrome del cutting son generalmente ocasionados por maltrato físico o emocional, acoso escolar, trastorno de estrés, separación de los padres, ruptura amorosa, falta de comunicación entre padre e hijo y pérdida de un ser querido la cual les lleva a practicar el “Cutting” también conocida como “Risuka” o “Autolesión”.

En la actualidad cada vez es más común que los adolescentes que están en el nivel de secundario de diferentes unidades educativas, tomen esta alternativa que no les lleva a resolver nada si nos a lo contrario.

La siguiente monografía estará organizado en tres Capítulos, Capítulo I; Introducción breve descripción, justificación, objetivo general y objetivos específicos, Capítulo II; Se desarrollara el marco teórico de acuerdo a la temática como conceptos, tipos, causas, síntomas, consecuencias, desarrollo en el nivel secundario y metodología dentro de esta estará las técnicas e instrumentos. Capítulo III; contara con las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

4. JUSTIFICACIÓN

Los motivos que nos llevaron a investigar el Cutting en el nivel secundario es por qué hoy en día los adolescentes del nivel secundario están propensos a practicar este tipo de autolesión ya que esta puede ser producida por diferentes causas o viene siendo la nueva moda en esta etapa de la vida, llaman la atención o expresan sus sentimientos reprimidos ante la sociedad actuando de esta manera.

Es un situación que está tomando poderío en los adolescentes entre los 12 a 20 años, por lo cual se debería saber más acerca de este tema para así poder ayudar a los adolescentes que pasan por esto, dando a conocer que hay otras formas o maneras de expresar lo que sienten y no tomando la única opción que es la autolesión dando como resultado la disminución de la carga emocional pero no soluciona nada.

Esta práctica no es un juego y mucho menos podemos permitir que se convierta en una moda jugar a "cortarse", puesto que pone en riesgo la salud de quienes encuentran placer al momento de lastimar su cuerpo y no se dan cuenta que el daño físico es irreversible, ya que las cicatrices difícilmente serán borradas.

Para concientizar a la sociedad en general y saber la importancia de este tema que ayudara a los padres de familia y profesores a conocer el síndrome del cutting y poder identificar si sus hijos o estudiantes están practicando la autolesión.

Para que también los adolescentes sepan sobre los riesgos o consecuencias que ocasiona el síndrome del cutting ya que no es nada bueno para ellos en esta etapa de sus vidas ya que se presenta muchos cambios hormonales como físicos también.

Beneficiando a la sociedad en general con el aporte de esta monografía que brindara contenidos relevantes sobre esta temática que no es tan cocida en nuestro entorno reservado.

5. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Analizar las causas que impulsan a los adolescentes del nivel secundario a practicar el cutting, provocándose un daño a su integridad personal.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las causas que llevan a los adolescentes del nivel secundario en realizar estas autolesiones del cutting.
- Conocer los síntomas del cutting.
- Determinar las consecuencias que provoca el cutting en los adolescentes del nivel secundario.

CAPITULO II

6. MARCO TEORICO

6.1. ORIGEN DEL CUTTING

Etimológicamente el término cutting es una palabra en idioma inglés, que proviene de cutter que es un compuesto de la acción “to cut”, que en español hace referencia al verbo cortar. Y es conocida bajo los siguientes nombres: Risuka y Selfinjury, o también autolesión que suele aplicarse en cualquier parte del cuerpo. (ejemplode.com, 2012)

En resumen la palabra Cutting, Risuka o SelfInjury proviene de un origen inglés que significa “cortar” como también es nombrada autolesión porque es el mismo individuo el que se provoca, que da paso a lastimarse en cualquier parte del cuerpo.

6.2. ¿QUÉ ES EL CUTTING?

De acuerdo a los autores el comportamiento “Autolesivo se encuentra tanto en población general como clínica, se propone que es un síndrome por sí mismo” (Klonsky E. D., 2003)

También el autor Martínez plantea que el cutting es un acto compulsivo que inciden adolescentes y jóvenes con alguna inestabilidad emocional para liberaran el dolor, enojo, presión, ansiedad como una forma de llamar la atención, esto consiste en hacerse heridas superficiales en diversas partes del cuerpo con objetos punzocortantes. Se considerar que la adolescencia es una etapa de búsqueda de identidad, por lo que lastimarse con este tipo de prácticas también puede ser un reflejo de la intención de los jóvenes de poner límites entre su cuerpo y sus padres. (Martinez, 2014)

Por lo tanto el cutting es un síntoma que lleva al adolescente a provocarse una autolesión, infringiéndose heridas en diferentes partes de su cuerpo con el fin de liberar los sentimientos de frustración que siente en el momento de su dolor, enojo, presión, ansiedad entre otras.

Y cabe recalcar que la adolescencia es una etapa compleja, debido a que este individuo pasa por cambios físicos como también hormonales descubriendo la búsqueda de su propia identidad.

6.3. DEFINICIÓN DEL CUTTING

El autor propone que la “Conducta que origina un daño o una herida al propio cuerpo o a partes del mismo y se caracteriza por intencionalidad, reiteración y falta de intención suicida” (Manca, 2011)

Así mismo los autores definen también que la autolesión o cutting como “el cometido de deliberadamente hacerse daño a su propio cuerpo, la lesión se hace a uno mismo, sin la ayuda de otra persona. La herida es suficientemente severa para causar daño en los tejidos y dar como resultados cicatrices o marcas”. (Winchel, 1999)

Entonces el Cutting es el acto de “cortarse”, que el mismo individuo se realiza de manera intencional en la piel, en diversos lugares que pueden ser: muñecas, brazos, piernas o cualquier otro lugar del cuerpo y esta acción puede ser desde cortes leves o severos con el fin de expresar sentimientos reprimidos, que le lleva a sentirse mucho mejor después de realizar este acto nada bien visto por la sociedad.

6.4. CAUSAS DEL CUTTING

A continuación conoceremos las causas del cutting según el autor (Alan, 2015) son:

6.4.1. Acoso escolar

El autor define el acoso escolar como una intimidación y maltrato entre escolares, de forma repetida y mantenida casi siempre lejos de los ojos de los adultos, con la intención de humillar y someter abusivamente a una víctima indefensa, por parte de uno o más agresores a través de agresiones físicas, verbales o sociales con resultados de victimización psicológica y rechazo social. (Alcantara, 2008)

Por lo tanto el acoso escolar es el abuso físico o verbal de un estudiante que es el agresor, que escoge a otro estudiante como su víctima indefensa para intimidarlo y humillarlo frente a otros estudiantes, este acto se realiza fuera de la vista de los adultos, el agresor puede ser uno o varios.

6.4.2. Mala relación con sus padres

La mala relación con los padres de familia, se debe a las siguientes razones no me entienden, se enfadan, por vergüenza, no me toman en serio, para que no se metan, para no preocuparles, para no decepcionarles y no tengo confianza. (Rius, 2014)

En conclusión la mala relación con los padres es debido que el adolescente siente que no le entienden o comprenden, porque cuando hubo momentos de acercamiento hacia ellos, la respuesta siempre fue negativas por parte de los padres como: la molestia, falta de interés, o simplemente no hay confianza entre padre e hijo, por eso hay un distanciamiento en el entorno familiar.

6.4.3. Estrés, por los exámenes y notas.

El autor determina que el estrés es el estado de falta de armonía o una amenaza a la homeostasis. La respuesta adaptativa puede ser específica o generalizada y no específica. Así, una perturbación en la homeostasis resulta en una cascada de respuestas fisiológicas y comportamentales a fin de restaurar el balance homeostático ideal. (G. P. Chrousos, 1992)

Entonces el estrés o los nervios juegan un papel importante en el estado de ánimo del ser humano en especial en este periodo de la adolescencia donde la competencia sana de obtener calificaciones altas llevan a la angustia, pensando que defraudaran a su familia si no alcanzan lo propuesto o que al final acabo repruebe el examen esto les puede llevar a cometer el síndrome de cutting.

6.4.4. La separación de sus padres.

El divorcio o separación de los padres es un proceso de cambio social psicológico para el individuo y para las relaciones familiares que pueden extenderse durante muchos años. (Raheb, 2006)

La separación de los padres influyen de gran manera en los adolescentes que comenten este acto ya que no encuentran apoyo o afecto que necesitan en este cambio rotundo que se dio en su vida por que aún no procesan bien lo que paso con sus padres.

6.4.5. Dolor por la muerte de un ser querido.

El autor determina que la pérdida de un ser amado es psicológicamente tan traumática como herirse o quemarse gravemente lo es en el plano fisiológico. (Worden, 1997)

En síntesis la pérdida de un ser querido, provoca una tristeza profunda e interrogantes que lleva a preguntarse el por qué le paso esto a ella o a él, ya que está perdida le puede llevar hasta la depresión, si no encuentra una respuesta que le lleve a comprender sobre lo ocurrido.

6.4.6. Maltrato físico y/o psicológico.

6.4.6.1. Maltrato Psicológico

El autor manifiesta que el maltrato psicológico es "Un ataque realizado por un adulto sobre el desarrollo de la personalidad y de la competencia social del niño mediante un patrón de conducta psicológicamente destructivo y que se manifiesta mediante cinco formas: rechazar, aislar, aterrorizar, ignorar y corromper" (Garbarino, 2006)

En resumen el maltrato psicológico es una conducta destructiva que es provocado por un adulto a un niño porque no lo acepta, le hace a un lado, para causarle terror o miedo y provocando un daño de perversión.

6.4.6.2. Maltrato Físico

Se define como maltrato físico a cualquier lesión física infringida al/la niño/a (hematomas, quemaduras, fracturas, u otras lesiones) mediante pinchazos, mordeduras, golpes, tirones de pelo, torceduras, quemaduras, puntapiés u otros medios con que se lastime al/la niño/a. Los niños como consecuencia de estas agresiones son tímidos, inseguros, asustadizos, desconfiados, agresivos o distraídos (Marta Arellano Pérez)

Entonces el abuso o maltrato físico es el daño a la integridad al niño(a), que una individuo lo ocasiona produciendo hematomas, quemaduras y fracturas mediante golpes en diferentes partes de cuerpo como también quemaduras o tirones del cabello con el fin de lastimar al niño es por estas situaciones que la víctima es inseguro, tímido, agresivos o distraídos en su entorno

6.5. SINTOMAS DEL CUTTING

El autor Clasifica los síntomas como el impulso de dañarse intencionalmente a si mismo puede llevarse a cabo de diversas maneras, las más comunes son: quemarse, cortarse o arañarse en la piel, darse golpes en la cabeza o en cualquier parte del cuerpo, perforarse o pegarse objetos en la piel, evitar que sus heridas se curen, tomar sustancias. (Gema, 2012)

- Cortarse la piel con objetos filosos.
- Quemarse la piel.
- Rascarse o auto golpearse
- Picarse con agujas
- Golpearse la cabeza
- Morderse el dedo, los labios o el brazo
- Jalarse los cabellos

Por cierto los síntomas del cutting se manifiestan de la siguiente manera: la más común es la cortadura causada con algún objeto puso cortante, la

quemadura que puede ser desarrollada más en la mano, arañarse en la piel, golpearse la cabeza, picarse con agujas en cualquier parte del cuerpo, jalarse los cabellos, morderse el dedo o los labios evitando simplemente que sus heridas se sanen.

Se da una clasificación en la autolesión las cuales son: Superficial o moderada, Autolesión compulsiva y Autolesión impulsiva.

El tipo superficial o moderada es la autolesión más común que los adolescentes lo realizan en el momento de cortarse en las muñecas y piernas repitiendo la acción varias veces en el mismo lugar, dentro de esta autolesión esta las quemaduras, arrancarse el cabello y evitar que sane la herida.

El tipo autolesión compulsiva es la acción repetitiva que se realiza durante toda la jornada como ser tirarse del cabello o morderse las uñas.

El tipo Autolesión impulsiva es la acción de dañarse a sí mismo, es difícil de resistir y siente alivio de hacerlo pero no tiene un pensamiento suicida. Este tipo se divide en dos: Autolesión Episódica en esta el individuo no toma mucha importancia en la autolesión mientras en la autolesión repetitiva como lo dice su nombre es la acción de repetir el acto de cortarse llevando una rutina realizándolo en el mismo lugar, con el mismo objeto y el mismo desarrollo.

6.6. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS DE PERSONAS QUE PRACTICAN EL CUTTING.

6.6.1. Baja autoestima

Según los autores se señala que la baja autoestima muestra una identidad cambiante, inestable y abiertamente vulnerable a la crítica o al rechazo, lo que verifica su inadecuación, incompetencia y falta de valía. Puede que se perturben profundamente cuando piensan que se ríen de ellas, cuando sienten que las acusan o cuando perciben que otras personas tienen una opinión negativa de sí mismas. Cuanta más vulnerabilidad experimentan, mayores son sus niveles de ansiedad. Como resultado, se

sienten torpes e intranquilas y evitan a toda costa exponerse al ridículo. (Pereira, 2007)

Entonces la baja autoestima es un factor negativo que el adolescente lo vive, porque siente que no es capaz de realizar cualquier actividad ya que no siente un amor propio que le motive a realizar ciertas tareas, ya que muestra un cambio de personalidad, inestabilidad y es vulnerable a las críticas de los demás.

6.6.2. Depresión

La depresión es una alteración incluida dentro de los trastornos del estado de ánimo cuya principal manifestación esa alteración en el sentido de ánimo bajo. Junto a los trastornos de adaptación, los trastornos depresivos son el grupo más frecuente de los atendidos por el médico de Atención Primaria. (Vasquez, 2003)

Por lo tanto la depresión es el estado de ánimo de tristeza de una persona que expresa dolor esta puede ser por diferentes motivos, que desencadena este comportamiento en un individuo.

6.6.3. Aumento de la agresión

Los autores determinan que la agresividad es una “disposición a actuar en distintas situaciones, atacando física o verbalmente a otro o a ofender a un modo intencional” (Carrasco, 2006)

Por lo tanto la agresión es generada de forma intencional por el agresor que busca dañar de forma física o verbal para menos preciar a la víctima generando la baja autoestima.

Con respecto a este subtítulo nos da a conocer las características de las personas que desarrollan el cutting, teniendo un comportamiento de baja autoestima no se quieren, depresión que lleva a la tristeza, falta de comprensión siente que está solo y nadie le entiende, sentimiento de culpa atormentarse de algo, falta de control sobre su impulso, volverse agresivo,

enojarse de cualquier cosa y sentirse sensible por el rechazo de otras personas.

6.7. PERSONAS EN QUIENES SE MANIFIESTA EL CUTTING

Las autores determinan que el Cutting, y otras manifestaciones de auto-lesión, no están confinadas a un grupo particular, pueden ser hombres o mujeres, de cualquier cultura y cualquier edad, aunque en su mayoría son niñas. Las personas que se cortan por lo general comienzan en la adolescencia 10 y 16 años. Algunos siguen efectuándolo en la edad adulta 18 y 25 años. (Carvajal Oviendo, 2014)

La práctica del cutting o autolesión, no está determinado en un solo grupo se puede presentar tanto en los varones y las mujeres en la etapa de la adolescencia o en la juventud, tampoco no respeta una cultura.

6.8. CONSECUENCIAS DEL CUTTING

Los autores plantean que el daño físico es irreversible, ya que las cicatrices difícilmente serán borradas; es importante hacerles entender que cortarse únicamente disminuye la carga emocional, pero no soluciona nada, si esto no se detiene a tiempo, puede llegar a causar la muerte, en el peor de los casos pueden infectarse, si se cortan con algún objeto oxidado contaminado". (Sanchez, 2008).

A continuación conoceremos las consecuencias inmediatas de la conducta de autolesionarse.

- Sentirse vivo, en funcionamiento, dispuesto a actuar
- Aclara la mente, ayuda a concentrarse
- Reduce la tensión
- Alivia el estrés y las emociones
- Produce calma
- Relajación
- Sueño

Y ahora conoceremos las consecuencias tardías de la conducta de auto lastimarse.

- Sentimientos de culpa
- Vergüenza
- Estigma
- Sentimientos de aislamiento y abandono

Al final acabo el daño físico es irreparable ya que la cicatrices se queda de por vida haciendo recordar al individuo sobre el dolor que paso, siempre recalando que ese momento de la práctica de autolesión es la liberación de emociones cargadas pero no la solución del problema ya que es una acción no aceptada por la sociedad.

También después de este acto se presenta las consecuencias inmediatas que al adolescente le traen tranquilidad como: el sueño, sentirse vivo, aliviar el estrés que siente por algunos problemas y la relajación después de autolesionarse.

A medida también se presentan consecuencias tardías como: el sentimiento de culpa de autolesionarse, vergüenza por lo ocurrido, estigma es la herida o cortadura que se realizó con un objeto puso cortante y el sentimiento de aislamiento se siente solo.

6.9. CUTTING EN EL NIVEL SECUNDARIO

En este punto se dará el desarrollo sobre las autolesiones en el nivel secundario.

6.9.1. Adolescentes se lesionan en clases

Las autolesiones son tan extremas que los adolescentes llegan a lastimarse en el curso, delante de sus otros compañeros.

“Cuando estaba en clase una estudiante muy asustada me interrumpe para decirme que su compañera se había cortado, ella estaba sangrando mucho y cuando le pregunté por qué lo hizo me dijo que estaba muy nerviosa, cuando le revisé el brazo tenía más cicatrices”, contó una maestra.

El hermano de la adolescente contó que sus padres estaban separados y el padre se había distanciado mucho. “Al parecer ella le buscaba y él no tenía intención de asumir ese rol de padre”, manifestó.

Las autolesiones no tienen un lugar fijo para que el individuo lo realice donde él lo vea conveniente lo practicara, en este caso las unidades educativas son el lugar donde los estudiantes se están provocando cortaduras, quemaduras, golpearse la cabeza, o jalarse los cabellos, que son una forma de manifestar su sufrimiento y este acto se produce a solas o frente a sus compañeros de curso.

6.9.2. Una manera de expresar sufrimiento

Los casos de autolesiones están muy relacionados con el sufrimiento de las personas, que en la mayoría de los casos sufren violencia en la familia, indicó la secretaria de Desarrollo Humano de la Alcaldía, Andrea García.

Explicó que uno de los casos atendidos por la institución se trataba de una adolescente que se hería porque había sido violada.

“Era una forma de rechazo a su cuerpo y a lo que había vivido, cada cicatriz era por cada agresión”.

Manifestó que la violencia en las familias causa que los menores de edad lastimen su cuerpo. Agregó que es necesario eliminar la violencia, por lo que el municipio está trabajando con la escuela de la familia.

“Los problemas de violencia no sólo se resuelven con una denuncia o seguimiento del caso, es pertinente el fortalecimiento del lazo familiar”, dijo la funcionaria.

El municipio pretende instalar 41 escuelas de la familia en diferentes zonas.

Existe diferentes causas que provocan al adolescente para autolesionarse ya sea debido a que está atravesando momentos difíciles como puede ser: la separación de los padres, acoso escolar, abuso físico o psicológico, pérdida de un ser querido o estrés en el rendimiento académico.

Debido a estas situaciones el adolescentes no sabe cómo enfrentar el momento crítico que está pasando, por lo cual opta en recurrir al síndrome de cutting, para manifestar su dolor provocándose una cicatriz que estar presente en su piel para toda la vida.

6.9.3. Los casos de 'cutting' aumentan de 12 a 73 entre 2016 y este año Cochabamba

Los casos de 'cutting' o autolesiones atendidos por la Defensoría de la Niñez y la Adolescencia de Cercado hasta agosto de este año eran 73, la cifra es elevada en relación a la gestión 2016 cuando sólo se registraron 12 casos. Lo que significa que hay un incremento del 500 por ciento.

El 'cutting' es el hábito de algunos jóvenes de autolesionarse, porque no conocen otra forma de expresar sus sentimientos. La mayoría de los casos se presenta en adolescentes que liberan sus angustias emocionales cortándose los brazos, los muslos o el abdomen con cuchillos, tijeras u otros objetos cortantes.

Las autolesiones en los adolescentes fueron invisibilizados durante mucho tiempo por los padres de familia y las autoridades. En los operativos de mochila segura es donde se percataron de la gran cantidad de casos.

Estos hechos son tan frecuentes que en Cochabamba se ha creado la Asociación Boliviana de Lucha contra la Autolesión para ayudar a estas personas. (Anonimo, 2017)

Es una situación muy preocupante en el departamento de Cochabamba ya que va en aumento los casos de cutting, hace dos años atrás 2016, se reportó 12 casos de este tipo ahora se presentó 73 casos en este periodo del 2018.

Es debido a esta situación que el municipio de Cochabamba presenta el programa mochilas seguras, con el fin de reducir los casos de autolesión que se están presentando. El proceso de este programase será la

intervención repentina de la revisión de las mochilas en todo nivel secundario.

También este programa beneficiara en diferentes aspectos para que el estudiante no maneje o evite llevar bebidas alcohólicas, artefactos punzocortantes y drogas a la unidad educativa.

6.10. ALERTA EN EL ALTO POR CASOS DE 'CUTTING', LA PRÁCTICA DE ADOLESCENTES DE 'AUTOFLAGELARSE' POR RETOS

La Policía alertó que ese tipo de actividades son conocidas como “cutting” y consiste en cortarse la piel con una navaja u objeto afilado, para dejar marcas y demandó a los padres seguir de cerca las actividades de sus hijos, inclusive su desarrollo corporal.

En un particular caso que atendió la Policía este lunes, al menos 26 adolescentes de una unidad educativa de la ciudad de El Alto fueron hallados con signos de autoflagelación en el marco de un reto que, en algunos casos, es divulgado en las redes sociales.

Una de las menores tiene hasta un centenar de heridas en su cuerpo por efecto de esa práctica que activó la alerta en esa urbe.

El subdirector de la Fuerza Especial de Lucha Contra el Crimen (FELCC) de esa urbe, coronel Freddy Medinaceli, en una entrevista con la red Uno, llamó este martes la atención de los padres de familia para que sigan de cerca las actividades de sus hijos, inclusive en el “desarrollo corporal”.

“Ellos (los papás) tienen que tener control sobre el desarrollo corporal de sus hijos, no puede ser que una madre diga ‘yo no sabía que tenía eso’ y la niña presenta más de 100 cortaduras en el cuerpo, no es aceptable”, sostuvo tras alertar de las prácticas violentas y el bullying escolar.

El jefe policial alertó que ese tipo de actividades son conocidas científicamente como “cutting” y consiste en cortarse la piel con una navaja u objeto afilado, para dejar marcas o tatuajes en el cuerpo, principalmente en los brazos y muñecas.

En el caso de los jóvenes alteños, detectaron que “algunos presentan muchas lesiones cortantes en todo el cuerpo, en muñecas, brazos, hombros, pecho y entrepiernas. Un 70% son mujeres y un 30% son varones”.

Llamó la atención del personal policial que algunos padres “quieren creer que estas lesiones son del gatito, que les ha saltado la soldadura, que en San Juba les ha caído una chispa, pero nosotros estamos seguro de que hay otro origen”, reclamó.

De los 26 estudiantes, 17 han podido dar alguna explicación, pero los nueve restantes fueron sometidos a pericias psicológicas cuyo informe se entregará en las próximas horas.

En ese último grupo, tres casos fueron vinculados con prácticas de “iniciación” o ingreso a pandillas y sus heridas tenían formas de estrella o cometas, otro número similar se vinculó con los denominado “emos”, una tribu urbana que practica la autolesión para huir de la realidad y los problemas emocionales.

“Hay un tercer grupo que es aquel que lo ha hecho únicamente por pertenecer a un grupo, hay un desafío en el internet”, detalló Medinaceli. (Ariñez, 2018).

En resumen la práctica del cutting también se presentó en la ciudad del alto, se dio a conocer 26 casos en una unidad educativa de esta urbe alteña, el subdirector de la fuerza especial de lucha contra el crimen, llamando la atención a los padres de familia ya que son ellos que deben estar cerca y controlar sobre el desarrollo corporal de sus hijos.

También dio a conocer que este acto es la cortadura en las muñecas, los brazos, los pechos, los hombros y las entrepierna, en otros casos esta autolesión es provocada por la iniciación a una pandilla o retos.

6.11. CUTTING EN BOLIVIA

Según un estudio de la Asociación Boliviana de Lucha Contra la Autolesión (ABLA), en Bolivia alrededor cuatro de cada 10 adolescentes se provocan autolesiones como una forma de alivio al dolor emocional.

La autolesión es un problema que está de moda en los adolescentes. Se expresa a través de jalones de pelo, golpes en la cabeza y cortes en diferentes partes del cuerpo. Estas personas se expresan de esta manera debido a que no saben cómo manifestar sus emociones, explica a El Compadre el presidente de ABLA, Santiago Valda.

Las estadísticas de dos ciudades: La Paz y Cochabamba, reflejan que el problema de las autolesiones va en ascenso. Es así que en el municipio de La Paz, la Defensoría de la Niñez y Adolescencia atiende por semana cerca de 10 casos de "cutting". Sin embargo, la cifra en Cochabamba va en incremento toda vez que en 2016 se registraron 12 casos y en 2017 la cantidad subió a 90.

El anterior lunes, la Fuerza Especial de Lucha Contra el Crimen de El Alto (Felcc) atendió un caso masivo de cutting. Se trata de 26 estudiantes de una unidad educativa del Distrito 8 en cuyos cuerpos hallaron signos de autolesiones. De esa cifra, el 70 por ciento correspondía a mujeres y el 30 por ciento a varones. En algún caso se llegó a contar más de 200 lesiones.

Algo insólito del caso, es que algunos padres de familia de los adolescentes pretendieron justificar el hecho con la versión de que el gato que tienen como mascota en su casa le ocasionó esas lesiones a su hija.

Otros padres de familia se ofuscaron con el director del establecimiento educativo por haber dado parte a la Policía.

El cutting es una palabra en inglés que significa corte y es la forma más conocida de autolesión. A través de él, los adolescentes buscan liberar sus angustias emocionales cortándose los brazos, muslos, abdomen o entrepiernas.

Los casos son más frecuentes en adolescentes de 13 a 18 años, aunque ABLA ha recibido también casos de niños de ocho años a jóvenes de 25, pero también se da en adultos.

“Los adolescentes recurren a esto porque tienen un sufrimiento emocional muy fuerte y la única forma de poder canalizar ese problema es recurrir a las autolesiones”, mencionó Valda.

Según Valda, la práctica del cutting en adolescentes suele expandirse a través del “contagio social”, es decir que un adolescente que practica esta autolesión lo comenta con sus pares y aunque en la primera vez causa desconcierto en ellos, más adelante recurren a lo mismo cuando atraviesan por un problema.

Según la experiencia clínica del entrevistado, las que más practican el cutting son las mujeres y atribuye este hecho a trastornos alimenticios como la bulimia nerviosa y la autolesión se produce porque sienten rechazo a su cuerpo.

En cambio los varones tienden a autolesionarse por una especie de juego o curiosidad. Sin embargo, solo se tratan de algunos casos pues la mayoría recurre a esta práctica por problemas emocionales a consecuencia de factores como la violencia intrafamiliar, el bullying, la baja autoestima, entre otros.

Por su parte, el psicólogo de la Defensoría del Macro distrito Cotahuma, Roger Cuevas, atribuyó el caso de los estudiantes de El Alto a que se trata de un grupo que realizan ciertas acciones en conjunto y una de ellas es el cutting. “Este caso demuestra que ellos actúan en unidad”, afirmó.

Sobre la influencia de las redes sociales, Cuevas confirmó que son un peligro para difundir la práctica del cutting, puesto que existen perfiles de los mismos adolescentes que suben fotografías e información sobre las lesiones que ellos se practican e y de esa manera incitan a sus seguidores a imitarlos.

“Las fotos de brazos y piernas marcados con cuchillos u otros instrumentos cortantes se difunden y se encuentran por redes sociales. Los jóvenes comparten sus autolesiones sin pudor y con un cierto fulgor de reivindicación de su desgracia. Incluso hay algunos sitios web donde comparten desde cómo esconder las cicatrices por autolesiones a justificar los motivos para hacerlo”, explicó.

Otra situación que llamó la atención a las autoridades de El Alto, es que algunas adolescentes tenían al menos 200 marcas en su cuerpo. Cuevas explica a esa actitud como conclusiva, es decir que al igual que las drogas y el alcohol, el cutting puede convertirse en una adicción.

“Ante la tendencia ascendente de los caos de cutting, es necesario que los padres de familia estén alertas. Muchas veces las actividades laborales impiden que la comunicación con sus hijos sea la adecuada, pero se debe hacer un esfuerzo para brindar más atención”, exhortó Cuevas. (Anonimo, Al menos 4 de 10 adolescente bolivianos se autolesionan, 2018)

7. METODOLOGÍA

El presente trabajo de investigación será desarrollado mediante la observación para la obtención de información de forma Descriptivo.

7.1. MÉTODO

El trabajo de investigación partirá del fichaje, contendrá la revisión bibliográfica de acuerdo a la temática la cual se recabara de archivos pdf y páginas web para dar a conocer sobre la importancia del cutting.

7.2. TÉCNICAS

Se utilizara las siguientes técnicas para el desarrollo del trabajo:

7.2.1. Fichaje

El fichaje es una técnica utilizada especialmente por los investigadores. Es un modo de recolectar y almacenar información. Cada ficha contiene una información que, más allá de su extensión, leda unidad y valor propio.

7.2.2. Anécdotas

Es un relato corto sobre un hecho curioso o divertido que suele salir del protagonista o la persona presente en la situación. Este tipo de narraciones son propias del lenguaje oral y suelen no ser de gran importancia.

7.3. INSTRUMENTOS

Se desarrollara los siguientes instrumentos en el trabajo de investigación.

7.3.1. Ficha de resumen

Es una tarjeta en la que un estudiante o un investigador guardan sus resúmenes personales y estas fichas permiten guardar cualquier tipo de datos, siendo lo más importante captar la “idea principal” (Concepto) que está expresando el autor de la fuente de estudiada.

7.3.2. Anécdotas Práctica pre profesional en la Unidad Educativa “Solidaridad”

Explicare sobre la vivencia que tuve en la unidad educativa, en el momento que se dio una revisión inesperada a los estudiantes del nivel secundario para detectar si están practicando el síndrome de cutting.

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. Por lo tanto el cutting o autolesión se efectúa por diferentes causas como: el acoso escolar, pérdida de un ser querido, maltrato físico y psicológico etc. provocando emociones de dolor que no puede controlar el adolescentes, es por eso que lo practica y repite el acto, lo hacen solos en sus habitaciones, acompañados en los espacios de las unidades educativas, lugares descampados; utilizan objetos punzo cortantes, ejercen esta modalidad autodestructiva en los brazos, piernas y abdomen.
2. De esta forma los síntomas se llevan a cabo cuando el adolescente se autolesiona manifestándose mediante cortes, quemaduras, golpeándose la cabeza y jalándose los cabellos provocándose una herida superficial que no dejara sanar fácilmente con el fin de sentir el placer de alivio por el dolor que siente.
3. Como consecuencia el cutting o autolesión es irreparable porque deja una marca "Cicatriz" que se queda de por vida, recordando al adolescente el dolor de la frustración en este etapa de vida, que le llevo a realizar esta práctica con el fin de sentirse mucho mejor consigo mismo.

Recomendaciones

1. Por medio de esta monografía hemos visto la necesidad de recomendar a la sociedad en general poniendo más atención en las causas que impulsan a los adolescentes a realizar esta práctica, llegando a conocer más sobre este síndrome, que va ya en aumento en nuestro país en especial en los departamentos de La Paz y Cochabamba.
2. Los padres de familia deben dedicarse más en tener una comunicación adecuada con sus propios hijos (as), preguntándoles como están, brindando confianza a sus hijos o adolescentes que necesitan desahogarse y no encuentran alguien para descargar situaciones emocionales por las cuales ellos se encuentran atravesando, así también podrían detectar algún síntoma del cutting ya que cabe recalcar que la adolescencia es una etapa compleja y están propensos a caer en cualquier tipo de vicio o moda.
3. Recomendar también a los adolescentes, que piensen antes de hacerse algún daño corporal ya que este acto autodestructivo no lleva a la solución de los problemas si nos a lo contrario.

9. BIBLIOGRAFIA

- Alan, R. (Marzo de 2015). Autolesión. Obtenido de autolesión: <http://www.autolesion.com/2016/autolesion-definicion-causas-factores-de-riesgosintomas-diagnostico-tratamiento-y-prevencion/>. Tesis .
- Alcantara, A. (21 de Mayo de 2008). *Un programa de educacion para la no violencia een C. Berger & C. Lisboa, Violencia escolar. Estudios yy posibilidades de interncin en Latinoamerica*. Santiago, Chile : Uniersitaria.
- Anonimo. (20 de Noviembre de 2017). Los casos de "cutting" aumentan de 12 a 73 entre 2016 y este año. *Los Tiempos*.
- Anonimo. (5 de Noviembre de 2018). Al menos 4 de 10 adolescente bolivianos se autolesionan. *Urgentebo*.
- Ariñez, R. (23 de Octubre de 2018). Alerta en el alto por casos de cutting, la practica de adolescentes de autoflagelacion por retos. *La Razón*.
- Carrasco, O. y. (15 de Mayo de 2006). Agresividad y Habilidades sociales en la adolescencia. Una aproximacion conceptual .
- Carvajal Oviendo, C. H. (Julio-Diciembre de 2014). Autolesinismo: Sindrme de cutting. Bolivia.
- ejemplode.com, R. (Mayo de 2012). *Ejemplode.com*. Obtenido de https://www.ejemplode.com/39-psicologia/2166-ejemplo_de_cutting.html
- G. P. Chrousos, P. W. (1992). The concepts of stress system disorders, jornal american medical asociation.
- Garbarino, G. y. (12 de Enero de 2006). Maltrato psicologico.
- Gema, D. (23 de Marzo de 2012). La autoolesioon (cutting) y su relacion con la autoestima n estudiantes del decimo año de la unidad educativva "Amelia Gallgos Diaz".

- Klonsky E. D., O. T. (23 de Junio de 2003). Deliberate self-harm in a nonclinical population: Prevalence and psychological correlates. *American Journal of Psychiatry*, 160(8),1501-1508.doi:10.1176/appi.ajp.160.8.1501.
- Manca, M. (15 de Febrero de 2011). Agresiones al cuerpo en la adolescencia: ¿redefinición de los límites del cuerpo o desafío evolutivo? *Revista Psicanálisis*, 33 (1). 77-88.
- Marta Arellano Pérez, M. G. (s.f.). Negligencia, abuso y maltrato.
- Martinez, A. (2014). La autolesión (cutting) y su relación con la autoestima en estudiantes del décimo año de la unidad educativa "Amelia Gallegos Díaz" de ciudad de riobamba.
- Pereira, M. L. (15 de Diciembre de 2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Revista Inie Electronica* .
- Raheb, C. (2006). El niño y las vicisitudes de la separación o divorcio.
- Rius, M. (10 de Enero de 2014). *La vanguardia*. Obtenido de <https://www.lavanguardia.com/estilos-de-vida/20140110/54397962320/la-falta-de-comunicacion-entre-padres-e-hijos.html%3ffacet=amp>
- Sanchez, M. E. (Septiembre de 2008). *Comunicando*. Obtenido de *comunicando*:. Obtenido de <https://comunicandoconmario.wordpress.com/2008/09/0/cutting-cortarse-por-placer/>
- Vasquez, V. G. (2003). *Guía de buena práctica clínica en depresión y ansiedad*. International Marketing y Communications.
- Winchel, S. y. (6 de Noviembre de 1999). Winchel y Stanley. Obtenido de Autolesión: <http://www.autolesion.com/2016/autolesion-definicion-causas-factoresde-riesgo-sintomas-diagnostico-tratamiento-y-prevencion/> .
- Worden, W. (1997). *El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia*. Buenos Aires: Paidós.

10. ANEXOS

Foto 1. SINDROME DE CUTTING



Foto 2. AUTOLESIONES EN EL BRAZO Y MUÑECA



Foto 3. AUTOLESIONES EN LA PIERNAS Y BRAZOS



Foto 4. AUTOLESIONES EN L ABDOMEN



Foto 5. QUEMARSE EN LA MANO ES UN TIPO DE CUTTING



Foto 6. *LESIONES QUE ALGUNOS JÓVENES SE PROVOCARON EN LOS BRAZOS. EN LA CIUDAD DEL ALTO FOTO. NAYMA ENRÍQUEZ*



Foto 7. OPERATIVA MOCHILA SEGURA REALIZADO POR LA POLICÍA Y LA DEFENSORÍA DE LA NIÑEZ. FOTO CARLOS LÓPEZ

