

TRABAJO DE GRADO

**LA DEFINICIÓN DE SÍ MISMO Y LOS VALORES PERSONALES, UNA VISIÓN
CONTEXTUAL DEL LABIO Y/O PALADAR HENDIDO**

**CRISTIAN FERNANDO NEIRA SÁNCHEZ
DIANA CAROLINA HERNANDEZ FORERO¹**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
BOGOTÁ. DICIEMBRE DE 2015**

¹ Directora del Trabajo de grado.

Tabla de contenido

RESUMEN.....	3
INTRODUCCIÓN	4
JUSTIFICACIÓN.....	5
MARCO TEÓRICO.....	7
MÉTODO	24
RESULTADOS	28
DISCUSIÓN	47
REFERENCIAS	54
ANEXOS.....	59

Resumen

Este estudio pretendió explorar la participación que tienen los valores en la delimitación del sí mismo en personas con Labio y/o Paladar Hendido. Los participantes para esta investigación fueron 3 adultos entre los 30 y 50 años de edad con secuelas de fisura labio palatina y que aún se encuentran en tratamientos relacionados con esta afectación. Se les aplicó una entrevista con fundamento en la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT), con énfasis en la categoría de Valores y en la de Sí mismo. El estudio da cuenta de algunos puntos de unión entre las dos categorías principales en el contexto de esta condición de salud, resaltando el papel de la estética como el espacio de negociación de valores más representativo y su papel en la construcción del sí mismo.

Palabras clave: Labio y/o paladar hendido, perspectiva contextual, valores, sí mismo.

Abstract

This study aimed to explore the values that have participation in the definition of the self in people with cleft lip and / or palate. Participants for this study were 3 adults between 30 and 50 years old with cleft lip and palate sequels still having their treatment related to their condition. An interview was applied with tools based on the Acceptance and Commitment Therapy (ACT), with emphasis on the categories of Values and Self. The study shows some connection points between the two main categories in the context of this health condition, highlighting the role of aesthetics as the more representative trading space for values and their role in the construction of self.

Keywords: Cleft Lip and / or Cleft Palate, Contextual Perspective, Values, Self.

La definición de sí mismo y los valores personales, una visión contextual del labio y/o paladar hendido

“...yo fui a la clínica de LPH por el problema mecánico, pero como yo le dije a la Psicóloga...pero mi expectativa es grande, porque yo lo que realmente quiero es que me vuelvan un poco más ligero. O sea, poder quitar un poco esto ¿Si me explico? Ella me dijo ¿Qué expectativas tienes? Todas! Todas! Y entre todas es esa sensación de poder ser un poco más ligero porque siento que soy demasiado pesado y que mis rodillas cargan un peso muy pesado”... (SCL 449).

Introducción

La condición de LPH (Labio y/o Paladar Hendido) implica experiencias muy particulares que pueden involucrar dificultades estructurales y funcionales que afectan y/o diferencian considerablemente su alimentación, su respiración y su habla, impactando la comunicación con otros; tanto por dificultades en el lenguaje expresivo como por el impacto estético (Renere, 2004).

Las condiciones que se desligan del LPH repercuten y caracterizan el funcionamiento, necesidades y desarrollo psicológico de las personas con esta condición, matizando sus experiencias de vida, lo cual ha sido explorado en campos como la autoestima, habilidades sociales y dificultades académicas, que hacen explícita la afectación que pueden vivir personas con esta condición (Hunt, Burden, Hepper, & Johnston, 2005; Lockhart, 2003; Sousa, Devare, & Ghanshani, 2009; Turner, Rumsey, & Sandy, 1998).

Partiendo de estas aproximaciones, una pregunta que orienta esta propuesta es la forma en que los valores, construidos en cada historia y escenario de vida de estas personas, impactan la manera en que se definen a sí mismos con el precedente de su condición de salud.

Teniendo esto en cuenta, este documento presentará a continuación la argumentación sobre la pertinencia de abordar estos temas desde la perspectiva que se está presentando. Luego de una revisión de los estudios hechos al respecto se presentarán los testimonios y citas más representativas de las entrevistas presentadas para luego presentar el análisis propuesto, los puntos de unión y las categorías emergentes para luego presentar las principales conclusiones a las que se pudo llegar con este estudio.

Justificación

Esta investigación aborda temas de orden psicológico que podrían dar luces y abrir campos de investigación en torno a la repercusión de ciertas condiciones bio-psico-sociales en el desarrollo psicológico de los sujetos que la experimentan. El aporte a la disciplina y a la comprensión de las dinámicas sociales y culturales en temas como la discapacidad social, la estigmatización, el concepto de normalidad, entre otros, es quizá la justificación más significativa de este estudio.

Las investigaciones más próximas a los temas aquí propuestos, son aquellos que se han abordado desde la perspectiva del auto-concepto y la auto-estima (Hunt et al., 2005; Hunt, Burden, Hepper, Stevenson, & Johnston, 2006; Marik & Hoag, 2012; Omiya, Ito, & Yamazaki, 2014; Persson, Aniansson, Becker, & Svensson, 2002; Slifer et al., 2003). En estas investigaciones se han encontrado importantes hallazgos sobre la repercusión de una temprana comprensión de su condición en la consideración de un escenario de vida positivo (Omiya et al., 2014).

Sin embargo, reconociendo que tenemos muchos casos en dónde esto no sucede, resulta pertinente no solo caracterizar los efectos de la asimilación de la condición, sino además atender esta dificultad, en nuestro caso, con una apuesta por

los elementos valorativos del consultante como potenciadores de escenarios psicológicos más saludables.

En esta misma línea, se ha encontrado que a pesar de las experiencias estigmatizantes propias de esta condición, muchos de los consultantes tienden a ocultar su sufrimiento, lo que termina por dificultar la obtención de apoyo social (Omiya et al., 2014). Aquí, de nuevo es evidente la necesidad de explorar fenómenos como el de la evitación, tanto de escenarios públicos o espacios sociales, como de las experiencias íntimas y privadas, un tema que aleja y entorpece los procesos de atención y el cual es considerado como elemento central en la terapia aquí propuesta como base teórica para el estudio de los casos.

También, se han realizado investigaciones sobre el impacto estético y su relación con la autoestima (Marik & Hoag, 2012), pero estos no logran articular la relación entre los valores propios de la persona en la definición de sí mismo y su construcción a partir del lenguaje. En cambio, este tipo de investigaciones se aproximan sugiriendo una motivación del auto-concepto a pesar de y en dirección a los referentes y las demandas estéticas de la cultura, dejando de lado los elementos de valor propios, una perspectiva que será debatida desde el enfoque de esta propuesta.

Por último, otro tema que se propone re-conceptualizar, es aquel en el que se involucra el constructo de “normalidad”, que suele resultar en investigaciones comparativas y de cierto modo discriminatorias, caracterizando a las personas con esta condición en lugar de abordarla en su propia complejidad. Aunque los hallazgos sobre signos de introversión y auto-concepto, por ejemplo, no reportan diferencias considerables con personas sin condición de LPH (Persson et al., 2002), en los principios de esta propuesta se opta por una aproximación más compleja de esta condición, en su esencia y no en contraposición a las otras muy diversas condiciones humanas.

La apuesta investigativa tiene como premisa que nos definimos según nuestra historia de vida y producto de la aparición del lenguaje en este proceso (Luciano, Gutiérrez, & Marisa, 2006), lo que supone un proceso continuo y constante. Allí, el proceso de formación de los valores y el qué hacer para seguirlos, permite explicar por

qué encaminamos nuestras acciones hacia algo que impregna simbólicamente cada acto que llevamos a cabo (Luciano et al., 2006).

En definitiva, en conocimiento de la preocupación existente por el papel que juega el consultante en su actitud activa o pasiva frente al proceso terapéutico tener una perspectiva holística de la persona más allá de la patología física (con intención de comprender de mejor manera su formación como sujetos y los valores involucrados en éste proceso), no solo resulta en un acercamiento pertinente y sin precedentes, sino que se cree contribuiría notablemente a comprender y desarrollar otras líneas de investigación en esta área, repercutiendo en el enriquecimiento del trabajo interdisciplinar del equipo para así articular de mejor manera las necesidades de los consultantes con la propuesta de atención.

Se esperaría que, en consecuencia, lo mencionado anteriormente termine por brindar un mayor bienestar a la persona, favoreciendo un acompañamiento que responda a sus expectativas en función de la vida que este quiera tener y no solo en respuesta a las expectativas globales. Lo que aquí se plantea es poder ofrecer un acompañamiento al consultante en las demandas de su vida cotidiana, identificando aquello que valora para movilizar sus acciones hacia metas personales que, además de dar sentido a su vida, faciliten el buen desarrollo de los procedimientos médicos.

Con el propósito de ofrecer un contexto para el desarrollo de esta aproximación, a continuación se presenta una revisión sobre la condición del labio y paladar hendido y algunos referentes conceptuales para el abordaje de las categorías fundamentales.

Marco Teórico

La Fisura Labio Palatina, el Paladar Hendido Aislado y la Hendidura Labial Aislada son de las malformaciones orofaciales congénitas más comunes a nivel mundial. Las causas son atribuidas a una alteración en la fusión de los tejidos que dan origen al labio superior y al paladar en la etapa de desarrollo embrionario (Shaye, Liu, & Tollefson, 2015).

Existen estudios que correlacionan esta condición con agentes exógenos como infecciones virales, desnutrición extrema, alcoholismo, medicamentos e hipoglicemia; mientras otros además dan cabida a causas hereditarias bien determinadas (endógenas), es decir, a anomalías en los genes encargados de la inducción, modelación y crecimiento de los tejidos encargados de la formación del cráneo y de la cara (Apel, 2008; Bedón & Villota, 2012; Shaye et al., 2015)

Estas tres caracterizaciones desde la perspectiva de la Fundación de Paladar Hendido (Cleft Palate Foundation) son definidas de la siguiente manera: La hendidura labial es una separación de los dos lados del labio superior y se muestra como una abertura estrecha en la piel de este labio. La separación suele extenderse más allá de la base de la nariz y puede afectar los huesos superiores de la mandíbula y la encía (Apel, 2008).

La hendidura palatina, es una abertura en la parte superior o techo de la boca. Esta hendidura puede involucrar tanto el paladar duro (La parte ósea del paladar), como el paladar blando en la parte posterior de la boca. La hendidura de labio y de paladar pueden presentarse en uno o en los dos lados de la boca, y ya que el labio y el paladar se desarrollan de manera separada, es posible tener una hendidura labial sin hendidura palatina, hendidura palatina sin hendidura labial, o tener labio y paladar hendido (LPH)(Apel, 2008; Shaye et al., 2015).

La prevalencia de estas afectaciones a nivel mundial es difícil de definir debido a la variación en los métodos de indagación y categorización de las afectaciones según el país, aunque se estima que uno de cada 500 nacimientos presenta esta afectación a nivel mundial (Defendi, 2015).

Según la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva (2015), en Sudamérica se cuenta con una incidencia aproximada de uno en 800 nacidos vivos. En Colombia, la prevalencia es de 1.54 por cada 1000 nacimientos, en donde se conoce la causa directa de la afectación en solo el 25% de los casos, mientras que en el 75% restante determina como causa multifactorial, dentro de lo que se destaca que en el 20 al 25% se encuentra algún antecedente familiar (Bedón & Villota, 2012).

El tratamiento de este tipo de afectaciones, en cualquiera de sus modos, ha venido atendiéndose regularmente con una cirugía que se realiza no antes de los tres meses después del nacimiento (Turner et al., 1998), o siguiendo la llamada regla del 10. Es decir, que el bebé alcance las 10 libras de peso, a las 10 semanas o después, con una concentración de hemoglobina de 10g/dL. Esto, como principales indicadores para asegurar la seguridad en la anestesiología y el crecimiento muscular apropiado del labio, lo que ha demostrado mejores resultados estéticos (Shaye et al., 2015).

Paralelamente se adelantan estudios que pretenden llegar a realizar correcciones con cirugías en la etapa prenatal (Shaye et al., 2015) y se han diseñado mecanismos como la cinta DynaCLeft, diseñada por Matt Archibald, que buscan disminuir la separación de la hendidura en el intervalo de los tres meses posteriores al nacimiento (Apel, 2008), la cual prepara y facilita la intervención quirúrgica, esto atendiendo a la necesidad de facilitar un amamantamiento con menos complicaciones, el mejoramiento del vínculo con la madre y un mejor resultado estético.

Dentro de la información ya presentada, Lockhart (2003), resalta algunas particularidades dentro de las que se destaca que: La reconstrucción de labio en la actualidad resultará inevitablemente en algún tipo de cicatriz y asimetría nasal. La reconstrucción palatina puede causar la producción de una resonancia vocal distinta; cerca del 50% de los niños con la hendidura reparada, tienen dificultades en el habla y el lenguaje, lo cual requiere de terapias específicas.

Cerca del 25% de los niños con LPH tienen problemas de alimentación y son más propensos a tener infecciones y dificultades auditivas a causa del funcionamiento anormal de la Trompa de Eustaquio. La condición puede hacer que haya carencia de algunos dientes o deformidad lo que hace que estén más propensos a caries y con el tiempo a un desarrollo mandibular limitado que puede requerir cirugía.

El crecimiento normal del niño hace que puedan emerger complicaciones durante todo su ciclo vital. Para esto, se recomienda que las cirugías y las terapias multidisciplinarias necesarias para corregir esas dificultades residuales, se hagan en fases que tengan en cuenta cambios críticos como el crecimiento, el cambio y corrección de dentadura, la funcionalidad de las vías respiratorias, la adquisición del

lenguaje, las crisis psicológicas y las demandas de tipo estético (Bedón & Villota, 2012; Kapp-Simon, 2004).

Las cirugías siempre están como opción de mejoramiento estético y funcional hasta la adultez, sin embargo, las decisiones con respecto a si acceder a ellas o no van de la mano de la decisión del consultante y sus familiares y en la evaluación del impacto que esto pueda generar en su interacción social ya que podría interrumpir la continuidad de espacios como el colegio, la universidad o la participación en cualquier otro grupo social del cual se sea parte (Kapp-Simon, 2004).

Como se mencionó anteriormente, las complicaciones físicas de esta condición afectan aspectos tan básicos como la alimentación, la respiración y el lenguaje, lo que, consecuentemente, termina repercutiendo en las experiencias de participación social a lo largo de su vida (Renere, 2004). Es por eso que se harán algunas consideraciones con respecto a estas experiencias y contextos específicos a lo largo de su ciclo vital.

Varios estudios coinciden en que las circunstancias retadoras de esta condición no solo repercuten en el niño sino en sus padres y/o cuidadores, quienes deben enfrentar la situación de un bebé distinto a como lo imaginaban, lo cual se vivencia en circunstancias muy similares al nacimiento de un bebé con cualquier tipo de discapacidad (Endriga & Kapp-Simon, 1999; Hunt et al., 2006; Kapp-Simon, 2004; Lockhart, 2003; Renere, 2004; Sousa et al., 2009).

Para los padres, la infancia del niño es demandante en el sentido que, bajo las altas cuotas de estrés, culpa, preocupación, aceptación y ajuste; estos deben seguir atendiendo sus responsabilidades laborales, financieras y parentales cotidianas, las cuales no solo resultan necesarias sino beneficiosas cuando son cumplidas, brindando estabilidad y mejores condiciones para el buen desarrollo físico y emocional del niño (Baker, Owens, Stern, & Willmot, 2009; Endriga & Kapp-Simon, 1999; Kapp-Simon, 2004; Turner et al., 1998).

Para la madre, es especialmente retador en cuanto se enfrenta al amamantamiento y a todas las dificultades que puedan surgir en el proceso. Frente a la incertidumbre de cómo enfrentar la situación, la impotencia, la percepción de falta de conocimiento y herramientas, los padres demandan de mayor atención y apoyo suficiente de los profesionales a cargo (Byrnes, Berk, Cooper, & Marazita, 2003).

Las formas de afrontar este proceso dependerán de la historia de vida de los padres, de sus dinámicas de relación como pareja y la asimilación de la situación por parte de toda la red de apoyo, por lo no es posible establecer una relación directamente proporcional entre la gravedad de la malformación del niño y las reacciones o consecuencias de las acciones parentales (Renere, 2004).

Posterior a la etapa de las primeras intervenciones quirúrgicas y una vez se considere que el niño pueda iniciar su etapa preescolar, las actitudes de defensa y alerta ante la posible discriminación y segregación están latentes en la familia. Aquí, Las principales preocupaciones giran en torno a los aspectos más notorios de la condición, es decir, “las visibles cicatrices en el rostro, la voz con resonancia hipernasal y las alteraciones dentales y maxilares” (Renere, 2004, p. 187).

El continuo ajuste frente a esta situación y la predisposición al juicio social, pueden conllevar a que los estilos parentales se tornen sobreprotectores, tolerantes ante las actitudes disruptivas del niño y evitativos ante la participación social (Byrnes et al., 2003; Renere, 2004). Frente a esto, se ha identificado que uno de los puntos críticos en donde el déficit de habilidades sociales básicas puede emerger es precisamente en la decisión de muchos padres cuando no permiten que su hijo asista al jardín infantil sin ningún otro impedimento más allá de la pre-ocupación por lo que puede suceder (Navarro, Núñez, Saavedra & Toro, 2001, citado por Renere, 2004).

Pese a la posible evitación social que pueda existir por parte de los padres, la necesidad y el derecho a la educación del niño lleva a este a un acercamiento social más independiente, como es el caso de todos los niños que pasan por esta transición a la educación. Para dar este paso, muchos cirujanos sugieren una revisión previa y, de ser posible, la programación de una cirugía que mejore el aspecto estético de la cicatriz (Endriga & Kapp-Simon, 1999). Sin embargo, y aunque estas medidas pueden mitigar el impacto, es en el entorno educativo donde se puede llegar a experimentar por primera vez y de forma directa la segregación y el rechazo, y con esto, las alteraciones de tipo psicológico se hacen más evidentes (Renere, 2004).

Es en esta etapa en donde es posible identificar la tendencia a que los niños con LPH desarrollen patrones conductuales caracterizados como de “timidez, inhibición y retraimiento” (Renere, 2004, p. 187), frente a la percepción y experiencia de hostilidad

del medio educativo. En atención a esto, los equipos de atención interdisciplinaria y sobre todo psicológica, han alentado a la familia a realizar un trabajo extra en el fortalecimiento de las habilidades sociales que incentiven la aceptación a la diferencia en su entorno, practicas que no legitimen o asuman la culpa y la condena a ser maltratado con burlas, ofensas y/o agresiones como algo propio y estático en la interacción social (Endriga & Kapp-Simon, 1999).

Al respecto, los patrones conductuales y las practicas parentales, familiares y del equipo interdisciplinario son claves en la formación social del niño. En lo que Kapp-Simon (2004) llama “Personalidad resiliente del niño”, es posible ver cómo se abren las posibilidades de acercarse de manera amigable a sus pares, cuando da y recibe halagos y se encuentra en la capacidad de responder a las preguntas sobre su condición de manera directa sin necesidad de sentirse ofendido, con dignidad y confianza.

Esta autora propone que además del ejemplo en la interacción en su entorno más cercano y no como una fórmula única de intervención, se haga un énfasis en los factores que influyen en la aceptación social tales como “el contacto visual, el volumen adecuado de la voz, saludar con amabilidad, los buenos modales y el saber cómo evocar temas de conversación de interés entre pares (Kapp-Simon, 2004, p. 344).

Los niños caracterizados por esta autora como resilientes, pueden ver en la cirugía, y en todos los demás tratamientos, una manera de mejorar la apariencia y la funcionalidad pero no una manera de hacer más amigos y evitar las burlas (Kapp-Simon, 2004), un cambio sustancial en la manera en cómo puede llegar a ser entendida su condición.

Un panorama distinto se muestra cuando la sobreprotección y la dependencia son los patrones conductuales que prevalecen. En estos casos es común estar en busca de un responsable o un culpable de las situaciones displacenteras. Los niños y sus cuidadores pueden resultar demandantes, insatisfechos y conflictivos con la atención prestada, lo cual puede promover una relación más conflictiva con los pares escolares, las figuras de autoridad y los profesionales de la salud (Byrnes et al., 2003)

En el escenario en donde los niños con esta condición se encuentran estantacados en sus desarrollo social y que además toman como alternativa el

retramiento, estos pueden llegar a ser pasados por alto ya que no resultan problemáticos y no incentivan la indisciplina ni el desorden en el aula: Son reconocidos como niños que se comportan adecuadamente (Kapp-Simon, 2004). Esto es doblemente peligroso en el sentido que el desarrollo social no es promovido y las dificultades en la interacción y el lenguaje empiezan a afectar el aprendizaje, lo cual agrega una variable problemática adicional.

Lo anterior se basa en estudios que han identificado que, en ocasiones, los niños en esta condición son vistos como menos inteligentes por parte de los profesores que, en lugar de identificar sus dificultades y promover su desarrollo, los diferencian y continúan el patrón de evitación ya establecido (Endriga & Kapp-Simon, 1999; Turner et al., 1998). En los casos en que la inhabilidad aumenta y se perpetua, es necesario atenderla, ya que esto repercutirá en todo el proceso formativo que puede resultar cada vez más complejo y frustrante para el niño con LPH (Kapp-Simon, 2004).

El paso a los grados superiores y los cambios de desarrollo habituales de un niño en transición a la pubertad marcan de nuevo una época de nuevos retos para todos aquellos que se encuentran en estas edades, sin embargo, por las características ya mencionadas anteriormente, hay particularidades de cómo enfrentan los niños con LPH este tipo de eventos (Berger & Dalton, 2011; Hutchinson, Wellman, Noe, & Kahn, 2011; Kapp-Simon, 2004; Lockhart, 2003; Persson et al., 2002).

El adolescente, a partir del proceso de reevaluación de todo lo que se ha llegado a ser hasta ese momento y a construir como persona, está en una etapa crucial de diferenciación y de asunción de su condición y el papel que esta jugará en su vida, en las nuevas relaciones que surgen, los nuevos intereses y, por tanto, en la pregunta recurrente sobre el sometimiento a nuevas intervenciones quirúrgicas y demás estrategias que se considere puedan ayudar a alcanzar los ideales que se tengan (Kapp-Simon, 2004).

En esta etapa se destaca el tema de la popularidad y la pertenencia a un grupo, en donde se ha encontrado cómo en ocasiones los adolescentes con LPH son relegados a la periferia de estos y son más observadores que participantes activos, lo que dificulta también el establecimiento de relaciones cercanas con personas del sexo opuesto (Lockhart, 2003). Aquí se ha encontrado que la dificultad en el nivel de ajuste

es mayor en las mujeres que en los hombres en los estudios realizados por Berger y Dalton (2011).

Uno de los hallazgos de este autor, también nos permite constatar que las creencias sobre la percepción de la belleza propia y el sentirse comprendidos en su situación son dos aspectos predictores del nivel de ajuste en la adolescencia (Berger & Dalton, 2011). Los resultados positivos en este caso se pueden ver en la asunción de su condición y en el emprendimiento de proyectos propios como el estudio o el trabajo y demás proyecciones que permiten dar cuenta de una persona que no se siente incapacitada por su condición (Renere, 2004).

A pesar de que de un 30 a un 50% de personas adultos no se encuentran satisfechas con su apariencia facial, el nivel de ajuste psicosocial es notorio, aunque en algunos casos se siguen presentando algunos comportamientos disruptivos o conflictivos. Sin embargo, con respecto a la insatisfacción con la apariencia, esta va más encaminada en un sentido beneficioso en cuanto hay una percepción positiva de la propia imagen pero siempre se considera una mejoría posible (Marcusson, Paulin, & Ostrup, 2002).

El reto de interacción social permanece en la adultez y en el ingreso al campo laboral, donde se identifican dificultades aún cuando se cumplen con las competencias académicas y no hay ninguna necesidad específica de expresión oral o demanda estética aparente para la ocupación del cargo (Renere, 2004). Situaciones como las mencionadas anteriormente son algunas de las que se han relacionado con el reporte de mayor ansiedad y depresión en personas adultas con LPH en comparación con grupos control (Lockhart, 2003).

Otras particularidades que se han encontrado van encaminadas a la tendencia a contraer matrimonio en una menor proporción, en donde además se hace explícito el temor a tener hijos que nazcan con la misma condición. También se ha reconocido que en las parejas en donde alguno de los padres tiene LPH, se tiende a tener un número de hijos por debajo del promedio (Chuo et al., 2008; Lockhart, 2003; Renere, 2004).

Luego de haber hecho un recorrido por el panorama que se presenta en la condición de LPH, se hace necesario hacer evidente el fundamento teórico desde donde se buscará abordar la problemática de manera contextual. Una base que brinde

un acercamiento a la complejidad de esta condición, con el rigor suficiente para generar conocimiento con la pretensión de que este llegue a ser aplicado favoreciendo el bienestar de las personas en esta condición y las de su entorno.

Es por eso que esta propuesta está fundamentada en la corriente de la psicología comportamental dentro de la tradición analítica, la cual mantiene algunos vínculos con el conductismo radical pero se apoya en una variedad de pragmatismos conocidos como el Contextualismo Funcional, el cual, hace algunas diferenciaciones de la teoría comportamental radical clásica. Así entonces, es importante partir por la definición de la unidad de análisis de este modo de pensamiento el cual se enfoca en: la *acción en curso y en contexto* (Ongoing act in context) (Hayes, 2004).

Dentro de los componentes base, esenciales para la investigación en este campo, se demanda por la *Atención a todo el evento, la Sensibilidad al rol del contexto en la comprensión de la naturaleza y la función del evento*, el énfasis en un *criterio pragmático de verdad* y el establecimiento de metas científicas específicas aplicables a ese criterio (Hayes, 2004).

Aquí, vale precisar que la verdad es entendida como todo aquello que funciona, y para poder dar cuenta de lo que funciona, se debe saber hacia qué se orienta el trabajo: debe existir un objetivo analítico claro, el cual no es necesariamente el resultado sino aquello que permite el análisis (Hayes, 1993).

Aplicando la unidad de análisis ya mencionada al campo de la Psicología por ejemplo, un Evento Psicológico se entendería entonces como un conjunto de interacciones en curso, entre organismos completos y contextos definidos histórica y situacionalmente. Un aspecto diferencial en esta mirada es que se considera un error extraer los comportamientos problemáticos del propio contexto de una persona. Las aproximaciones que incurren en este error son interpretadas desde esta perspectiva como planteamientos que se desvían de la naturaleza del problema y, consecuentemente, de sus rutas de solución (Hayes, 2004).

Como propósitos principales del Contextualismo Funcional se podría identificar la predicción y la influencia como una meta unificada a la cuál se llega por medio de un análisis preciso, con alcance y profundidad, es decir, en donde solo ciertos términos y conceptos son aplicados a los fenómenos dados (precisión), estos principios son

aplicados a un rango de fenómenos (Alcance) y se vela por la coherencia a través de todos los niveles de análisis científico, a saber: biológico, psicológico y cultural antropológico (profundidad) (Hayes, 2004).

El objetivo científico de esta aproximación, hace que esta teoría emerja a partir de las ciencias básicas, con una preocupación fundamental en la forma en que los objetos se relacionan, para luego, al integrar la variable del lenguaje en el ser humano, se llegue a comprender como este se relaciona con los objetos, con las personas y con los símbolos y funciones intrínsecas en ellos.

De esta manera se pretende comprender cómo una persona organiza sus relaciones y como se comporta a partir de ese tipo de organizaciones como una forma de acercarnos a la experiencia directa de las personas y su historia (Y. Barnes-Holmes, Barnes-Holmes, Mchugh, & Hayes, 2004; Y. Barnes-Holmes, Hayes, Barnes-Holmes, & Roche, 2002; Hayes & Berens, 2004).

En los párrafos siguientes se hará un recorrido por los fundamentos de la Teoría de Marcos Relacionales, vinculada con la corriente del Contextualismo Funcional ya expuesta y perspectiva de soporte para el estudio en Valores y la propuesta desarrollada por la Terapia de Aceptación y Compromiso, de la cuál se extraen muchos de los hallazgos para esta investigación (Dahl, Stewart, Martel, & Kaplan, 2013)

Así entonces, se hará referencia a La Equivalencia de Estímulos. Un fenómeno que empezó a ser estudiado principalmente por Sidman & Tailby (1982), provocando un interés particular en la psicología comportamental por la naturaleza emergente o derivada del mismo producto del condicionamiento, y no de manera directa como se venía probando en la investigación psicológica científica (D. Barnes-Holmes, Barnes-Holmes, Smeets, Cullinan, & Leader, 2004).

El concepto hace referencia al fenómeno en el cual un sujeto verbal ha llegado a realizar cierta discriminación relacional entre estímulos y producto de ese condicionamiento los estímulos involucrados terminan por relacionarse de formas distintas a como fueron entrenadas (D. Barnes-Holmes, Barnes-Holmes, et al., 2004), es decir que surgen relaciones emergentes que están más sujetas a la función que cumplen los estímulos que a sus atributos físicos.

Los estudios realizados en este campo (Barnes-Holmes, Luciano, & Barnes-Holmes, 2004; Gross & Fox, 2009; Sidman & Tailby, 1982, entre muchos otros) nos permiten comprender el por qué de la equivalencia funcional, es decir, la explicación de cómo la función de los estímulos se puede transferir o transformar, posibilitando la investigación en las implicaciones que de allí se despliegan cuando tenemos en cuenta que tal equivalencia está presente en todos los marcos de relación en los que está sumergido el ser humano.

Visto desde el plano psicológico, podríamos afirmar que cualquier función psicológica que se encuentre sujeta a algún estímulo puede transferirse a cualquier otro estableciéndose un marco relacional (D. Barnes-Holmes, Barnes-Holmes, et al., 2004), lo que daría cuenta de alguna manera del establecimiento de patrones de comportamiento y relaciones transversales a la vida de un sujeto.

Este concepto es fundamental en la Teoría de Marcos Relacionales, (la cual será explicada en más detalle a continuación), ya que otorga una herramienta nada despreciable a la hora de atender el origen del sufrimiento y la patología psicológica, que desde esta perspectiva podría ser atendida indagando por las relaciones funcionales que el sujeto haya establecido en su historia de vida.

En un plano más técnico de la teoría, existen algunas premisas fruto del estudio en este campo que surgen como herramientas de análisis. En general se reconoce que la equivalencia responde a tres fenómenos que se dan cuando dos o más estímulos se relacionan: la reflexividad, la simetría y la transitividad. Se hará una breve exposición de ellos a continuación:

En un caso en donde tres estímulos, A, B y C se relacionen, se hace referencia al concepto de *Reflexividad* cuando el contexto relaciona condicionalmente al estímulo con sí mismo (Si A, entonces A). Esto va acompañado del concepto de *Simetría*, el cual sugiere que la relación entre estímulos es siempre reversible (Si A entonces B, B entonces A), y por último se complementa con el concepto de *Transitividad*, el cual hace referencia a la relación entre dos estímulos que se combinan con un tercero, lo que provoca una nueva relación que no ha sido entrenada previamente (Si A entonces B, B entonces C, A entonces C.). Es precisamente este último fenómeno el que genera tanto interés en el campo psicológico.

La Teoría de Marcos Relacionales, RTF, por sus siglas en inglés, (Relational Frame Theory) asume la existencia de estas tres características en toda relación de equivalencia involucrando el lenguaje como una variable que amplía considerablemente la potencialidad de este fenómeno. Es por eso que se ha intentado indagar si existe una dependencia o correlación entre el lenguaje humano y la posibilidad de emergencia de las relaciones derivadas.

Barnes-Holmes (1994), por ejemplo, enuncia cinco áreas de investigación que dan evidencia sobre la interrelación entre la equivalencia de estímulos y el lenguaje humano, aunque también se han encontrado excepciones en situaciones bastante particulares (Kastak & Schusterman, 2001 citado por Barnes-Holmes, Barnes-Holmes, et al., 2004).

Para la RFT no es necesario constatar esta relación para poder emprender la investigación, y no se ha llegado a afirmar con seguridad que la relación entre la equivalencia de estímulos y el lenguaje verbal sugiera que la primera dependa del segundo, o que las relaciones son mediadas por él; mucho menos que el lenguaje dependa de las relaciones de equivalencia (D. Barnes-Holmes, Barnes-Holmes, et al., 2004)

Según Barnes-Holmes, Barnes-Holmes, et al., (2004) Una estrategia conservadora y que no resulta limitante para la investigación en este campo es preguntarse si las dos variables reflejan el mismo proceso comportamental básico, de manera que las preguntas sobre el lenguaje podrían ser las mismas que la de las relaciones de estímulos derivados y viceversa. En esta idea es en la que ha soportado la Teoría de Marcos Relacionales en los últimos años.

El término de “Marcos Relacionales” es un concepto metafórico en cuanto que su fin es comprender la manera en que las cosas que experimentamos se enmarcan en distintos tipos de relación, ya sea de oposición, de comparación, espacial, temporal o cualquier otro tipo de relación posible. El término hace referencia a cómo un marco puede contener cualquier tipo de objeto, físico o simbólico, y a cómo las personas pueden realizar un sinnúmero de relaciones entre ellos situándolos en marcos de relación.

Sin embargo, un marco relacional debe ser entendido como una herramienta metodológica para el estudio de los fenómenos, lo cual no implica su existencia como

un objeto mental (Torneke, 2010). Lo anterior nos permite entonces caracterizar la enmarcación relacional como un comportamiento humano que ha sido entrenado desde etapas muy tempranas de la vida por medio de condicionamientos operantes. Estos condicionamientos se relacionan con el fenómeno de equivalencia de estímulos y las relaciones de estímulo derivadas (Wilson & Luciano, 2002) expuestos anteriormente cuando citábamos la evidencia científica de Sidman & Tailby (1982).

La RFT, mantiene por tanto las bases propuestas por Sidman, (1982) proponiendo un cambio de nomenclatura que acoja los distintos tipos de relaciones que se amplían con la aparición del lenguaje (Wilson & Luciano, 2002). De esta manera, las propiedades que se identifican en cualquier tipo de relación son identificadas como: La vinculación mutua o bidireccional, la vinculación combinatoria y la transformación de las funciones de estímulos (Torneke, 2010), que parten de los conceptos de reflexividad, simetría y transitividad ya expuestos.

Así, el uso práctico de estos conceptos nos permite comprender a cualquier individuo como un ser humano que, en interacción con un objeto de manera simbólica, pone en juego las funciones de un referente, las cuales se encuentran parcialmente presentes en el símbolo y viceversa, otorgándole la capacidad de extender y aplicar a otros elementos esa misma función a través de una red de eventos o términos relacionados (Wilson & Luciano, 2002).

Existen infinitos marcos de relación en la historia de vida de una persona. Sin embargo, se han identificado una especie de familias que permiten agrupar muchos de ellos en nueve tipos de aprendizaje relacional (Hayes, Barnes-Holmes, & Roche, 2002). Esto, resulta particularmente útil para los propósitos de este estudio ya que, en la definición teórica del sí mismo, la distinción de una de esas categorías, los Marcos Deícticos, brinda un gran aporte para facilitar el acceso a este concepto metodológica y conceptualmente.

Para los propósitos de este estudio, es pertinente exponer el proceso a través del cual se establece la experiencia y el sentido del sí mismo, un proceso que es entendido como una abstracción que lleva a experimentar el Sí mismo como un locus, como perspectiva y contexto desde donde se contemplan procesos y contenidos

entendidos como propios, pero que en realidad han sido formados socialmente como pensamientos, sentimientos, recuerdos y predisposiciones corporales (Hayes, 1984).

El marco de relación deíctico, que nos permite explicar los primeros estadios de este proceso, es aquel que especifica un tipo de relación en términos de la perspectiva del hablante y en donde los nombres y los pronombres toman un papel protagónico a la hora de definir esos puntos de vista (Hayes, Fox, et al). Este tipo de marcos se caracterizan por ser uno de los más tardíos en el proceso de socialización (Wilson & Luciano, 2002).

Esta latencia es justificada en cuanto surgen en las primeras etapas de adquisición del lenguaje, donde la demanda principal está en asimilar el nombre otorgado por los cuidadores, relacionándolo con el pronombre “Yo”, distinguiéndolo del “Tú” y respondiendo progresivamente a preguntas que exigen razones ubicadas en el tiempo, en el ahora y en el entonces (Hayes, Fox, Gifford, Wilson, Barnes-Holmes, Healy (2001).

Todas las relaciones que resultan de discriminación entre Derecha/Izquierda, Yo/Tú, Aquí/Allí y Ahora/Entonces, terminan por ser condiciones críticas para la construcción del Sí mismo como perspectiva, como contexto de todos los contenidos (Wilson & Luciano, 2002). En la evolución de esta construcción, se podría llegar a creer que tenemos la capacidad de acoger perspectivas distintas a las propias, gracias a que se llega a dominar con cierta destreza en el proceso de relacionar experiencias.

Sin embargo, esa capacidad es ilusoria en el sentido que nunca se podrá acoger la perspectiva de otra persona en la manera que cada uno *vive y experimenta* la propia. Aún cuando se intente acoger una perspectiva se estará haciendo desde perspectiva propia. Esto es especialmente importante ya que por más intentos de cambio de perspectiva temporal o espacial que se quieran hacer, cada ser humano vive siempre en un Aquí-y-Ahora psicológico (Hayes, 1992). El hecho de que esta perspectiva permanezca es lo que otorga la experiencia de continuidad de un sí mismo que permanece en el tiempo (Torneke, 2010).

Es claro que el sí mismo no es solo perspectiva, si así fuera, estaríamos hablando de la experiencia de un Sí mismo flotante y vacío de contenido, lo que no corresponde a la descripción sobre sí mismo que puede hacer una persona en

condiciones normales, quién estaría en la posibilidad de compartir tanto el contenido de sus experiencias como el de sus eventos privados actuales (Torneke, 2010).

Haciendo referencia a esas dos últimas características, el yo como historia o contenido (También nombrado como el Yo Conceptualizado o Yo-contenido), este apelaría precisamente al acervo de experiencias accesibles, mientras que el Yo como Proceso (o Yo-Proceso), permitiría, en palabras de Skinner, el tacto de los propios procesos (Barnes, Stewart, Dymond, & Roche 2000).

Un aspecto a resaltar es que en estos dos últimos casos, a diferencia del Yo-contexto o yo como perspectiva, si existe un cambio progresivo en el tiempo. En el caso del yo-proceso, por ejemplo, la conducta que ocurre en el momento como parte del sí mismo (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos), se mantiene en el aquí y ahora. Sin embargo, no podríamos decir que las sensaciones, los recuerdos o los pensamientos son siempre los mismos con el paso del tiempo (Barnes, et al, 2000).

En el caso del yo-concepto, si bien alguna información se podría mantener, siempre hay una nueva narración de sí mismo que complementa, redefine o transforma la historia previa del Sí mismo, lo que también ayuda a la sensación de continuidad del Sí mismo, pero no por sí mismo sino gracias a que la narración siempre se encuentra vinculada a la misma perspectiva (Aquí y Ahora) (Torneke, 2010).

La RFT toma como necesarios estos tres procesos en función del surgimiento de la experiencia del Sí mismo y además resalta las ventajas de estar en contacto con ellos, ya que esto brinda una herramienta de predicción para una mayor flexibilidad hacia una conducta en dirección a los propios intereses y no a la reacción inmediata que, en contigüidad a procesos como pensamiento y sentimiento, pueden llevar a una acción descontrolada o a la evitación de un evento que pudiera resultar provechoso (Torneke, 2010).

En la creación de historias que describen lo qué una persona es, las narraciones son funcionales para dar razones de sí mismo a un otro, o una breve descripción de lo que se considera más importante de sí mismo según el contexto. Sin embargo, también terminan por ser una herramienta que resume lo que se es para sí mismo, los valores que dirigen y dan coherencia a los actos, creando a la vez, un sentido de pertenencia y

estado de defensa de esa coherencia a la cual se ha llegado en una construcción y deconstrucción continua durante todo el ciclo vital. En definitiva, esto resulta siendo un reforzador generalizado de esa formación del Sí mismo y de su continuidad (Torneke, 2010)

Aunque pareciera que la formación de estas dimensiones funcionara perfectamente, es importante recordar que todos estos conceptos se basan en el estudio del lenguaje, tomándolo como base de la construcción del ser humano (Barnes-Holmes, Barnes-Holmes, Mchugh, & Hayes, 2004). Sin embargo, el lenguaje a la luz de esta teoría es objetivo, razón y causa del sufrimiento humano, es una herramienta que otorga ventajas y riesgos, o como los señalan Wilson & Luciano (2002), posee un lado brillante y un lado oscuro en la vida humana.

En este sentido, también existen algunos riesgos notables cuando el lenguaje hace parte de la existencia humana. Así, es de esperarse que en el resumen de la propia historia, nuestros procesos, interacciones y el tacto sobre sí mismos, sean lo que en definitiva formen esa única historia unificada y simplificada, una de muchas otras posibles y quizá más fieles a la realidad o con menos distorsión de lo que se llega a narrar. De todos esos procesos dependería el nivel de sufrimiento psicológico que se podría llegar a experimentar, fruto de la construcción de un Sí mismo que puede llegar a ser conflictivo consigo mismo (Torneke, 2010).

En principio, la manera más primaria de aprendizaje corresponde a aquella que se da en la interacción directa con los objetos a nivel físico: Toda la información que recibimos a nivel sensorial y perceptivo de esos objetos se convierte así en estímulos que caracterizan a cada objeto respecto a cualidades en su particularidad, lo que nos permite identificarlos, relacionarlos y diferenciarlos con otros. A este proceso es el que llamamos aprendizaje por contingencias (Wilson y Luciano, 2002).

El poder compartir las experiencias directas propias con las de otros, abre un campo infinito de significación de esas experiencias, en donde algunas pueden o no resultar comunes entre personas según como hayan sido vividas e interpretadas en cada caso. Por su puesto, el medio para la difusión de experiencias es el lenguaje, es gracias a esta herramienta de simbolización que podemos comunicar y prever algunas situaciones, manteniendo la esencia del origen lenguaje y, consecuentemente, el del

aprendizaje por reglas: Adelantarse a cualquier adversidad que ponga en riesgo la supervivencia (Wilson y Luciano, 2002).

Existen, sin embargo, algunas distinciones dentro de los reguladores verbales que se distinguen entre si por sus tipos de interacción. Es allí cuando se habla de los conceptos de Pliance, Tracking y Augmenting, conceptos que hacen referencia al cumplimiento de reglas mediado y con dependencia de otro individuo en el caso de Pliance, el cumplimiento de reglas corroborando la regla aprendida frente a la experiencia directa, haciendo un rastreo de huellas o Tracking; y un último escenario, el Augmenting, que hace referencia al cumplimiento de reglas que llegan a tener una alta credibilidad debido a la significación que se tiene de la fuente de donde proviene esa regla, por lo que son reglas alteradoras de tipo formativo o motivacional (Wilson & Luciano, 2002).

Al acercarnos al concepto de valores, un concepto que podría tornarse difuso dentro del sentido común, es conveniente preguntarse si cuando se hace referencia a ellos, estos están siendo enmarcados en lo que llamamos aprendizaje por contingencias o si en cambio están más en el plano del aprendizaje por reglas. Esto retomando lo expuesto en el apartado que hace referencia a estos dos tipos de aprendizaje (Wilson & Luciano, 2002).

Es difícil afirmar con seguridad si los valores de una persona tienen su origen en la experiencia directa con los objetos o por medio de reglas aprendidas. En definición, “los valores o las direcciones de valor son “reforzadores” establecidos vía verbal” (Luciano et al., 2006. p.178). Sin embargo, en ningún momento podemos negar que la participación de los dos procesos es necesaria para su surgimiento, esto si tenemos en cuenta que para toda regla que haga parte del acervo cultural debe haber existido una experiencia directa de alguno de sus miembros y la comunicación de la misma (Luciano et al., 2006).

A nivel individual, la diferenciación de los procesos de pliance, tracking y augmenting, que hacen referencia a tipos de regulación verbal dentro del aprendizaje por reglas, son la estrategia conceptual y metodológica que permitirán identificar las lógicas que influyen en la formación de los valores en cada caso particular (Wilson & Luciano, 2002).

Poder dar cuenta de los reguladores que están involucrados en la construcción de valores y la influencia de estos en la delimitación del Sí mismo desde una perspectiva contextual, constituirá un gran avance en la exploración de la condición de LPH desde la perspectiva psicológica, siendo una fuente para establecer nuevos caminos que aportan una mayor comprensión y oportunidades de atención a las particularidades de las personas en esta condición.

Método

Objetivo General

Explorar la participación de los valores en la delimitación del sí mismo en personas con LPH.

Objetivos Específicos

Caracterizar cómo se definen a sí mismos las personas con condición de LPH.

Identificar los elementos valorativos de personas con condición de LPH.

Analizar el papel que juegan los valores en consultantes con LPH en la comprensión que tienen de sí mismos.

Ofrecer al equipo interdisciplinario una mirada holística de las necesidades y expectativas de las personas que presentan la condición de LPH.

Dar las bases para el desarrollo de una propuesta terapéutica desde la psicología clínica comportamental para la atención a esta población,

considerando la construcción del sí mismo y el papel de los valores en ese proceso.

Participantes

En este estudio participaron tres personas mayores de edad entre los 30 y 50 años, que han nacido con condición de LPH y se encuentran vinculados a un proceso médico y terapéutico en la Clínica de LPH de la Facultad de Odontología de la Pontificia Universidad Javeriana.

El sujeto B es un hombre de 45 años de edad, trabajador independiente en el sector de la construcción. Vive solo con 2 perros.

La sujeto B es una mujer de 28 años de edad, madre de una niña de un año aproximadamente. Vive con su madre y su hija y trabaja con personas con discapacidad.

El sujeto C es un hombre de 50 años, de nacionalidad mexicana, profesor universitario de historia. Vive con su pareja y su hija. Tiene otro hijo que vive en México con el cual mantiene un contacto ocasional.

Diseño

La investigación se realizó bajo el diseño de Estudio de Caso único (Barlow y Hersen, 1988), en una aproximación cualitativa, analizando en los tres participantes las categorías propuestas desde la teoría y categorías emergentes en el momento de la recolección de datos.

Estrategias de recolección de información

Las estrategias que se implementaron fueron principalmente dos herramientas propuestas desde la terapia ACT: La metáfora del jardín y el ejercicio del Observador (Wilson & Luciano, 2002). Una para ahondar el tema de los valores y la otra para indagar sobre la delimitación del sí mismo, respectivamente. La metáfora del jardín fue

utilizada en su totalidad mientras el ejercicio del observador fue adaptado a preguntas más concretas con la intención de rescatar el sentido del ejercicio sin entrar en el terreno de lo terapéutico. El diseño de protocolo que se utilizó para la entrevista puede consultarse en el Anexo 2.

Vale aclarar que estos ejercicios iban enmarcados en una entrevista en donde se daba la prioridad a la narración de los sujetos por encima de la estructuración de la misma y en algunos de los casos el planteamiento de la metáfora o del ejercicio con unas pocas intervenciones fue suficiente para recolectar la información.

La estrategia resultó enriquecedora también para los sujetos entrevistados, ya que algunos de ellos hacían referencia al no haber conversado esos temas desde esa perspectiva con alguien más, por lo que además se mostraban interesados en los resultados de este estudio y las experiencias de otras personas en esta condición.

Procedimiento

En principio se realizó una exploración del contexto de la clínica de odontología, que permitió comprender las dinámicas que facilitan el funcionamiento entre el equipo interdisciplinar y los consultantes.

A partir de esta observación y del contacto con quienes allí ejercen sus labores y quienes hacen uso de los servicios de la clínica, se identificaron los posibles participantes, teniendo en cuenta que la participación en la investigación es voluntaria.

Luego de acordar la participación de las tres personas, se programaron los momentos de encuentro para realizar las entrevistas, las cuales hicieron uso de algunas herramientas metafóricas de la Terapia ACT manteniendo la estructura de una entrevista a profundidad con enfoque cualitativo.

Se realizó la transcripción y análisis respectivo de las entrevistas articulado con el marco teórico expuesto previamente, del cual se retomaron elementos para la discusión y conclusiones respectivas para ser socializadas con el equipo de trabajo de la clínica.

Marco Ético

La investigación se plantea bajo la premisa de crear un acuerdo de beneficios recíproco entre el investigador que hace la propuesta de trabajo de grado y la institución que atiende a los consultantes en condición de LPH y sus miembros. La investigación se realizó bajo todos los criterios de calidad y coherencia requeridos para un trabajo de grado, lo que garantiza que los aportes a la problemática sean de utilidad, bien sea para el desarrollo de investigaciones posteriores o para la aplicación de los hallazgos por parte de la institución.

La participación en la investigación fue voluntaria por las dos partes y la aplicación y recolección de datos se hizo con el rigor profesional necesario en pro del bienestar de los consultantes y de la institución. Para esto, todos los participantes firmaron un consentimiento informado cuyo formato se anexa a este documento, en donde además se especifican las condiciones e intenciones de la investigación, haciendo énfasis en la confidencialidad de la información recogida y la identidad de los participantes. Ver Anexo A.

Definición de categorías:

Valores. Estímulos legitimados en la comunidad verbal, que direccionan y dan coherencia a la conducta.

Sí mismo. Es la referencia precisa a la abstracción del Yo, como perspectiva y contexto de las experiencias de vida, referencias al tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y un acervo de experiencias accesibles al sujeto, las cuales son narradas y resignificadas durante todo el ciclo vital como un continuo.

Subcategorías emergentes del concepto de Sí mismo

Referencias al sí mismo (yo). Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida.

Comprensiones desde el sí mismo frente a la condición LPH. Referencia a reflexiones personales sobre la condición de LPH.

Experiencias con el Tratamiento. Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido.

Estrategias de Solución. Referencias a alternativas de afrontamiento de las dificultades que se le hayan presentado al sujeto.

Relación con la Estética. Referencias a la apariencia física y a la belleza desde su condición.

Cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH. Preguntas que se han hecho durante la vivencia de su condición de LPH.

Momentos Críticos. Experiencias significativas que han marcado el curso de vida del sujeto.

Experiencias de Relación con los otros. Experiencias significativas de sus dinámicas de relación con otros

Resultados

Este estudio corresponde a un ejercicio Frente a lo anterior es importante reconocer que un cambio de cultura no depende solamente del cambio de personal, ni que es posible hablar de un borrón y cuenta nueva. Por el contrario, debe existir una tarea de rescatar lo que aún se considera valioso, identificar lo que no y emprender el cambio.

Se desarrolla como un acercamiento exploratorio desde la psicología a la condición de LPH (Labio y/o Paladar Hendido) desde la perspectiva contextual sobre la construcción de valores, la delimitación del Sí mismo y los puntos de encuentro entre estos dos.

La categoría del Sí mismo y la categoría de Valores fueron tomadas como los principales objetivos de este estudio, aunque se tienen en cuenta algunas categorías emergentes de las narraciones de los sujetos entrevistados, que se estimaron como subcategorías propias del Sí mismo, dentro de las cuales se encuentran: Las comprensiones desde el sí mismo frente a la condición de LPH, las experiencias con el tratamiento, las estrategias de solución, la relación con la estética, los cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH, momentos críticos y experiencias de relación con otros.

El fin último de este estudio, es ofrecer una mirada holística de las necesidades y expectativas de las personas que presentan la condición de LPH, la cual puede servir como insumo a los equipos interdisciplinarios que brindan atención a esta población y dar las bases para el desarrollo de una propuesta terapéutica desde la psicología clínica comportamental, considerando la construcción del sí mismo y el papel de los valores en ese proceso.

La exploración se realizó con tres sujetos a través de un modelo de entrevista experiencial, la cual incluía metáforas desarrolladas por la Terapia ACT (Terapia de Aceptación y Compromiso), y en donde se buscaba acceder a las dos categorías inicialmente propuestas (Valores y el Sí mismo) complementadas con las categorías emergentes que pudieran dar luces y contexto de esas dos categorías.

Para cumplir con el propósito de esta aproximación se presentarán las categorías principales con las referencias más significativas, para después desarrollar los temas en dónde fue posible dar cuenta de la participación de los valores en la construcción del sí mismos. De esta manera, se hará referencia a las proposiciones

más significativas dadas por los sujetos, los puntos de encuentro, las particularidades y las preguntas por resolver en estudios posteriores.

Sí mismo

La categoría del Sí mismo, fue entendida y definida desde el planteamiento de las dimensiones del Yo de la Teoría de Marcos Relacionales (Wilson & Luciano, 2002). Desde esta perspectiva se entiende que el Sí mismo está determinado por tres dimensiones: Yo-contenido, Yo-proceso y yo-contexto, que hacen referencia al acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida, respectivamente.

Toda experiencia vivida llega a ser parte de la dimensión de contenido del sí mismo, y es por eso que las subcategorías ya mencionas entran en juego aquí, como los campos más relevantes para las personas con condición de LPH en la constitución del sí mismo.

No es prudente obviar que las experiencias que vive un sujeto son, en su mayoría, atravesadas por la simbología del lenguaje y la interacción social, por lo que tampoco es prudente negar el impacto que puede llegar a tener el contexto en la definición del sí mismo.

Muchos de los contenidos que viajan por los caminos del lenguaje, son implícita o explícitamente un medio de transporte de los valores hegemónicos de la cultura, y lo que se puede ver en la narraciones de los sujetos, es que muchos de esos valores atacan y desvirtúan las condiciones de salud particulares como es el caso del LPH.

Ya en la esencia de la interacción social, los sujetos entrevistados resaltan y les es común el hecho que las vivencias de la niñez y el periodo de escolarización, sean vividos como aquellos primeros espacios donde se hace evidente el señalamiento, la

burla y la exclusión. Los identifican además como momentos críticos en su constitución como sujetos.

El señalamiento resulta ser una demanda social porque el propio sujeto identifique la diferencia a la cual se está haciendo referencia, pero es un señalamiento violento y excluyente, que si bien moldea la perspectiva del sí mismo, lo hace desaprobando tal perspectiva, deslegitimándola.

"Yo soy yo, y tengo procesos míos afuera y adentro como desde los 7. O sea si. Una sensación de yo estoy aquí en el mundo, a la mejor es una de esa flores, o sea, tanto te dicen: (Imitación de risa y burla), que no puedes obviar que existes y que hay alguien que te está diciendo "Mírese, mírese, mírese!". (SCL246)

"Tú sabes los niños son un poco crueles y " Ay que tan fea, el monstruo" (SBL97)

"Cuando se le burlaban a uno cuando era niño. Si. Los otros compañeros. "Y usted por qué habla así, y usted por qué por qué tiene así?" Eso es duro! Ahorita ya no!" (SAL337)

"pero el miedo al ridículo...Uy es...a todos nos da miedo el ridículo. Pero pues siempre has vivido en el ridículo. Entonces la sensación de que se rían de ti, o la sensación de que se burlen de ti. Ahí! Que cosa más fea! Y todavía ahorita. Yo ahora ya...ya uno se controla, pero sin embargo, hay de repente que tu sientes...Feo! Esa parte es fea!" (SCL152)

El sujeto C hace una reflexión muy interesante que puede verse de manera implícita en las narraciones de los otros sujetos, y esta habla respecto al papel de la vanidad en la condición de LPH, una característica que este sujeto considera inexistente en su situación.

"Creo que con esto uno no puede ser vanidoso. Con el labio paladar Hendido"
SCL480

El punto en común que tienen los tres sujetos es que en el trato diferenciado y en el énfasis social de no estar en la normalidad, hay palabras de señalamiento que no solo remarcan la no normalidad sino una subnormalidad. En ese sentido, la mejora estética no se trataría de vanidad en la condición de LPH, sino de una búsqueda y espera de normalidad que no se alcanza en su totalidad. Solo se puede camuflar. La mejoría estética desde la normalidad, si podría llamarse vanidad en cuanto se intenta alcanzar los más altos prototipos de belleza.

"Lo que siempre sientes es que te falta algo...que es asociado con la belleza, que siempre te falta belleza" (SCL487)

"No eres igual, yo no soy igual que tú. ¿Si me explico? Yo hoy tuve sesión, y lo que me dijo la doctora es que me van a poner un implante aquí para tapar. Pero tú no necesitas que te pongan un implante ahí. A eso me refiero." (SCL124)

"Y el problema es...Si no tuvieras una pierna, es claro que no tienes una pierna, si no tienes un brazo, es claro que no tienes un brazo. Pero acá tienes todo" (SCL90)

(Pareja del momento): "Es que la enferma y la deforme es usted" (...) (B:) Ah, bacano! Cuando se metió conmigo yo no era un fenómeno, ¿ahora sí? Bien! (SBL344)

Desde luego, la definición de sí mismo se impregna desde el señalamiento social, en donde incluso se llega a aceptar "fealdad" como característica. Este es un tema que llega a tocar todos los demás que aquí se tratan, ya que lo que se haga frente a esta situación depende mucho de la manera en que el sí mismo es narrado y los valores que se emprenden en un sentido de defensa o lucha.

Un efecto secundario al anteriormente mencionado son las implicaciones significativas que esto tiene en la vinculación social (relaciones con otros) y por supuesto en yo-contexto que intenta relacionar sus contenidos. Las dinámicas de relación y de comunicación vuelven a poner al sujeto en una situación de desigualdad, de exposición y en el peor de los casos, de ridiculización.

"Uno, por el defecto de uno, nadie se le acercaba a uno ni nada" (SAL181)

(Pareja del momento): "No, porque es que la enferma y la deforme es usted". Entonces cuando hay discriminación... ¿si me hago entender? Entonces, yo dije." Ah, bacano! Cuando se metió conmigo yo no era un fenómeno, ¿ahora sí? Bien!" (SBL344)

Valores

El concepto de Valores fue definido operacionalmente como aquellos estímulos legitimados en la comunidad verbal que direccionan y dan coherencia a la conducta, ya que son reforzadores y direcciones de valor establecidos por medio del lenguaje (Luciano et al., 2006). Es decir, que se debe intentar entender este concepto como producto del acervo de experiencias disponibles de la humanidad, que son accesibles a cualquier sujeto pero permeados y contruidos en cada historia y escenario de vida en particular.

De esta manera, y como se aclara en el marco teórico, uno de los puntos clave de análisis es el develar si los valores que se asumen como propios, son adquiridos por la experiencia directa o por reglas aprendidas mediadas por el lenguaje o incluso puedan llegar a dar cuenta de una combinación de los dos.

El Valor hacia los Vínculos de Incondicionalidad

En ese sentido, uno de los principales hallazgos de esta investigación es la particularidad que existe en la población con LPH en el establecimiento del vínculo

afectivo, por ejemplo; el cual, según las narraciones de los sujetos A y B, estuvo caracterizado por un deseo de contar con relaciones desinteresadas e incondicionales, un tipo de relación que está muy relacionado con los valores familiares. Esto es corroborado por las experiencias de acompañamiento de sus padres, con un especial énfasis en el papel de la madre como ejemplo de incondicionalidad durante el proceso de desarrollo de sus vidas y los tratamientos necesarios para atender esta condición.

En los tres sujetos entrevistados la madre tomó un papel protagónico y casi total cuando se hacía referencia a los padres como soporte y apoyo incondicional, incluso cuando en dos de los casos (A y C) esta ya había fallecido, lo cual además resultó ser no solo un hecho de tristeza y duelo, sino que influyó en la pérdida de sentido existencial y restablecimiento de algunos valores en el primer caso, y un momento crítico, de toma de decisiones y de mucha turbulencia en el segundo. Los dos identificaron ese acontecimiento como un momento crítico en donde además hubo un cambio sustancial en la delimitación del Sí mismo.

"Y ella (la mamá) se murió y créame que ella se me murió hace ocho años y yo dije: "Esta vaina hasta aquí llegó". Yo iba a dejar el tratamiento botado, pero me puse yo a pensar: ella no quería que yo dejara esta vaina botada, porque ella estuvo conmigo desde los 9 meses que estoy acá" (SAL64)

"...está mamá todo el tiempo apoyándote, estamos la hermanas todo el tiempo apoyándonos unas con otras, el hermano que a pesar de todo está ahí apoyándonos, sí? En que ante una situación, uno ve en las situaciones difíciles a las verdaderas personas, es eso. La familia, (...) la familia en el momento que necesites". (SBL80)

"...a los 15 como que empecé a ser el joven que uno puede ser, pero con una vida muy tortuosa, por desgracia. A los 17 me tuve que salir de la casa pues por esa vida tan tortuosa y me volví un tipo como muy, como que siempre vivía muy angustiado. Y fíjate que cuando estaba saliendo de ese proceso mi mamá

se suicidó, entonces eso fue un golpe muy duro, fue un golpe muy duro, porque estaba saliendo de procesos muy complicados y pasó eso". (SCL272)

Lo anterior va guiado a la reflexión sobre el valor hacia los vínculos de incondicionalidad y al papel de la madre en la construcción de ese valor. Un valor que es claramente fruto de la experiencia misma de los sujetos (tracking) y que trasciende como reforzador de muchos de sus actos y base de construcción de nuevos valores.

El Valor de la Aceptación de las Implicaciones de su Condición

Otro valor que fue transversal en la narración de los tres sujetos fue la aceptación, como un proceso decisivo para la definición de sí mismo y la relación con otros, pero que se mueve en un terreno de ambigüedad y tensión entre la espera de un cambio, una mejor apariencia y una mejor funcionalidad, y la aceptación de lo que se es como persona en la continuidad del sí mismo como perspectiva.

Aquí, la aceptación hace referencia más a la condición y no a la imagen estética o apariencia, sino que trasciende a todo lo que el LPH implica en la vida de un sujeto y su familia, lo que desde luego involucra lo estético. Como lo mencionan los sujetos A y C, hay una aceptación de la situación que termina por generar madurez y comprensión de lo que sucede sin que esto signifique que entiendan como justas las situaciones de exclusión o castigo social y no quisieran un cambio al respecto, por el contrario, más adelante se hará referencia al surgimiento de valores de lucha contra ese tipo de comportamiento social.

"Yo ahorita digo que la gente que se burla de otras personas son personas, para mi, son ignorantes. Porque, "Ay ese está así y le falta un ojo" Eso es ser uno bobo, porque si mi dios lo hizo feo a uno o como sea...son cosas de mi dios y sabrá por qué lo hizo. Eso es lo que uno tiene que aprender también..." (SAL339)

"Como estoy viejo, en el buen sentido de la palabra, he tenido mucha terapia, he abordado muchos años esos problemas, con respecto a mi cuerpo, a la aceptación a lo físico. Entonces, tengo muchos dispositivos como para que esté ahí, no se puede ir porque no se va a ir". (SAL118)

No es posible una total aceptación de la condición

Es importante aclarar que aunque se intenta estar en una posición madura de aceptación y comprensión de la situación, no es posible hablar de una completa aceptación que va más allá del ser reconocido y más bien trasciende a otros terrenos. Esto es posible vislumbrarlo en los comentarios de los sujetos que en momentos como el de la concepción de un hijo, muestran el miedo a que sus hijos nazcan con la misma condición, lo que es comparable al deseo de nunca haber tenido la condición.

No es una obviedad que en la particularidad del LPH no se desee tener la condición y ese hecho marque notoriamente un punto crítico en donde se puede volver a pensar en la sensación de "incompletud" y de cierto modo de insatisfacción con su condición.

"Si tú me preguntaras, si tuvieras...y espero que la tengas, una varita mágica para regresar a ese momento de la concepción y que todo saliera normal...yo preferiría que todo saliera normal. Si tú me dices: ¿Cambiarías el hecho? Si. Si, si, si. Ha sido...quiero decir que ha sido de mierda. Ha sido una vida de mierda...una buena parte" (SCL432)

"saber si la bebé viene con mi problema o mi defecto qué otras cosas tiene" (SBL343)

El Valor por la Lucha contra la Adversidad y la Consecución de Objetivos

Como se mencionó anteriormente, otro aspecto común, y quizá el más recurrente en los tres casos, es el valor de la lucha frente a la adversidad acompañada de la consecución de objetivos, metas y sueños personales. Es un valor que además llega a tener contacto con el sí mismo en todas sus dimensiones (contenido, proceso y contexto) ya que se narra en continuidad desde la niñez hasta la actualidad, jalonado acciones y pensamientos que favorecen el logro los objetivos.

"Lo que me motiva...yo creo es uno mismo...y bregar a superarse uno, día tras día uno tratar de no ser conformista, sino tratar de uno salir adelante"
(SAL177)

"...a mi que, digamos, los procesos de exclusión me molestan mucho y los paso a todos los terrenos de la vida. O sea la exclusión económica, la exclusión afectiva, la exclusión pedagógica, sobre todo la pedagógica porque es mi oficio. Pero entonces, digamos que no solamente es que lo cultivo, es que tengo un principio de luchar contra la exclusión y contra el autoritarismo (...) es una reacción a la sensación de haberme sentido excluido durante algún tiempo, que además sigue y quedan ahí secuelas sociales siempre que uno dice como: Ay dios mío!" (SCL44)

Los Puntos de unión

La lucha enmarcada en el enfrentamiento de un Micro y un Macro-contexto

Para comprender de mejor manera el contexto en que se da el surgimiento de este valor, es pertinente considerar que la lucha, descrita de manera muy general, se da entre un micro-contexto, la familia (y concretamente la persona), que ha adoptado una serie de valores particulares como propios; frente a un macro-contexto (cultura) que posee unos valores hegemónicos legitimados en el tiempo.

El hecho problemático surge precisamente en el hecho de que el campo de batalla, por llamarlo de alguna manera, es el mismo macro-contexto en donde está contenido el micro-contexto familiar y personal, que desde allí intenta dar voz a valores que no siempre son compartidos por el discurso hegemónico.

Los prototipos de belleza, la fluidez en la comunicación y el señalamiento a lo que está fuera de lo convencional, son solo algunos de los elementos de valor en el ámbito macro-cultural a los cuales se debe enfrentar una persona en condición de LPH. En ese sentido, los valores hegemónicos tienen una legitimidad que opaca los valores de los micro-contextos y es el sujeto quien tiene la tarea de intentar articular la tensión que esto provoca.

Vale aclarar que esta articulación implica enfrentar un trato diferenciado, de exclusión, castigos sociales, burlas, subestimación y maltrato verbal; por mencionar solo algunas de las referencias más significativas que identificaron los sujetos de investigación. Una relación que no solo despierta este tipo de valores sino que permean el sí mismo, que termina por constituirse y narrarse desde una perspectiva de desigualdad, de defensa y vulnerabilidad.

El valor de la lucha es un valor como medio para alcanzar un interés implícito, ya que de fondo es el reconocimiento el fin último de esa lucha, un punto de inflexión aparentemente utópico en donde no sería necesario un cambio para ser participe de una sociedad en igualdad de condiciones. Un reconocimiento en donde no se exige ni se tiene como referencia un otro como parámetro.

"Créame que las personas con limitaciones tienen muchas cualidades también y las personas no ven eso. Las personas que tienen limitaciones, alguna limitación, pero adquieren otras habilidades y eso es así. Eso si lo he visto yo. Yo he analizado mucho esa vaina..." (SAL273)

"...a mi mucha gente me ha confundido, o sea, el hecho de que tu tengas un defecto físico, ¿eso te tilda de que eres especial, de que eres una persona con discapacidad?" (SBL125)

“Yo quiero que mi familia me vea así con LPH, pero eso a mi no me impide pensar, no me impide sentir, no me impide trabajar, no me impide tantas cosas y quiero...tener mi lugar, es a lo que me refiero” (SBL130)

“Pues claro, si eres un asesino o eres un violador, o eres un maleante o eres alguien mala leche, pues socialmente es lógico que te excluyan (...) pero cuando es un asunto así, uno dice: “No, qué complicado” (SCL41)

“Y el problema es...Si no tuvieras una pierna, es claro que no tienes una pierna, si no tienes un brazo, es claro que no tienes un brazo. Pero acá tienes todo” (SCL90)

El tema de la lucha va muy ligado a los cuestionamientos por la normalidad. La lucha, que se vive día a día en la interacción social, no solo repercute en una madurez de supervivencia sino en una sensación de carencia, de “incompletud” en donde además es evidente el contacto de los valores con la construcción de sí mismo en ese punto.

La ambigüedad como terreno de unión

De nuevo, la ambigüedad emerge como un tema recurrente para las personas en condición de LPH, en donde se reconoce que es tan imprescindible la participación en la sociedad como el dar lugar a la propia existencia y a los elementos de valor que dan coherencia a la misma. En cualquier escenario, no es posible salirse del contexto macro, de donde emerge un campo de continua negociación de valores.

Desde luego, una vida de negociación y conciliación trae consigo un desgaste adicional: “Un plus de ansiedad”, como lo mencionó el Sujeto C en su narración. Una cavilación constante que, como se mencionaba anteriormente, genera una madurez y un “endurecimiento” casi imperativo, el cual es posible vislumbrar como factor común en las narraciones del sí mismo desde los casos estudiados.

"(...) siempre es un nivel de ansiedad muy grande, entonces digamos a mí...eso te da un plus de ansiedad. Y ahí crecería, ahí crecería" (Haciendo referencia a la búsqueda de pareja) (SCL146)

El cambio estético y funcional como el campo de negociación por excelencia

Es posible que en el terreno de las ideas de lo justo y de lo injusto no haya mucha negociación, pero el campo de la estética es quizá en donde se encuentra mayor conciliación de valores de las personas con LPH y el contexto macro. Pareciera incoherente el hecho de querer cambiar físicamente como acto legitimador de los parámetros de belleza, pero por el contrario, es una herramienta que busca quitar tensión.

La preocupación por la apariencia no es solo una preocupación individual, es una situación que el sujeto en esta condición reconoce que afecta a su entorno más cercano, quienes pueden llegar a sentir los vestigios de exclusión y señalamiento que ellos reciben. Hay una preocupación adicional para que esos castigos sociales no terminen por afectar a personas cercanas como sus padres, sus hermanos o sus hijos.

"Ahora ni mi curiosidad y mi pregunta viene: ¿Cómo será mi hija? Cuando tenga la potestad de hablar y de tomar decisiones, ¿Cómo me verá? Entonces, ahí es donde entro en la dualidad, ¿me opero? ¿No me opero?" (SBL101)

"Si yo no hubiera hecho lo de la boca, lo de tantas cirugías y todo eso.... Yo creo que el autoestima a uno se le sube. Pero si hubiera seguido en lo mismo, créame que no hubiera estado tan bien como ese hueco que uno no sale". (SAL439)

"De perfil, mi perfil, yo odio mi perfil. Cuando no tengo el aparato, parezco una hijuemadre bruja...horrible! Pero si me lo pongo ya se acentúa, se proyecta y ya no me veo tan terrible" (SBL482)

Otros campos de negociación de la aceptación social

La búsqueda de espacios de negociación, de legitimación y reconocimiento, es una referencia constante de los sujetos entrevistados. Allí, sus valores emergen y se alinean con algunos actos de deseabilidad social, que ofrecen un espacio de aceptación distinto. El contexto del trabajo, resultó ser un escenario de completo desenvolvimiento y comodidad en los tres casos. Allí, el buen desempeño es crucial para que ese espacio se mantenga en el tiempo como un espacio de legitimación.

El sujeto A, por ejemplo, resaltaba que el fruto de su buen trabajo daba confianza a sus clientes, algo que él valora como un primer visto bueno a su sí mismo. El sujeto B, se desenvuelve en un terreno en donde está en defensa de personas con limitaciones, un campo en el que ella puede hablar con autoridad y conocimiento frente al reconocimiento y el lugar que estas personas demandan.

El sujeto C, como profesor universitario, ha ido labrando su camino ganándose el respeto en su campo de estudio, con sus estudiantes y colegas. El ser participe de las dinámicas sociales, da un espacio de respiro generado por ellos mismos en su negociación y búsqueda de espacios de legitimidad y reconocimiento social.

Por otra parte, el cumplimiento de roles para la conformación del sí mismo también genera reacciones sociales positivas en cuanto al trato, una respuesta algo superficial (como la estética) pero funcional para las personas con LPH. Este es el caso de la sujeto B, en donde menciona cómo la maternidad liberó en ella una serie de cargas y señalamientos con respecto a su sexualidad y a sus capacidades como mujer. De nuevo, la subestimación se presenta en temas paralelos al LPH, que sugieren en la sociedad una incapacidad en otros campos.

"Tome, hágame tal cosa y tal cosa". Y que le quede bien el trabajo y la confianza que le dan a uno....Muy bonito eso! Ganarse uno la confianza. (...) Tratar de ser uno

pulido y ser uno serio con su trabajo. Y cumplirle a la gente, eso le bota a uno mucha gente...mucho clientela" (SAL144)

El rol de la maternidad como ejemplo, nos da luces sobre el impacto que conlleva el cumplir roles socialmente aceptados como este, sin que eso quiera decir que las personas con condición de LPH busquen ser padres como estrategia de beneficio propio. No, es solo una prueba de la existencia de esos mecanismos, que sí traen un cambio sustancial en el trato con otros y en la percepción de sí mismos y los valores que se movilizan cuando se perciben esos cambios.

"Han florecido más lentamente porque a raíz de eso hay otra B, la B mamá! La que pensaba, la que soñaba pero la que nunca me veía en ese papel. ¿Si comprendes? Entonces, me ha traído grandes bendiciones en mi trabajo, mi jefe me ve distinta a como me contrató, eh, mis compañeros, mis compañeras. El hecho de cómo ahora estoy haciendo las cosas es como con más amor, con más dedicación, como que si yo trabajo por esa población, es como ver, es decir, la comparación, es como si fueran mis propios hijos. Entonces cuando uno hace eso, uno hace eso con más amor." (SBL356)

Las estrategias como concreción de la coherencia entre el sí mismo y los valores

Las estrategias de solución que los sujetos expusieron, son en definitiva, la concreción de una acción movilizada por un valor a partir de lo que se ha vivido. En este sentido, la espiritualidad, y creencias enmarcadas en la religión que ofrecen un sentido a las dificultades que se presentan, fueron las principales menciones al respecto. Allí, la atribución a una fuerza superior y justa, mitiga el impacto de algunas vivencias y pone algunas otras pruebas como enseñanza de un propósito que se le fue asignado.

La espiritualidad pasa por casi todos los procesos que enfrenta una persona con LPH. Por los momentos de aceptación y cuestionamiento, los momentos de dificultad,

las pruebas de vida, la socialización de la creencia y la pertenencia e identificación con un grupo y el agradecimiento por aquello que se interpreta como bueno en sus experiencias de vida.

"Yo creo que se le entrega uno a mi dios también, una parte. Ah diosito. Sentir uno una razón para vivir y salir adelante, eso lo impulsa a uno" (SAL62)

"Dios me la lanza, me lanza la carga: Tome ahí le pongo un chino, una hija. Y entonces ahí es como ese rescate salvavidas y Dios en la vida te da ese motor para seguir luchando y para seguir viviendo" (SBL24)

"...si mi dios lo hizo feo a uno o como sea...son cosas de mi dios y sabrá por qué lo hizo. Eso es lo que uno tiene que aprender también..." (SAL340)

"A mi me sirvió ir a la iglesia. Yo fui a la iglesia católica y eso me ayudó harto" (SAL53)

Sin embargo, de la mano de esa muy completa estrategia de sobrellevar la condición de LPH, surgen alternativas como el tratamiento psicológico, y estrategias más de tipo individual auto-gestionadas que podrían identificarse más generalmente con el desarrollo de mecanismos psicológicos que permiten sobrellevar la situación. Lo que se podría generalizar como estrategia es la búsqueda por tener algo por qué vivir y sobrevivir a la lucha, bien sea otra persona, un sueño o una meta. Los valores allí sirven de movilizadores y producto del proceso de aceptación y adaptación que siempre se va moldeando.

Los Tratamientos como Procesos Paralelos al Desarrollo del ser Humano

La condición de LPH, trae consigo una particularidad adicional y es el continuo contacto con la intervención médica, el tratamiento y la cirugía. Procesos que se han

extendido hasta la actualidad en los consultantes entrevistados, en dónde el sujeto con menor edad tiene 28 años (Sujeto B) y el mayor 50 (Sujeto C). Es una particularidad en el sentido que el cambio estético y funcional acompaña la construcción del sí mismo y es paralelo al proceso de desarrollo propio del ser humano.

La continuidad de un tratamiento que es transversal al ciclo vital, que puede empezar desde los 3 meses de nacimiento, pasando por la adolescencia y alcanzando la adultez, es una variable a tener en cuenta al estudiar la manera en que el sujeto experimenta su existencia, ya que la continuidad que da la perspectiva del sí mismo como abstracción es narrada paralelamente al tratamiento en curso o a la decisión de someterse a uno nuevo.

El Sujeto C, por ejemplo, describe cómo una cirugía a los 17 años, no solo repercutió en el sonido de su voz, sino en el trato que recibía de los otros. La negociación en el campo de lo estético, por tanto, es un terreno que otorga resultados positivos con repercusiones sociales y, en consecuencia, psicológicas.

“Después de los 15, cuando me operaron la nariz, como que dejo de crecer (la burla), pues porque hubo un cambio sustancial en la foniatría”
(SCL108)

“Porque 22 años de ortodoncia también. Duro, 22 años con ortodoncia. (...) eso es duro” (SAL107)

“yo fui a la clínica de LPH por el problema mecánico, pero como yo le dije a la Psicóloga...pero mi expectativa es grande, porque yo lo que realmente quiero es que me vuelvan un poco más ligero” (SCL449)

Los tratamientos y sus implicaciones

Además de la variable del tiempo de los tratamientos, que como se comentó anteriormente, pueden llegar a acompañar al sujeto durante todo su ciclo vital, el

sometimiento a cirugías e intervenciones odontológicas pueden llegar a ser muy significativas.

Así como las expectativas son grandes, también hay un impacto de los procedimientos que en ocasiones pueden resultar invasivos, delicados, con baja visibilidad de resultados a corto plazo y un alto costo en múltiples sentidos. Desde luego, son aspectos que marcan a la persona, que en ocasiones puede llegar a sentir la resonancia en los señalamientos que se le han hecho de discapacidad relacionándolos con la vivencia de las recuperaciones de los tratamientos.

"Llevo 10000 cirugías, no mentiras, en total llevo 18 cirugías ¿no? Pero 10 cirugías son de cierre de fístula, pero no han dado resultados. La última cirugía me dejó casi, pero terrible, me dejó en silla de ruedas, un brazo inservible y con el autoestima y la moral por el piso." (SBL440)

"(...) tantas cirugías y tanta vaina que...y tanto sufrir. Porque eso es sufrir. Que la hagan uno cirugías, que estese en la casa, que no se puede mover, que no se puede mover. Eso es duro (...) Que le duele una muela, que le duelen todos, uno no sabe ni cuál le duele" (SAL360)

"para la fecha que nació mi hija yo tenía programada una cirugía, se llama (...) Que era la de: Me desprenden acá, entonces esto me lo meten y esto lo sacan y obviamente quedaba súper guau! AH! Con eso se iban a adelantar muchos tratamientos, pero cuando llegó eso, pues obvio los sueños de las doctoras se fueron al piso, mi programación también. Me dijeron "En dos años te la hacemos" Pero Ay, dios mío, uno no puede saber qué va a pasar en dos años!" (SBL497)

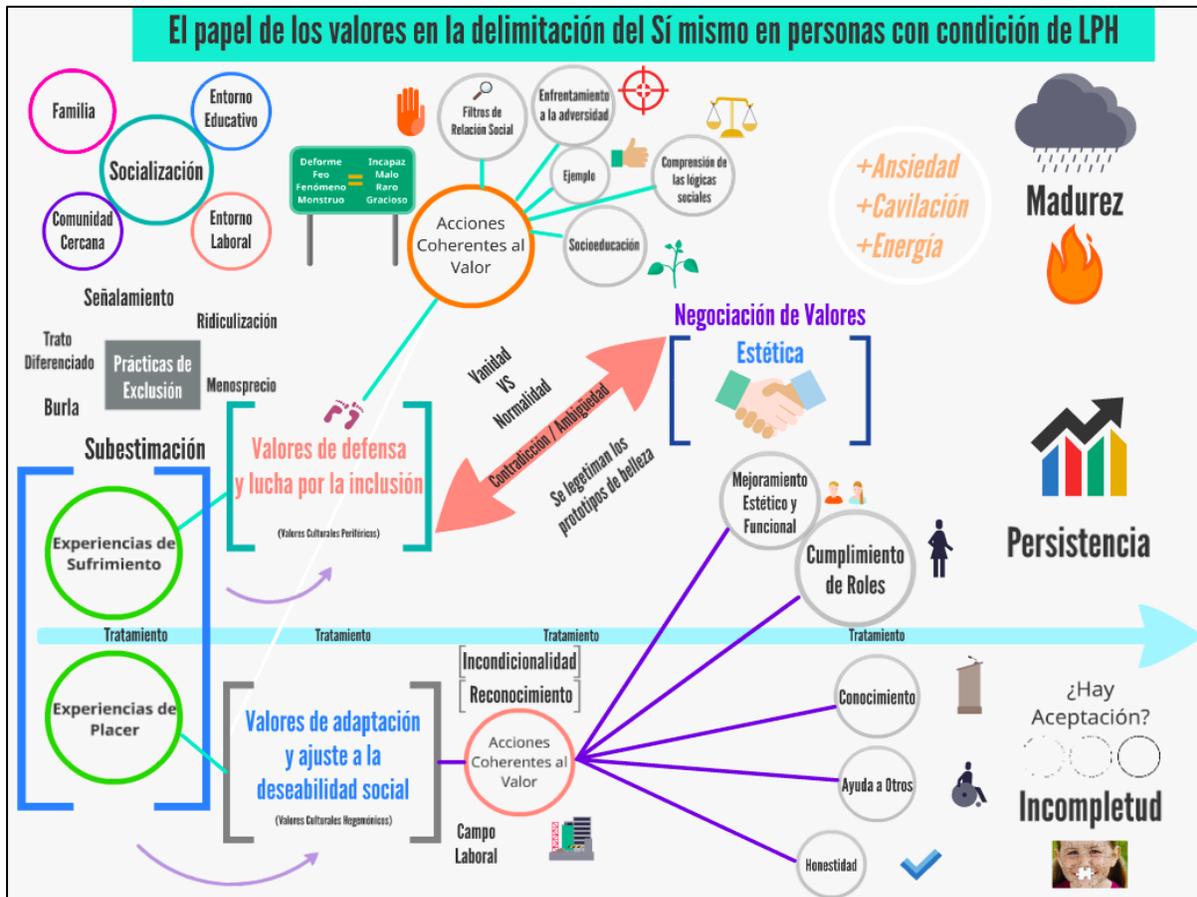


Gráfico 1. Esquema representativo del papel de los Valores en la formación del Sí mismo.

Discusión

Partiendo de lo recogido aquí, es claro que los retos particulares que enfrenta una persona con LPH pasan más por la respuesta social a su condición que por lo que esta le puede traer en términos individuales. A lo largo del estudio, fue posible ver cómo el trato social diferenciado a esta población era un estímulo elicitador de las particularidades de sus experiencias, por lo que más allá del desarrollo de una terapia y nuevo conocimiento para la atención del LPH desde la psicología, es necesario emprender acciones de sensibilización y cuestionamiento a los valores hegemónicos que se están promoviendo desde la cultura que producen esas respuestas.

Como se vio en las narraciones de los sujetos entrevistados, la atención al síntoma de un proceso de exclusión social en el cuerpo de una persona con LPH, lleva consigo un desgaste adicional en energía y tiempo para ella que bien podría ser atendido sin desperdiciar sus recursos y su vida si en verdad existieran acciones que liberen esa carga que de alguna manera todos cargamos, aunque en algunas ocasiones podríamos distribuir más equitativamente.

Sin embargo, en respuesta a todo el desarrollo hecho desde la perspectiva contextual, hay un punto clave que permite emprender acciones no tan utópicas y abarcadoras como son el cambio social. La experiencia y los estudios en este campo parten de comprender las dinámicas de sufrimiento y el placer como parte de una misma dimensión (Luciano et al., 2006), lo que en definitiva nos exige una aceptación de la condición humana en esas lógicas, para luego pasar a situaciones de sufrimiento particulares como la condición de LPH. En todo caso existe un campo de acción desde la psicología.

ACT propone un modelo de salud en el que se reconocen las contradicciones entre el sistema cultural y las características de los seres humanos como seres verbales. Y hace un profundo cuestionamiento al aparente encaje entre lo que se promueve culturalmente y lo que es posible alcanzar por un ser humano (Luciano et al., 2006).

Este es un planteamiento general de quienes han desarrollado esta propuesta, pero Luciano et al. (2006) reconoce que el punto más crítico (y el cual se desea en cualquier propuesta que emprenda este estudio) es cuestionar las lógicas que

perpetúen un sistema cultural en el que “la vida se convierte en un problema, el problema en un trastorno y el trastorno en algo con causa biológica” (Luciano et al., 2006, p. 179).

Habiendo hecho esa claridad, las intenciones exploratorias de esta investigación cumplieron con su objetivo en cuanto hicieron posible comprender de mejor manera las dinámicas entre los valores y el sí mismo, que como primera hipótesis es posible decir con cierta seguridad que en todo valor existe una relación con el sí mismo, aunque no pueda asegurarse con precisión que el sí mismo pueda existir sin relación con los valores.

El estudio permitió esclarecer varios temas: Fue posible ver cómo los valores sugerían siempre una acción en coherencia con los ideales del sí mismo aunque no siempre la ejecutara. Fue posible comprender que el sí mismo puede estar formado por todo tipo de contenidos, pensamientos y sentimientos e incluso podían existir contenidos que no se deseaban pero necesariamente hacían parte de él y fue posible encontrar particularidades en donde existían valores encontrados que no llegaban a la negación entre ellos, pero si se priorizaban según la situación.

El estudio hizo más claro el proceso de cómo los valores direccionan la conducta, y la importancia del tiempo como variable para poder relacionarlo como característica del sí mismo. Aquí, como se hará referencia más adelante, no fue posible ver un cambio sustancial en los valores en el tiempo, de la mano de la perspectiva del yo en el ahora, en el pasado y en futuro (Y. Barnes-Holmes et al., 2002), aunque si fue posible ver los resultados de esos cambios y los momentos críticos que movilizaban un replanteamiento de valores.

Gracias a las estrategias implementadas, se vio desde una posición privilegiada el proceso de encaminamiento de acciones hacia un objetivo, desde los niveles más básicos como el placer o eliminación del malestar o cosas que impregnaban simbólicamente cada acto (Luciano et al., 2006). En muchos de los casos fue posible seguir e identificar la experiencia que llevaba a la idea, la idea al valor y el valor a la acción.

Aquí, si hay algo que decir sobre la construcción de valores, es que tienen una justificación, tienen siempre una fuente, que aquí reconocimos se encuentra en los

contenidos del yo y es allí donde precisamente se encuentran los puntos de unión. La definición de la categoría de valores pasaban por su característica de reforzadores verbales y motivadores de acción (Moran, 2010), pero en pocas definiciones se encontró una referencia al origen individual del valor, ya que así su fuente se identifique en el acervo cultural, es importante reconocer el proceso de identificación de las experiencias propias de quien lo asume y lo adopta como propio.

Así, desde esa identificación, la relación sí mismo y valores siempre se mantuvo, en cuanto el valor y su acción se convertía en un patrón persistente en la vida del sujeto por lo que se podría aseverar que el valor solo es posible reconocerlo como parte del sí mismo en su continuidad, en la perspectiva que da la sensación de un yo perdurable en el tiempo (Hayes, 2004). Esto fue posible comprenderlo pensando en el caso en que una acción que de manera aislada profesara un valor que no es constante. Allí, tal acción hablaría más de la conducta poco constante del sujeto como característica del sí mismo que del valor que pretende lo caracterice.

Si bien los sujetos identificaban momentos críticos de cambio en el sí mismo, no fue posible dar cuenta de un cambio de valores radical. Quizá porque el proceso de construcción no es inmediato. En el momento crítico fue posible identificar la activación de los procesos de formación de valores, pero no el valor en sí. También se encontraron casos en donde existía conflicto entre valores, pero en ningún momento eran “soltados” u olvidados como características del sí mismo lo cual también hace pensarlo retrospectivamente como posible causa de esa sensación de continuidad.

Lo mencionado en el párrafo anterior cuestiona y al mismo tiempo coincide con algunos planteamientos en donde se reconoce que los valores no son estables en el tiempo. Esto por la prioridad que se le dan según los distintos dominios y momentos de la vida. El cuestionamiento va más dirigido al planteamiento de que no existe una lista única de valores y ésta es susceptible de ampliarse o restringirse libremente (Páez-Blarrina, Guitierrez-Martinez, Valdivia-Salas, & Luciano, 2006).

Para nuestro estudio es claro cuando se produce la ampliación de valores, pero no su restricción, lo que nos permite hacernos la siguiente pregunta: ¿Existiría entonces una derivación de funciones “secundaria” entre valores, que explicaría la “desaparición” o transformación de los mismos? Si así fuera, sería importante atender esa pregunta en

investigaciones posteriores en donde se indague más a fondo sobre las perspectivas del sí mismo en el tiempo y su relación con la continuidad de los valores en la historia de vida.

En el proceso de desarrollo del estudio, en un intento por concretar la relación de los valores y el sí mismo, se plantea la siguiente metáfora como modelo explicativo y de pensamiento:

Los contenidos del yo, el acervo de experiencias, podrían entenderse como fichas de armar, de encajar; y los valores como las estructuras formadas con ellas bajo un tipo de lógica que le da sentido a su engranaje. Una lógica que puede estar sujeta tanto a la correspondencia directa como a la funcionalidad de los objetos.

Aquí, el trabajo de la cognición consistiría en tomar experiencias impregnadas de sensaciones, buscar esas lógicas bajo marcos de relación que resulten coherentes para así emprender acciones que intenten mantener esa coherencia en el tiempo mientras la vivencia de experiencias continúa.

Sin embargo, frente a este planteamiento quedan varias preguntas y reflexiones respecto a la condición humana y en específico, a la condición de LPH. Por ejemplo, en la condición particular del LPH, es posible ver cómo en los sujetos algunos contenidos entorpecían la tarea de direccionar acciones de valor. Existían contenidos que complicaban el engranaje en la construcción y puesta en marcha de un valor. Lo que nos hace preguntarnos:

¿Qué sucede con esos contenidos “inengranables”? ¿Podrían entenderse como viscosidades que “ensucian” los otros contenidos? Y si así fuera, ¿la tarea de la psicología o de cualquier otra estrategia, sería limpiar las fichas de esas viscosidades que entorpecen el engranaje? ¿Es el acto de búsqueda de coherencia que aquí denominamos cognición un tema netamente consciente? En todo caso, la metáfora abre caminos a nuevas preguntas y por tanto a la posibilidad de desarrollo de nuevo conocimiento.

Como posible camino a estos cuestionamientos, sería importante abordar una de las principales preguntas que se plantea la terapia ACT con respecto a la existencia o no del fenómeno de evitación experiencial y más precisamente a la literalidad (Dahl et al., 2013). Desde allí, podría identificarse con más detalle si los casos en donde se

encontraban contradicciones podrían ser producto de que en algún proceso de derivación, la transferencia de funciones solo ocurriera en una dirección, lo que disminuiría la flexibilidad en la toma de algunas decisiones (Luciano & Guitiérrez-Martinez, 2005)

Respecto a nuestro estudio fue posible identificar que si había una discriminación de contextos y una diferenciación de las dimensiones del yo, en unos casos más que en otros, pero era posible identificar momentos de abstracción que permitían la reflexión sobre el sí mismo, sobre sus procesos y sus acciones, pero se tendría que ahondar más para quizá encontrar algún punto rígido de literalidad.

Tocando otros temas que resultaron significantes en esta investigación y respecto a lo que se mencionó al inicio de esta discusión, recalcamos que existe una gran responsabilidad en la producción de experiencias culturales que están siendo creadas como sociedad, en donde pareciera solo brindar la opción del aislamiento total o la muerte del sujeto “anormal”, sin campo al ajuste no sometido. Lo importante a resaltar desde el campo psicológico es lo que está sucediendo en el sujeto cuando es él quien emprende la negociación en su posición de desigualdad y a esto es lo que dedicaremos la reflexión siguiente.

El desarrollo de estrategias de concertación es una habilidad que se identificó en las narraciones de las personas con condición de LPH, tanto así, que se identificaron valores de lucha paralelos a los valores de sentido o principios vitales.

Parte de lo que se sustenta en la teoría de valores, es que estos son los que permiten toma decisiones en momentos de inconformidad y conflicto, en donde igual persiste la perturbación por la incompatibilidad del valor (Dahl et al., 2013). Por lo que podríamos decir que los niveles de ajuste y la habilidad en la búsqueda de relaciones de coherencia están considerablemente desarrolladas en las personas con LPH que fueron entrevistadas.

Como lo mencionan Páez-Blarrina, Guitiérrez-Martinez, Valdivia-Salas, & Luciano (2006), el estudio de los valores introduce una tensión en donde se pone en juego un estado de cosas y otro estado preferible, un caso recurrente en el LPH en el campo de la estética, por ejemplo. Un continua comparación entre lo que es con lo que debería ser y esto marca notoriamente la posibilidad de cambio.

En ese sentido estos autores enfatizan en que es el hecho de que exista un costo lo que posibilita el cambio en la acción (Páez-Blarrina et al., 2006), es decir que enmarcados en las dinámicas de relación de placer y sufrimiento mencionadas por Luciano et al. (2006), el costo, la energía gastada en el sufrimiento, es un movilizador de valores. Por lo que no sería absurdo decir que a mayor costo, mayor fuerza del valor.

Este razonamiento va dirigido al intento por comprender el punto de mayor coincidencia entre las personas entrevistadas: La lucha. La lucha que exponen los participantes lleva como bandera la NO-Exclusión, un costo que ellos han tenido que pagar pero que los mueve a luchar para que deje de suceder. Para este estudio, es importante reconocer este punto no solo para aceptarlo y comprenderlo, sino también para cuestionarlo, en el sentido de si un valor con tanta fuerza de sufrimiento detrás no puede convertirse en algo perjudicial para el sujeto.

Aunque la lucha abarcaba la consecución de metas, sueños y objetivos, como profesional, queda la duda sobre la acción a emprender en un espacio terapéutico hipotético con una persona en condición de LPH. ¿Cómo sería posible desligar el rencor, la burla y las malas experiencias fruto de su condición, sin que el valor de lucha pierda su peso?

Como lo enmarca la terapia ACT, el malestar no es un valor contrario a la vida y sin embargo está en continua lucha con el valor hegemónico del total bienestar (Hayes, Luoma, Bond, Masuda, & Lillis, 2006), pero incluso si llegamos a hacer entender a los consultantes que todas las reacciones humanas son "normales" ya que tienen como insumo una historia de vida (Páez-Blarrina et al., 2006), si el propósito es orientar al sujeto a sus valores y que identifiquen su fuente ¿No es posible que ese proceso le quite peso, carga, sufrimiento y por lo tanto, fuerza al valor? Es otra pregunta que queda por resolver.

En definitiva, se esclarecieron algunos procesos y dinámicas de relación entre los valores y el sí mismo, algunas produjeron conclusiones certeras y reveladoras, pero más que cualquier cosa quedan muchas preguntas por resolver no solo en cuestión de valores, sino en cómo las condiciones particulares como el LPH ponen a prueba algunos planteamientos para su estudio minucioso, lo cual se espera se emprendan en

la aplicación a otras condiciones particulares de vida humana y se extienda en la condición de LPH.

Referencias

- Apel, L. (2008). Cleft Lip and Cleft Palate-What to Know and Who Can Help. *The Exceptional Parent*, 38(8), 24–25.
- Baker, S. R., Owens, J., Stern, M., & Willmot, D. (2009). Coping strategies and social support in the family impact of cleft lip and palate and parents' adjustment and psychological distress. *The Cleft Palate-Craniofacial Journal : Official Publication of the American Cleft Palate-Craniofacial Association*, 46(3), 229–236.
<http://doi.org/10.1597/08-075.1>
- Barlow, D. H., Magnet, A., Hersen, M., Moreno, R., & Amigó, W. (1988). Diseños experimentales de caso único. Barcelona: Martínez Roca.
- Barnes-Holmes, D., Barnes-Holmes, Y., Smeets, P. M., Cullinan, V., & Leader, G. (2004). Relational Frame Theory and Stimulus Equivalence: Conceptual and Procedural Issues. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 4(2), 181–214.
- Barnes-Holmes, D., Luciano, C., & Barnes-Holmes, Y. (2004). Introductory Comments to the Serie on Relational Frame Theory. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 4(2), 177–179.
- Barnes-Holmes, Y., Barnes-Holmes, D., Mchugh, L., & Hayes, S. C. (2004). Relational Frame Theory: Some Implications for Understanding and Treating Human Psychopathology. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 4(2), 355–375.
- Barnes-Holmes, Y., Hayes, S. C., Barnes-Holmes, D., & Roche, B. (2002). Relational frame theory:A post-skinnerian account of human language and cognition. *Advances in Child Development and Behavior*, 28(C), 101–138.
[http://doi.org/10.1016/S0065-2407\(02\)80063-5](http://doi.org/10.1016/S0065-2407(02)80063-5)
- Bedón, M., & Villota, L. (2012). Labio y Paladar Hendido: Tendencias actuales en el manejo exitoso. *Archivos de Medicina*, 12(1), 107–119. Retrieved from http://www.umanizales.edu.co/publicaciones/campos/medicina/archivos_medicina/h

tml/publicaciones/edicion_12-1/10_labio.pdf

- Berger, Z. E., & Dalton, L. J. (2011). Coping with a cleft II: Factors associated with psychosocial adjustment of adolescents with a cleft lip and palate and their parents. *Cleft Palate-Craniofacial Journal*. <http://doi.org/10.1597/08-094>
- Byrnes, A. L., Berk, N. W., Cooper, M. E., & Marazita, M. L. (2003). Parental evaluation of informing interviews for cleft lip and/or palate. *Pediatrics*, *112*(2), 308–313. <http://doi.org/10.1542/peds.112.2.308>
- Chuo, C. B., Searle, Y., Jeremy, A., Richard, B. M., Sharp, I., & Slator, R. (2008). The continuing multidisciplinary needs of adult patients with cleft lip and/or palate. *The Cleft Palate-Craniofacial Journal: Official Publication of the American Cleft Palate-Craniofacial Association*. <http://doi.org/10.1597/07-048.1>
- Dahl, J., Stewart, I., Martel, C., & Kaplan, J. (2013). *ACT & RFT in Relationships*. OAKLAND: New Harbinger Publications. Retrieved from www.newharbinger.com
- Defendi G. L. (2015). A review of orofacial clefts: cleft lip, cleft palate, and both together. *Consultant Pediatrician*. *14*(1): 15-18
- Endriga, M. C., & Kapp-Simon, K. a. (1999). Psychological issues in craniofacial care: State of the art. *Cleft Palate-Craniofacial Journal*. [http://doi.org/10.1597/1545-1569\(1999\)036<0001:PIICCS>2.3.CO;2](http://doi.org/10.1597/1545-1569(1999)036<0001:PIICCS>2.3.CO;2)
- Gross, A. C., & Fox, E. J. (2009). Relational frame theory: an overview of the controversy. *The Analysis of Verbal Behavior*, *25*(1957), 87–98. <http://doi.org/10.1177/1079063208326928>
- Hayes, S. C. (1993). Analytic Goals and the Varieties of Scientific Contextualism. *The Varieties of Scientific Contextualism*.
- Hayes, S. C. (2004). Acceptance and Commitment Therapy, Relational Frame Theory, and the Third Wave of Behavioral and Cognitive Therapies. *BEHAVIOR THERAPY Integrative Behavioral Couples Therapy (IBCT; Jacobson & Christensen Mindfulness-Based Cognitive Therapy (Borkovec & Roemer, 35, 639–665*.
- Hayes, S. C., Barnes-Holmes, D., & Roche, B. (2002). *Relational Frame Theory - A*

Post-Skinnerian Account of Human Language and Cognition. (S. C. Hayes, D. Barnes-Holmes, & B. Roche, Eds.). Kluwer Academic Publishers.

Hayes, S. C., & Berens, N. M. (2004). Why Relational Frame Theory Alters the Relationship between Basic and Applied Behavioral Psychology. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 4(2), 341–353.

Hayes, S. C., Luoma, J. B., Bond, F. W., Masuda, A., & Lillis, J. (2006). Acceptance and Commitment Therapy: Model, processes and outcomes. *Behaviour Research and Therapy*, 44, 1–25. <http://doi.org/10.1016/j.brat.2005.06.006>

Hunt, O., Burden, D., Hepper, P., & Johnston, C. (2005). The psychosocial effects of cleft lip and palate: A systematic review. *European Journal of Orthodontics*, 27(3), 274–285. <http://doi.org/10.1093/ejo/cji004>

Hunt, O., Burden, D., Hepper, P., Stevenson, M., & Johnston, C. (2006). Self-reports of psychosocial functioning among children and young adults with cleft lip and palate. *The Cleft Palate-Craniofacial Journal: Official Publication of the American Cleft Palate-Craniofacial Association*. <http://doi.org/10.1597/05-080>

Hutchinson, K., Wellman, M. A., Noe, D. A., & Kahn, A. (2011). The psychosocial effects of cleft lip and palate in non-Anglo populations: A cross-cultural meta-analysis. *Cleft Palate-Craniofacial Journal*. <http://doi.org/10.1597/09-046>

Kapp-Simon, K. A. (2004). Psychological issues in cleft lip and palate. *Clinics in Plastic Surgery*. [http://doi.org/10.1016/S0094-1298\(03\)00134-2](http://doi.org/10.1016/S0094-1298(03)00134-2)

Lockhart, E. (2003). The Mental Health Needs of Children and Adolescents with Cleft Lip and/or Palate. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*. <http://doi.org/10.1177/1359104503008001571>

Luciano, C., & Guitierrez-Martinez, O. (2005). Análisis de los contextos verbales en el trastorno de evitación experiencial y en la terapia de aceptación y compromiso. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 37, 333–358. Retrieved from <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1274097&info=resumen&idioma=S>
PA

- Luciano, C., Gutiérrez, O., & Marisa, P.-B. (2006). Avances desde la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT). *EduPsykhé. Revista de Psicología Y Psicopedagogía*, 5(2), 173–201.
- Marcusson, A., Paulin, G., & Ostrup, L. (2002). Facial appearance in adults who had cleft lip and palate treated in childhood. *Scandinavian Journal of Plastic and Reconstructive Surgery and Hand Surgery / Nordisk Plastikkirurgisk Forening [and] Nordisk Klubb for Handkirurgi*, 36(1), 16–23.
<http://doi.org/10.1080/028443102753478327>
- Marik, P. K., & Hoag, J. A. (2012). Self-Concept in Youth with Congenital Facial Differences : Development and Recommendations for Medical Providers. *Pediatric Dermatology*, 29(5), 549–555. <http://doi.org/10.1111/j.1525-1470.2012.01758.x>
- Mastroiacovo, P., Maraschini, A., Leoncini, E., Mossey, P., Bower, C., Castilla, E. E., ... Zhuchenko, L. a. (2011). Prevalence at birth of cleft lip with or without cleft palate: Data from the International Perinatal Database of Typical Oral Clefts (IPDTCO). *Cleft Palate-Craniofacial Journal*, 48(1), 66–81. <http://doi.org/10.1597/09-217>
- Moran, D. J. (2010). ACT for Leadership: Using Acceptance and Commitment Training to Develop Crisis-Resilient Change Managers. *International Journal of Behavioral Consultation and Therapy*, 6(4), 341 – 355. <http://doi.org/Article>
- Omiya, T., Ito, M., & Yamazaki, Y. (2014). Disclosure of congenital cleft lip and palate to Japanese patients: reported patient experiences and relationship to self-esteem. *BMC Research Notes*, 7(1), 924. <http://doi.org/10.1186/1756-0500-7-924>
- Páez-Blarrina, M., Gutiérrez-Martínez, O., Valdivia-Salas, S., & Luciano, C. (2006). Terapia de aceptación y compromiso (ACT) y la importancia de los valores personales en el contexto de la terapia psicológica. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 6, 1–20.
- Persson, M., Aniansson, G., Becker, M., & Svensson, H. (2002). Self-concept and introversion in adolescents with cleft lip and palate. *Scandinavian Journal of Plastic and Reconstructive Surgery and Hand Surgery / Nordisk Plastikkirurgisk Forening [and] Nordisk Klubb for Handkirurgi*, 36(1), 24–27.

<http://doi.org/10.1080/028443102753478336>

- Renere, C. (2004). Incorporacion de la atencion psicológica a una patologia AUGE : fisuras labiopalatinas. *Terapia Psicológica*, 22(2), 185–191.
- Shaye, D., Liu, C., & Tollefson, T. (2015). Cleft Lip and Palate An Evidence-Based Review. *Facial Plastic Surgery Clinics of North America*, 23(3), 273–416.
<http://doi.org/10.1136/bmj.1.5533.161-a>
- Sidman, M., & Tailby, W. (1982). Conditional discrimination vs. matching to sample: an expansion of the testing paradigm. *Journal of the Experimental Analysis of Behavior*. <http://doi.org/10.1901/jeab.1982.37-5>
- Slifer, K. J., Beck, M., Amari, A., Diver, T., Hilley, L., Kane, A., & McDonnell, S. (2003). Self-Concept and Satisfaction With Physical Appearance in Youth With and Without Oral Clefts. *Children´s Health Care*, 32(2), 81–101.
- Sousa, A. De, Devare, S., & Ghanshani, J. (2009). Psychological issues in cleft lip and cleft palate. *Journal of Indian Association of Pediatric Surgeons*.
<http://doi.org/10.4103/0971-9261.55152>
- Torneke, N. (2010). *Learning RFT: An Introduction to Relational Frame Theory and Its Clinical Application* (Vol. 2010). New Harbinger Publications. Retrieved from http://books.google.com.au/books/about/Learning_RFT.html?id=PYRy9a3iLtEC&pgis=1
- Turner, S., Rumsey, N., & Sandy, J. (1998). Psychological aspects of cleft lip and palate. *European Journal of Orthodontics*, 407–415.
<http://doi.org/10.1093/ejo/20.4.407>
- Vanderas, A. (1987). Incidence of cleft lip, cleft palate, and cleft lip and palate among races: a review. *The Cleft Palate Journal*.

Anexos

Anexo 1.

Anexo A. Consentimiento informado

Proyecto de investigación: “Definición de sí mismo y valores personales, una visión contextual del labio y/o paladar hendido”

Consentimiento Informado para participar en el proyecto

Yo _____, mayor de edad, identificado/a con C.C. N° _____ expedida en _____, expongo de forma voluntaria que acepto la participación en el estudio propuesto por el equipo interdisciplinario de la Clínica de Labio y/o paladar hendido, desarrollado por el psicólogo en formación **CRISTIAN NEIRA**, quien se encuentra realizando su proyecto de grado, adscrito a la Facultad de Psicología de la Pontificia Universidad Javeriana, y su proceso se encuentra bajo la supervisión de la docente **DIANA CAROLINA HERNÁNDEZ**, psicóloga clínica, asignada por el programa de psicología y la Facultad de Odontología de la Pontificia Universidad Javeriana.

Tengo conocimiento que las acciones de los profesionales, se encuentran en el marco legal de la Ley 1090 de 2006, por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el código deontológico y Bioético y otras disposiciones.

Certifico que el profesional en mención me informó que:

1. Este proyecto tiene como objetivo explorar la forma en que se definen las personas que tienen una experiencia directa con el labio y/o paladar hendido y la participación de sus valores personales en este proceso.
2. La participación consiste en la asistencia a unas entrevistas que serán desarrolladas por el profesional en formación, en las cuales se exploraran algunos aspectos de la historia personal así como opiniones con relación a la condición de salud y

experiencias relacionadas. La entrevista consiste en una conversación entre las partes y algunos ejercicios experienciales, los cuales serán explicados en su momento y siempre existe la posibilidad de elegir si quiere desarrollarlos o no.

3. Su identidad se encontrará en absoluta reserva. La posible divulgación objeto de este estudio, implica la reserva total del nombre y los datos de identificación, en tanto en publicaciones se utilizarán siglas o nombres que no se relacionen con la verdadera identidad.
4. El contrato de confidencialidad se encuentra sujeto a la no vulneración de su integridad, o un tercero, en tanto, si en alguna circunstancia su vida, o la de un tercero se encuentra vulnerada, el psicólogo, en el marco de su ejercicio profesional, se encuentra obligado a realizar los trámites correspondientes que garanticen la protección de los implicados.
5. Algunas de las sesiones serán grabadas y/o filmadas para lograr la validez del proceso académico y la credibilidad necesaria para realizar un adecuado trabajo educativo, investigativo y terapéutico. Este material será custodiado por la Facultad de Odontología en el archivo de la Historia Clínica.
6. Usted como participante puede recibir retroalimentación del proceso y los resultados del mismo.
7. La información obtenida en el proceso, será utilizada con un fin exclusivamente educativo y solo puede ser divulgada en el marco de este mismo contexto bajo la supervisión del profesional encargado del proceso.
8. La participación es completamente voluntaria, en tanto puede retirarse del proceso en el momento en que lo considere necesario y/o pertinente, y no recibirá ninguna sanción y/o implicación por dicha decisión.
9. Los encuentros se desarrollarán en los Consultorios de la Facultad de Odontología, en el horario concertado con el psicólogo.
10. Los encuentros para este proyecto no requieren de ninguna inversión económica por parte del consultante.

En constancia de lo anterior,

Usted está de acuerdo con su participación en este estudio.

Sí _____ No _____

Está de acuerdo con las condiciones y compromisos para su participación descrita en este documento.

Sí _____ No _____

Si estuvo de acuerdo oficializamos su participación con el diligenciamiento de los siguientes datos y su firma.

Nombre: _____

Edad: _____

Documento de identidad: _____

Fecha: _____

Teléfono: _____

EPS _____

Contacto de emergencia (Nombre y teléfono) _____

Firma: _____

Anexo 2.

Protocolo de Entrevista LPH

Valores

Hola Buenos Días. Mi nombre es Cristian Neira, soy practicante de psicología de la Universidad Javeriana y como sabes, estamos haciendo una investigación en donde estamos muy interesados en conocer tú experiencia personal con respecto a la condición de LPH, cómo esto a influido en ti, en lo que eres y en la forma en que ves la vida.

Para esto, tengo algunas preguntas que me gustaría que respondieras con la mayor sinceridad posible, teniendo en cuenta que puedes o no responderlas si así lo prefieres. También quiero informarte que todo lo que digas aquí se conservará y será grabado solo con objetivos académicos y con el compromiso de velar por la protección de tu identidad. ¿Estás de acuerdo? ¿Tienes alguna pregunta?

Ok, entonces ahora quisiera que te imagines lo siguiente:

Metáfora del Jardín:

“Supongamos que cada uno de nosotros somos jardineros, adoramos nuestras plantas, las plantas son las cosas que queremos en nuestra vida. Hemos seleccionado un lugar para plantar nuestro jardín, hemos distribuido las plantas dejando más terreno para las que más nos gustan, para las que queremos que más crezcan y menos espacio para las plantas que no son tan relevantes para nosotros.

Hemos preparado la tierra, plantado semillas, algunas han brotado, unas con más fuerza, otras con menos... Y claro, algunas plantas importan más que otras, puede que no sea lo mismo que se seque uno de los girasoles a que se seque una rosa, la rosa puede que sea una de las plantas que más importa, la que se cuida con más cariño...

Si pensaras en esas cosas valiosas para ti como si fueran las plantas ¿Cuáles consideras son las más importantes?

Teniendo en cuenta que no importa cómo están las plantas actualmente sino qué sector ocupan en tu terreno y el valor que ellas tienen para ti...¿Cuánto te importa cada una de ellas?

¿Se te ocurre algo más si piensas en contextos como la familia, los amigos, algún grupo al que pertenezcas, tu ciudad, tu país, el mundo en general?

Ahora, me gustaría que pensaras en las cosas que tu consideras necesarias para vivir, cuáles dirías que son?

Imaginémonos que todas esas cosas que tú consideras necesarias son alcanzadas y no tuvieras que preocuparte por eso. ¿A qué dedicarías tu vida en ese caso?

(Explorar el valor de fondo detrás de respuestas concretas)

¿Qué es lo que buscas con eso?

¿Qué representa eso para ti?

Sí mismo

Hola, de nuevo muchas gracias por apartar un poco de tu tiempo para estar aquí y continuar con el proceso. Hoy vamos a continuar con una dinámica muy similar y unas preguntas para pensar un poco en ti, en lo que eres y quisieras ser y para eso me gustaría empezar preguntándote:

- ¿Tú crees que hay algo que se ha mantenido, en ti en todo este proceso?
- ¿Crees que han habido momentos críticos, en dónde han habido cambios significativos en ti?
 - ¿Si le preguntamos a otros cómo te ven, qué descripciones realizarían? ¿Tú como te sientes frente a estas descripciones?
 - Tienes momentos para ti mismo, en donde reflexionas sobre lo que sientes, haces y piensas? ¿A qué conclusiones has llegado después de esos momentos?
- ¿Crees que habría una o más palabras que te puedan definir? Si fuera así, cuáles serían?
- ¿Crees que el tener la condición de Labio y/p Paladar Hendido ha afectado de alguna manera lo que tú eres?

Anexo 3.

Matriz Sujeto A.

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	DEFINICIÓN	PROPOSICIÓN CASO A	CODIFICACIÓN
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Y ella (la mamá) se murió y créame que ella se me murió hace ocho años y yo dije: "Esta vaina hasta aquí llegó". Yo iba a dejar el tratamiento botado, pero me puse yo a pensar: ella no quería que yo dejara esta vaina botada, porque ella estuvo conmigo desde los 9 meses que estoy acá"	SAL64
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"mi mamá quería que yo algún día estuviera bien"	SAL106
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"No, y los animales...pero es que yo soy como si fuera el papá de ellos. Tenía un perrito y un perro. Una perra y un perrito y cuando llego a la casa y empiezan a latirme. Eso le da a uno ganas de llegar a la casa! Porque ni las personas hacen eso. Uno de persona no sale cuando llega otra persona ¿Cómo los animales si?"	SAL184
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Es como si fuera un hijo para mí. Y yo creo que esa es una razón de vivir también, y uno no cree pero es así"	SAL204
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Siempre he anhelado tener un hijo. Un hijo. Unos hijos preciados. Formar un hogar pero con una persona seria, que lo quiera a uno. No que sea solamente por sacarle dinero y que "Camine y me gasta" No. Yo siempre he anhelado una persona."	SAL250
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Y a mí que no me lleven cosas, pero con una sola llamada, que me llamen "A, ¿cómo le fue en la cirugía? ¿Cómo está? ¿Cómo se siente? Eso sí lo valoro"	SAL36
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Mientras que usted cree que todos son amigos, eso es mentira. Amigos en las malas. En las buenas hay amigos de parranda y de todo lo demás. Uno tiene que aprender a valorar eso. Uno como persona sí"	SAL38
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Yo a raíz de todos esos problemas y las cirugías que yo he tenido, valoro mucho a las personas"	SAL45

Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Tome, hágame tal cosa y tal cosa". Y que le quede bien el trabajo y la confianza que le dan a uno...Muy bonito eso! Ganarse uno la confianza. (...) Tratar de ser uno pulido y ser uno serio con su trabajo. Y cumplirle a la gente, eso le bota a uno mucha gente...mucha clientela"	SAL144
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"lo que me hace falta como a organizarme...necesito es una persona que me quiera, que me valore como persona. Como una esposa, como una mujer. Si. Pero algo en serio...no recochita ni estar uno por diversión...no. A mi me gustaría conseguir una mujer. Eso si me hace mucha falta"	SAL231
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Uno no mira los sentimientos. Eso es un error de uno también"	SAL238
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"A mi me gustaría como, por lo que yo he vivido y todo...tratar de ayudar a las personas. A los que sufren de lo de la boca...es duro. No solamente a los que sufren de la boca, a las personas que digamos tienen alguna limitación, si me gustaría eso. Tratar como de ayudar a alguien"	SAL263
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Pero el impulso es de uno mismo, uno quererse uno mismo"	SAL104
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Lo que me motiva...yo creo es uno mismo...y bregar a superarse uno, día tras día uno tratar de no ser conformista, sino tratar de uno salir adelante"	SAL177
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Yo creo que entre más sencillo uno sea, sea gana uno a las personas"	SAL293

Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"tener mucha paciencia y quererse y valorarse, eso es lo primordial de todo. Una persona que tiene ilusiones, sale adelante, pero si uno está, con los defectos y que lo hagan sentir a uno mal"	SAL367
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"yo soy el más antiguo de la Javeriana porque...puede revisar las historias mías y yo soy el más antiguo. Pero fue porque yo mismo me lo he propuesto...como metas. Esa para mi era una meta! Hacer lo de la quijada, lo de la nariz, lo de la boca, todo eso para mi fue una ilusión y es una meta que estoy cumpliendo (...) ilusión es acabar con el tratamiento que ya sé que es muy poquito. Gracias A Dios Por ahí un añito dos añitos. A lo que he vivido yo...no falta nada. Pero yo he cambiado demasiado, desde cuando llegué yo acá a ahora. Demasiado el cambio. Lo que pasa es que si es toda una vida metido acá! Demasiado. Como le digo yo...con dinero o sin dinero...con tiempo o sin tiempo. Pero he estado ahí firme"	SAL442
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	Yo cuando se murió mi mamá yo iba a dejar todo botado, el tratamiento botado, porque yo no tenía una razón de vivir. Yo dije no: "A mi ya todo se me acabó"	SAL80
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"yo como le pasaba con ella para todos lados. Yo convivía con ella a pesar de que yo era tan viejo y todo, convivía con ella, la llevaba al trabajo, la recogía. Cuando ella se me enfermaba, yo era el que estaba con ella, entonces era como lo primordial para mi era ella y esa vaina no lo supera uno tan fácil."	SAL92
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"Pero yo no sé, hay cosas que yo sé que no me han enseñado, y no sé por qué. Porque uno cuando aprende es porque uno ve o le enseñan. Pero a veces la gente no le enseña a uno"	SAL127

Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"Más duro! Si claro. Se vuelve uno más durito. Eso ya no es lo mismo. O sea, es duro que se le burlen a uno, y eso le da a uno también en la cabeza" (...) Uno a veces cuando empiezan a burlarse como que no! Se siente uno como si no valiera nada! Todo eso lo enseña a uno a madurar."	SAL346
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	(Sobre la muerte de su madre) "Créame que uno no lo supera uno tan...eso es muy duro. Y todavía tiene uno como vainas. A veces le dan a uno esos bajonazos. Pero nadie sabe eso"	SAL95
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"Ya aprendí. Y muy bien. Entonces la gente me dice "Usted trabaja muy bien""	SAL138
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"que yo soy demasiado...muy noble. Buena gente. Trato de siempre colaborarle a las personas y ayudarles en lo que sea, desde que esté en mis manos...yo lo hago. Pero soy demasiado querido con las personas. O sea, no soy odioso ni nada"	SAL290
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"La manera de ser, de pensar, de los sentimiento y todo...si. No, los sentimientos me siguen igual, siempre he sido así, muy buena gente muy sencillo, lo mismo."	SAL329
Sí mismo	Comprensiones desde el sí mismo frente a la condición LPH	Referencia a reflexiones personales sobre la condición de LPH	"Uno como paciente uno tiene muchos complejos, uno tiene demasiados complejos: Más que todo de niño. Ahora si hay mucha ayuda pero cuando yo estuve en esto, no había nada de nada"	SAL8

Sí mismo	Comprensiones desde el sí mismo frente a la condición LPH	Referencia a reflexiones personales sobre la condición de LPH	"Créame que las personas con limitaciones tienen muchas cualidades también y las personas no ven eso. Las personas que tienen limitaciones, alguna limitación, pero adquieren otras habilidades y eso es así. Eso sí lo he visto yo. Yo he analizado mucho esa vaina..." "Yo ahorita digo que la gente que se burla de otras personas son personas, para mí, son ignorantes. Porque, "Ay ese está así y le falta un ojo" Eso es ser uno bobo, porque si mi dios lo hizo feo a uno o como sea...son cosas de mi dios y sabrá por qué lo hizo. Eso es lo que uno tiene que aprender también..."	SAL273
Sí mismo	Comprensiones desde el sí mismo frente a la condición LPH	Referencia a reflexiones personales sobre la condición de LPH	"Ella (La mamá) fue la que me trajo a la Javeriana, de ahí para acá yo seguí el tratamiento, a veces con dinero, a veces sin dinero. A veces con vainas que le hacen a uno, y otras que le duelen. Bueno...con esas torturas digo yo"	SAL339
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	"De nacido. 9 meses. Claro! Yo soy el más antiguo acá (...) Me hicieron la campanilla, (...), La nariz me la arreglaron y he ido de a poquitos. A veces como le digo, a veces con dinero, a veces sin dinero y han habido odontólogos y doctores que me han colaborado mucho"	SAL64
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	"Porque 22 años de ortodoncia también. Duro, 22 a con ortodoncia. (...) eso es duro"	SAL74
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	"(...) tantas cirugías y tanta vaina que...y tanto sufrir. Porque eso es sufrir. Que la hagan una cirugías, que estese en la casa, que no se puede mover, que no se puede mover. Eso es duro (...)Que le duele una muela, que le duelen todos, uno no sabe ni cuál le duele"	SAL107
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	"Yo digo que lo de psicología es muy importante. Y para los niños, con más veras! Porque uno abre el corazón y uno a todo el mundo no le abre el corazón así en toda parte."	SAL360
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	"La Psicología es buena, créame que eso le ayuda a uno harto"	SAL394
Sí mismo	Estrategias de Solución	Referencias a alternativas de afrontamiento de las dificultades que se le hayan presentado al sujeto	"A mi me sirvió ir a la iglesia. Yo fui a la iglesia católica y eso me ayudó harto"	SAL3
Sí mismo	Estrategias de Solución	Referencias a alternativas de afrontamiento de las dificultades que se le hayan presentado al sujeto	"Yo creo que se le entrega uno a mi dios también, una parte. Ah diosito. Sentir uno una razón para vivir y salir adelante, eso lo impulsa a uno"	SAL53
Sí mismo	Estrategias de Solución	Referencias a alternativas de afrontamiento de las dificultades que se le hayan presentado al sujeto		SAL62

Sí mismo	Estrategias de Solución	Referencias a alternativas de afrontamiento de las dificultades que se le hayan presentado al sujeto	"Y uno qué puede hacer al respecto...nada! Seguir la vida normal! Tratar de madurar "	SAL349
Sí mismo	Relación con la Estética	Referencias a la apariencia física y a la belleza desde su condición.	"Yo iba tapado la cara, la cabeza y todo, yo me iba bien tapado, y me iba para la iglesia y eso me ayudó hartísimo"	SAL54
Sí mismo	Relación con la Estética	Referencias a la apariencia física y a la belleza desde su condición.	"eso es difícil, la gente lo mira a uno es por el lado bonito. Que si usted tiene ojos bonitos. Que si tiene la nariz bonita. Pero nadie mira los sentimientos, sino solamente lo superficial. Y uno a veces se equivoca en eso!"	SAL235
Sí mismo	Relación con la Estética	Referencias a la apariencia física y a la belleza desde su condición.	"Si yo no hubiera hecho lo de la boca, lo de tantas cirugías y todo eso...Yo creo que el autoestima a uno se le sube. Pero si hubiera seguido en lo mismo, créame que no hubiera estado tan bien como ese hueco que uno no sale"	SAL439
Sí mismo	Cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH	Preguntas que se han hecho durante la vivencia de su condición de LPH	"cuando se murió mi mamá, a mi me dio demasiado duro...yo decía: "yo no tengo ya por quien vivir...¿Por quién?". Y no tenía ni novia ni nada, era solo. No tenía novia. Y eso a uno le da duro.	SAL179
Sí mismo	Cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH	Preguntas que se han hecho durante la vivencia de su condición de LPH	" pero, ¿por qué mi dios me mandó así? Y esas son preguntas que uno mismo se hace. ¿Por qué? Eso es como el que se gana la lotería. El que se gana la lotería se la ganó!"	SAL347
Sí mismo	Momentos Críticos	Experiencias significativas que han marcado el curso de vida del sujeto	"ella se murió y créame que ella se me murió hace ocho años y yo dije: "Esta vaina hasta aquí llegó". Yo iba a dejar el tratamiento botado, pero me puse yo a pensar: ella no quería que yo dejara esta vaina botada, porque ella estuvo conmigo desde los 9 meses que estoy acá en la Javeriana hasta ahora que ya tengo cuarenta y pico de años metido acá"	SAL67
Sí mismo	Momentos Críticos	Experiencias significativas que han marcado el curso de vida del sujeto	"Cuando se le burlaban a uno cuando era niño. Sí. Los otros compañeros. "Y usted por qué habla así, y usted por qué por qué tiene así?" Eso es duro! Ahorita ya no!	SAL337
Sí mismo	Experiencias de Relación con los otros	Experiencias significativas de sus dinámicas de relación con otros	Digamos yo tengo mucha familia pero créame que muchas veces cuando me han tocado las hospitalizaciones, me han tocado enfermedades y todo. Uno no tiene a nadie	SAL34
Sí mismo	Experiencias de Relación con los otros	Experiencias significativas de sus dinámicas de relación con otros	"pero esté mal, y todo el mundo le saca a uno el cuerpo, porque es la verdad, y eso es así. Eso es duro."	SAL56

Sí mismo	Experiencias de Relación con los otros	Experiencias significativas de sus dinámicas de relación con otros	"Uno, por el defecto de uno, nadie se le acercaba a uno ni nada"	SAL181
Sí mismo	Experiencias de Relación con los otros	Experiencias significativas de sus dinámicas de relación con otros	"no sé, uno se acariña muy feo de los animales. Y ahorita que tengo un perrito que ya está cieguito y me da muy duro! Porque ya no ve"	SAL200

Anexo 4.

Matriz Sujeto B.

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	DEFINICIÓN	PROPOSICIÓN CASO B	CODIFICACIÓN
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"tengo una hija hermosa, divina! El cuál se convirtió el motor"	SBL20
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Para mi ha sido muy importante la familia. La familia, la familia. La familia pienso que ha sido como lo fundamental en mi ¿no? "está mamá todo el tiempo apoyándote, estamos la hermanas todo el tiempo apoyándonos unas con otras, el hermano que a pesar de todo está ahí apoyándonos, si? En que ante una situación, uno ve en las situaciones difíciles a la verdaderas personas, es eso. La familia, oh! Que ocupa, o sea, la familia en el momento que necesites.	SBL70
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"yo un proyecto de vida a largo plazo, llevarla a vivir conmigo, a mi mamá, vivir con mi hija ¿si? Todo el tiempo es eso. "	SBL80
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"hay que llegar a hacer realidad los sueños, de que a ti te inculcaron y eso también va en la crianza de uno "	SBL109
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Ah mijita no está de acuerdo con su vida, ah bueno, ahora viva por este ser humano a ver cómo es que va a hacer"	SBL202
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Estoy un poco más comprometida con ese trabajo, porque si uno tiene trabajo qué pasa, que hay dinero...igual! Comodidades para XXXX! Entonces si yo sé que mi hija está bien, entonces yo digo "No, yo para qué me voy a ir a la casa?, si yo puedo hacer esta cosa, puedo hacer aquella, puedo hacer la otra".	SBL26
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Ayudar a lo otros. Mi vocación es el servicio."	SBL375
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.		SBL510

	conducta.		
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Mi sueño, mi proyecto de vida a largo plazo es vivir fuera de Bogotá, vivir en una finca, por la fachada, una casa normalita, por detrás todos mis sembrados, comida orgánica, los animales de mi hermano, posiblemente los animales si le gustan a mi hija, sus vacas, sus pollos. Eh. Tener un buen trabajo, un buen salario, porque eso significaría una estabilidad en caso de que si me antojé de algo, lo puedo comprar o si de pronto veo a una persona que necesita tal cosa, mire"	SBL514
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"yo siempre he tenido un lema en la vida y es " Si yo soy como soy, es por algo y si la gente se quiere acercar a mi... (...) Ahí es donde uno tiene un filtro de personas que están contigo o no, que te aceptan tal y como eres"	SBL105
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Yo quiero que mi familia me vea así con LPH, pero eso a mi no me impide pensar, no me impide sentir, no me impide trabajar, no me impide tantas cosas y quiero... tener mi lugar, es a lo que me refiero"	SBL130
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Entonces quiero que ella sea como la crianza que yo tuve, lo mejor para ella, lo mejor en valores, en principios, que si yo tengo la oportunidad y ella pues, capta la idea de su mamá, llevarla así, a leer, a teatro, a eventos culturales, especialmente para ella."	SBL209
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Quisiera seguir estudiando, bueno ese jardín va ahí, más o menos. (...) Porque es que si eres mamá , es decir, es la dualidad de la mujer colombiana. Si te profesionalizas no eres mamá, pero si eres mamá ¿Si me comprendes?"	SBL212
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	" Entonces todas esas experiencias con mi señor padre, me hicieron a decir: "Yo quiero ser mamá pero quiero ser mamá soltera, no quiero tener un hogar"	SBL240
Valores	Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Qué no quiero arriesgar..."Yo creo que mi estabilidad emocional. Pienso que vendría destruir mi estabilidad emocional, mi seguridad como mamá, vendría a distorsionar un poco las cosas en la familia, eh. La niña sobre todo"	SBL332

Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"yo le contaba a mi hija esta mañana que yo quería como hacer una especialización, como para no quedarme solo con el título sino ir ampliando esos conocimientos y que además que el ejemplo que uno sea para los hijos, o lo que tu hagas y ellos lo ven, ese es el ejemplo para ellos el día de mañana, entonces díganos, si yo soy una profesional, con especialización, por ende mi hija tiene que ser más que yo! Y tiene que aportarle mucho más de lo que yo le estoy aportando a este mundo." "Y además que mi sueño siempre ha sido tener dientes adelante. Esos son los sueños. Entonces, conocí a los de rehabilitación oral y ellos empezaron a hacer prótesis. Hasta que esta fue como la provisional, pero entonces en mi también fue una aceptación porque yo no quería, yo quería mis dientes naturales, mi paladar natural, pero llegó un momento en la vida donde yo dije, "Tu bienestar o Tu salud". Porque ya ahí ya no rimas, ya ahí tu bienestar no son tus dientes naturales y tu paladar. Hay otra alternativa. "	SBL380
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Sin mi aparato. (Risas) No podría vivir, con mi vida, con el hecho de pararse cada mañana y poder caminar yo sola, comer, tener ganas de ir al baño, ¿Si? Lo vital. Yo no podría vivir sin mi hija"	SBL462
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Mi mamá ha sido muy especial conmigo, yo prácticamente le debo lo que soy, por ella"	SBL488
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"las personas que se han cruzado, eso han hecho de mi una persona consciente, directa, sincera, eh, y otros valores agregados,"	SBL88
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida		SBL115

Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"yo recuerdo mucho que cuando me llevaba a los médicos, a los diferentes médicos y especialistas, íbamos a las bibliotecas a leer, íbamos a teatro, a cine. Entonces, de alguna manera u otra, eso cultivó en mi, para que yo fuera si"	SBL204
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"Han florecido más lentamente porque a raíz de eso hay otra B, la B mamá! La que pensaba, la que soñaba pero la que nunca me veía en ese papel. ¿Si comprendes? Entonces, me ha traído grandes bendiciones en mi trabajo, mi jefe me ve distinta a como me contrató, eh, mis compañeros, mis compañeras. El hecho de cómo ahora estoy haciendo las cosas es como con más amor, con más dedicación, como que si yo trabajo por esa población, es como ver, es decir, la comparación, es como si fueran mis propios hijos. Entonces cuando uno hace eso, uno hace eso con más amor."	SBL356
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"en una parte yo coloqué un reloj como derritiéndose, en la otra parte mi prótesis, que eso el lo que más me ha marcado en mi vida. Tener que utilizar prótesis de por vida"	SBL416
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	(Sobre la Prótesis: Flor Carnívora y cómo ha sido alimentada) "la autoaceptación. De la berraquera por salir de esto.	SBL432

Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	mi aparato lo es todo porque si yo me lo quito, hablo mal, se me escapa el aire, y la gente empieza "Qué, no le entendí, repita, repita... Y Juemadre! Lo que es malo que la gente le diga a uno "¿Qué, Qué, Puede repetir? Es terrible!La proyección que me dan los dientes al lado si?, esto es un labio muerto, no tiene tejido, entonces me lo quito y se chupa todo...Oh Terrible!	SBL476
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"cuanto yo era una tiesa para el dibujo, tiesa para el dibujo, tiesa para dibujar, tiesa para expresar mis emociones en la pintura. Ahora puedo decir que Si! Ah logrado romper eso conmigo y he logrado expresarme por medio de la pintura."	SBL199
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	Sobre la maternidad: "Ahora todo lo pienso. O sea, si yo le hago tal cosa a esta persona, qué puede suceder, cuál es la respuesta? Pero, ¿Cómo me voy a sentir yo, cómo voy a quedar como persona. O sea, ya el corazón está mucho más sensible. Entonces, yo no puedo ver noticias porque me pongo a llorar"	SBL366
Sí mismo	Comprensiones desde el sí mismo frente a la condición LPH	Referencia a reflexiones personales sobre la condición de LPH	"a mi mucha gente me ha confundido, o sea, el hecho de que tu tengas un defecto físico, ¿eso te tilda de que eres especial, de que eres una persona con discapacidad?" "Llevo viniendo a la clínica LPH de la facultad de odontología de la Universidad Javeriana hace cuatro años. Eh. Me he sentido muy satisfecha a nivel clínico, a nivel de calidad humana, me he sentido muy satisfecha, los profesionales, los residentes, los docentes son espectaculares"	SBL125
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	"porque ya he tenido la oportunidad y me dice, "no pues se le hace la cirugía estética" y mejor dicho, me pintan pajaritos"	SBL30
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	"Pues ya me han hecho 10000 cirugías en mi paladar y no quieren funcionar. Eso también ha sido una flor casi carnívora"	SBL103
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido		SBL418

Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	" En algún momento de la vida yo iba a los médicos, aquí y allá y yo decía ¿Por qué tanta vaina? ¿De qué Sirve? (...)Yo he ido del timbo al tambo, conozco media Bogotá, conozco a todos los especialistas que se dedican a la comunidad con LPH, pero acá me cambió la vida, porque como te digo, la calidad humana y los médicos hizo que yo también me ayudara"	SBL432
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	" Llevo 10000 cirugías, no mentiras, en total llevo 18 cirugías ¿no? Pero 10 cirugías son de cierre de fístula, pero no han dado resultados. La última cirugía me dejó casi, pero terrible, me dejó en silla de ruedas, un brazo inservible y con el autoestima y la moral por el piso." "De la última cirugía, me sacaron injerto de ahí. Y pues lo otro, empecé a hacer ejercicio, porque es que allá en esa clínica X, no hagamos propaganda, me hicieron la cirugía pero el resultado que quedó... la pierna no me funcionaba, el brazo tampoco, no hicieron nada. "Vaya mira a ver qué hace, ya hicimos lo que teníamos que hacer" Me bajó mucho la moral, cuando yo llegué acá. "Uy no un caso jugosísimo, no sé qué, súper complicado, eso es lo más chévere, bla, bla, bla." Pero no piensan en uno. (...)Entonces a mí me dijeron "No, hagámosle cirugía de paladar" y yo: "No, otra vez no, ya llevo 10". Ya me cogieron de la lengua de los cachetes, del brazo, del cuello, ya no quiero más, no sé ¿no hay otra solución?"	SBL440
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	"para la fecha que nació mi hija yo tenía programada una cirugía, se llama (...) Que era la de: Me desprenden acá, entonces esto me lo meten y esto lo sacan y obviamente quedaba súper guau! AH! Con eso se iban a adelantar muchos tratamientos, pero cuando llegó eso, pues obvio los sueños de las doctoras se fueron al piso, mi programación también. Me dijeron "En dos años te la hacemos" Pero Ay, dios mío, uno no puede saber qué va a pasar en dos años!"	SBL454
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	"¿Usted por qué quiere a su tía B? Si, mire, está toda feíta. Entonces él decía, no, es que yo desde chiquito yo la he visto así y yo no le veo lo feo. Lo feo viene cuando las otras personas lo dicen"	SBL497
Sí mismo	Relación con la Estética	Referencias a la apariencia física y a la belleza desde su condición.	"Tú sabes los niños son un poco crueles y " Ay que tan fea, el monstruo" "	SBL93
Sí mismo	Relación con la Estética	Referencias a la apariencia física y a la belleza desde su condición.		SBL97

Sí mismo	Relación con la Estética	Referencias a la apariencia física y a la belleza desde su condición.	(Pareja del momento): "No, porque es que la enferma y la deforme es usted" (B:) Ah, bacano! Cuando se metió conmigo yo no era un fenómeno, ¿ahora sí? Bien!	SBL344
Sí mismo	Relación con la Estética	Referencias a la apariencia física y a la belleza desde su condición.	"De perfil, mi perfil, yo odio mi perfil! Cuando no tengo el aparato, parezco una hiju madre bruja... horrible! Pero si me lo pongo ya se acentúa, se proyecta y ya no me veo tan terrible"	SBL482
Sí mismo	Cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH	Preguntas que se han hecho durante la vivencia de su condición de LPH	Ahora ni mi curiosidad y mi pregunta viene: ¿Cómo será mi hija?. Cuando tenga la potestad de hablar y de tomar decisiones, ¿Cómo me verá? Entonces, ahí es donde entro en la dualidad, ¿me opero? ¿No me opero?	SBL101
Sí mismo	Cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH	Preguntas que se han hecho durante la vivencia de su condición de LPH	"¿Pero qué me ven o qué?". O sea, así de especial me veo? No puedo creerlo"	SBL144
Sí mismo	Cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH	Preguntas que se han hecho durante la vivencia de su condición de LPH	", "Bueno de alguna manera uno no asustada porque yo dije: "Esto yo lo predije hace unos años atrás, ahora de qué me quejo". Ahora mi problema es "¿Será que si quiero tenerla? ¿Será que afecta en mi trabajo? No. Todo lo contrario. Fue una bendición. "	SBL277
Sí mismo	Cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH	Preguntas que se han hecho durante la vivencia de su condición de LPH	"saber si la bebé viene con mi problema o mi defecto qué otras cosas tiene"	SBL343
Sí mismo	Momentos Críticos	Experiencias significativas que han marcado el curso de vida del sujeto	"uno llega a una parte de la vida donde uno dice, bueno, tengo un estudio profesional, tengo un buen trabajo, ¿y ahora?, ¿A dónde voy?, ¿Qué hago? ¿Cuál es la misión acá?"	SBL22
Sí mismo	Momentos Críticos	Experiencias significativas que han marcado el curso de vida del sujeto	"Dios me la lanza, me lanza la carga: Tome ahí le pongo un chino, una hija. Y entonces ahí es como ese rescate salvavidas y Dios en la vida te da ese motor para seguir luchando y para seguir viviendo"	SBL24
Sí mismo	Momentos Críticos	Experiencias significativas que han marcado el curso de vida del sujeto	"Entonces fue cuando me empezó a negar y decir que yo no era hija de él (...) Es difícil, porque pues hemos tenido encuentros y vale más un pedazo de roca que yo y pues eso es duro, "No, que mire que B está en embarazo", " Ah bueno felicidades, que dios la bendiga (...) pero nunca decir venga voy y la llamo, venga voy y le pregunto cómo está."	SBL153

Sí mismo	Momentos Críticos	Experiencias significativas que han marcado el curso de vida del sujeto	"bueno los valores que le dio su mamá y su papá no se pueden echar a la basura, no, no, no. Hay que redireccionarlos, ¿Cómo lo vamos a hacer? " "Y además que mi sueño siempre ha sido tener dientes adelante. Esos son los sueños. Entonces, conocí a los de rehabilitación oral y ellos empezaron a hacer prótesis. Hasta que esta fue como la provisional, pero entonces en mi también fue una aceptación porque yo no quería, yo quería mis dientes naturales, mi paladar natural, pero llegó un momento en la vida donde yo dije, "Tu bienestar o Tu salud". Porque ya ahí ya no rimas, ya ahí tu bienestar no son tus dientes naturales y tu paladar. Hay otra alternativa.	SBL438
Sí mismo	Momentos Críticos	Experiencias significativas que han marcado el curso de vida del sujeto	"uno ve en las situaciones difíciles a las verdaderas personas"	SBL82
Sí mismo	Relación con los otros	Experiencias significativas de sus dinámicas de relación con otros	"en cuanto seriedad que venga que novios, no! ¿Por qué? Por lo que he vivido en mi familia, por lo que viví con mi papá y con mi mamá, que mi papá le pegaba a mi mamá! "Bueno, yo quiero tener sexo pero se cuida (risas)" "Pero nada más" y yo le dije, "no, nada más". O sea, de pronto un defecto mío es ese, ser muy sincera y ser muy directa, ¿sí? Y yo solo era solo esa noche y ya! Nada más! Si me gusta de pronto, sino, guakala, no. Efectivamente, con el papá nos juntamos, no nos juntamos! Nos metimos, recuerdo tanto ese 15 de Septiembre!"	SBL233
Sí mismo	Relación con los otros	Experiencias significativas de sus dinámicas de relación con otros	"No, porque es que la enferma y la deforme es usted". Entonces cuando hay discriminación... ¿sí me hago entender? Entonces, yo dije." Ah, bacano! Cuando se metió conmigo yo no era un fenómeno. ¿ahora sí? Bien!"	SBL256
Sí mismo	Experiencias de Relación con los otros	Experiencias significativas de sus dinámicas de relación con otros		SBL344

Anexo 5.

Matriz Sujeto C.

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	DEFINICIÓN	PROPOSICIÓN CASO B	CODIFICACIÓN
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Tengo dos hijos, creo que dentro de la prioridad mayor... como todo papá es... uno de mis hijos tiene 19 años y vive en México. Darle seguridad para que pueda seguir con su aventura en México, y la otra tiene 13 y si tú me preguntas... es qué quisiera yo? Tener por lo menos 5 años más de vida y estabilidad y estructura para poder dejar a mi hija por lo menos a los 18... con elementos básicos"	SCL182
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Pero si por lo menos creo que los dos hijos deben tener papá por algún rato importante, creo que el de 19 ya anda en su rollo y llama al papá cuando lo necesita, en todo el sentido de la palabra. Pero creo que la otra necesita que haya un acompañamiento ahí cariñoso y solidario, en todos los sentidos"	SCL189
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Si algo tengo yo en la vida son Huevos! Perdón! Si algo me dio esto es el empuje para echar adelante. A lo mejor no lo tendría y sería un petulante... medio pusilánime, pues porque la educación no fue muy buena y lo que si... eso si... se lo debo a mi madre: "Usted puede, usted puede, usted puede"	SCL455
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"...a mi que, digamos, los procesos de exclusión me molestan mucho y los paso a todos los terrenos de la vida. O sea La exclusión económica, la exclusión afectiva, la exclusión pedagógica, sobre todo la pedagógica porque es mi oficio. Pero entonces, digamos que no solamente es que lo cultivo, es que tengo un principio de luchar contra la exclusión y contra el autoritarismo (...) es una reacción a la sensación de haberme sentido excluido durante algún tiempo, que además sigue y quedan ahí secuelas sociales siempre, que uno dice como: "Ay dios mío"	SCL44
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Hay una sensación... está este asunto de luchar... hablando de valores, por la inclusión y este asunto de ser tenaz y tener fuerza y tener auto-seguridad"	SCL85
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"(...) para mi los elementos importantes en este momento son la estabilidad, la estabilidad económica, (...) La estabilidad afectiva también (...) Casi es dinero, amor y salud"	SCL170
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	Trabajaría por las cosas que me den la mayor estabilidad posible, porque necesito construir para el futuro para ese nivel	SCL178
Valores		Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la	"...Pero hay una sensación como de... voy a decir una palabra que es una grosería, pero que en México es muy de HUEVOS, como de tener huevos, tener agallas, yo creo que tener que estar peleando contra la adversidad todo el tiempo, y tener claro que le puedes ganar a la adversidad..."	SCL59

			conducta.		
Valores			Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	" (...) a mi me interesaría mucho ser alguien reconocido en el mundo académico...en Historia"	SCL181
Valores			Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Si puedo vivir 200 años más...no tengo tanto problema! A mi no me molesta el asunto de vivir!"	SCL187
Valores			Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"ahí está el momento para ir al coro , además no lo hago porque quiera estar en el coro profesional, ni quiera ser el gran cantante, sino porque me gusta (...)tengo un piano y toco un poco de piano"	SCL390
Valores			Estímulo legitimado en la comunidad verbal, que direcciona y da coherencia a la conducta.	"Yo quería ser actor. A lo mejor quería ser actor porque tenía el Labio Paladar Hendido. Pero hubiera podido ser actor. A lo mejor me hubiera ido muy mal en la vida ¿Si me explico? Pero hubiera podido ser actor. No hubiera tenido que cargar con la marca"	SCL439
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)		Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"...esa sensación de haber logrado, de haber pasado todas estas... trabas, porque ni siquiera son retos, trabas. A mi me da la sensación de que pocas cosas no puedo. (...) uno tiene esa sensación de tener la sensación de que te puede caer un maremoto encima y que vas a salir libre (...) esa es una sensación como de...de mucha auto-seguridad..."	SCL72
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)		Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las	"...también hay una sensación muy fea de que siempre traes alguna cosa interna como mala. Yo decía como una marca, es una marca en el fondo y es muy complicado...Siempre hay un Switch allá atrás...Siempre hay un switch...por lo menos en mi caso...que te dice...que no estás completo..."	SCL86

		experiencias de vida		
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"hay una sensación, una historia, que te lo ha remarcado infinitamente y una condición social, que te trata la gente, que siempre hay una sensación de que a mi me falta algo, y esa sensación de que me falta algo siempre me tiene inseguro. Entonces yo no sé dentro de tu metáfora del jardín, dónde ponerla, pero es tal vez esa sensación de que esa se guarda en el sótano"	SCL95
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"pero el miedo al ridículo...Uy es...a todos nos da miedo el ridículo. Pero pues siempre has vivido en el ridículo. Entonces la sensación de que se rían de ti, o la sensación de que se burlen de ti. Ahí! Que cosa más fea! Y todavía ahorita. Yo ahora ya...ya uno se controla, pero sin embargo, hay de repente que tu sientes...Feo! Esa parte es fea!"	SCL152
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"soy un tipo muy autoreflexivo, desde los 7 años. (...) Un poco hasta una auto-reflexión maniaca si lo quieres ver ya después... para lo bueno y para lo malo"	SCL250

Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"Yo soy muy bromista. Yo creo que yo siempre he sido muy bromista. Siempre. Siempre, o sea, como dicen ustedes: Yo le mamo gallo a todo, a todo"	SCL257
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"Echao pa' lante", Angustioso, Obsesivo, Inteligente...Astuto, pero sobre todo...Inteligente...y yo le decía...No brillante y no genio, por desgracia...(risas)(...)Maduro, sería otra frase, Maduro...no maduro...Muy maduro...pues porque ha tocado"	SCL468
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"Pero que ya tienes controlado(...), pues yo he tenido muchos años de terapia, muchos! Es más, ayer tuve terapia. Entonces como que estoy bien educadito. ¿Si me explico? Bien educadito internamente, en mi subjetividad. Entonces ya ha sido lo suficientemente trabajada como para que no crezca y se desborde"	SCL112
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones	"(...) siempre es un nivel de ansiedad muy grande, entonces digamos a mi...eso te da un plus de ansiedad. Y ahí crecería, ahí crecería" (En la búsqueda de pareja)	SCL146

Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	<p>corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida</p> <p>Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida</p> <p>Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida</p> <p>Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida</p>	<p>"Como Ásterix. Ásterix siempre tiene miedo de que le caiga el cielo encima. Es a lo único que le tiene miedo. Yo creo que los mexicanos, que hay un sentido así como cultural de que tienes miedo de...en México se dice: "Que te caiga el chahuistle", o sea es que te caiga el suelo encima. Yo creo que a mi, me volví un tipo muy angustiado y muy atormentado"</p>	SCL278
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	<p>corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida</p> <p>Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida</p> <p>Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida</p>	<p>"Sigue estando ahí el motorcito y de repente se prende pero como que hay más capacidad de decir: "Apáguese, ya no moleste más" y es más fácil. Antes no, antes era..."</p>	SCL297
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	<p>corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida</p> <p>Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida</p> <p>Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida</p>	<p>"yo fui a la clínica de LPH por el problema mecánico, (...)pero mi expectativa es grande, porque yo lo que realmente quiero es que me vuelvan un poco más ligero. O sea, poder quitar un poco esto(...) ¿Qué expectativas tienes? Todas! Todas! Y entre todas es esa sensación de poder ser un poco más ligero porque siento que soy demasiado pesado y que mis rodillas cargan un peso muy pesado"</p>	SCL449

Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"Yo soy yo, y tengo procesos míos afuera y adentro", como desde los 7. O sea si. Una sensación de yo estoy aquí en el mundo, a la mejor es una de esa flores, o sea, tanto te dicen: (Imitación de risa y burla), que no puedes obviar que existes y que hay alguien que te está diciendo "Mírese, mírese, mírese!".	SCL246
Sí mismo	Referencias al sí mismo (yo)	Es el acervo de experiencias accesibles al sujeto, el tacto y contacto con los propios procesos (recuerdos, sentimientos, sensaciones corporales y pensamientos) y el reconocimiento de una entidad abstracta como perspectiva y contexto de las experiencias de vida	"¿Si no hubiera tenido hubiera tenido el labio? Si. Sería completamente diferente. Completamente. O sea, la respuesta... y la puedes grabar es...SI, remarcado con negritas. O sea en Arial 14. SI"	SCL404
Sí mismo	Comprensiones desde el sí mismo frente a la condición LPH	Referencia a reflexiones personales sobre la condición de LPH	"lo que pasa es que una cosa que puede ser tan simple, se vuelve muy complicada, o sea, socialmente muy complicada. Entonces además, todo a uno lo enturbia, se te enturbia la vida"	SCL19
Sí mismo	Comprensiones desde el sí mismo frente a la condición LPH	Referencia a reflexiones personales sobre la condición de LPH	"(...) pero he tenido suerte. He tenido suerte para haber tenido ese nivel, para poder estar sentado aquí contigo, dando clases, trabajando con mis alumnos todo el día sin parar"	SCL78
Sí mismo	Comprensiones desde el sí mismo frente a la condición LPH	Referencia a reflexiones personales sobre la condición de LPH	"No eres igual, yo no soy igual que tú. ¿Si me explico? Yo hoy tuve sesión, y lo que me dijo la doctora es que me van a poner un implante aquí para tapar. Pero tú no necesitas que te pongan un implante ahí. A eso me refiero."	SCL124
Sí mismo	Comprensiones desde el sí mismo frente a la condición LPH	Referencia a reflexiones personales sobre la condición de LPH	"Si tú me preguntaras si tuvieras...y espero que la tengas, una varita mágica para regresar a ese momento de la concepción y que todo saliera normal...yo preferiría que todo saliera normal. Si tú me dices: ¿Cambiarías el hecho? SI. Si, si, si. Ha sido...quiero decir que ha sido de mierda. Ha sido una vida de mierda...una buena parte"	SCL432
Sí mismo	Comprensiones desde el sí mismo frente a la condición LPH	Referencia a reflexiones personales sobre la condición de LPH	"Una de las cosas que a mi me costó mucho trabajo es como es: "Ay pobrecito...Ay" Te acostumbras, pues es muy cómodo. O sea es muy feo que digan "Ay pobrecito", que terminas estando en la caridad, pero también es muy cómodo porque entonces eres el que...es una excusa, entonces déjame decirlo así..."Eres el pobre bobo que no puede hacer nada" Y	SCL529

			claro, por un lado eres el pobre huevón que no puede hacer nada pero además tú te acomodas"	
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	"Después de los 15, cuando me operaron la nariz, como que dejo de crecer, pues porque hubo un cambio sustancial en la foniatría"	SCL108
Sí mismo	Experiencias con el Tratamiento	Referencias a los procesos quirúrgicos, terapias y demás procesos a los que se haya sometido	"yo fui a la clínica de LPH por el problema mecánico, pero como yo le dije a la Psicóloga...pero mi expectativa es grande, porque yo lo que realmente quiero es que me vuelvan un poco más ligero"	SCL449
Sí mismo	Estrategias de Solución	Referencias a alternativas de afrontamiento de las dificultades que se le hayan presentado al sujeto	"Pero que ya tienes controlado(...), pues yo he tenido muchos años de terapia, muchos! Es más, ayer tuve terapia. Entonces como que estoy bien educadito. ¿Si me explico? Bien educadito internamente, en mi subjetividad. Entonces ya ha sido lo suficientemente trabajada como para que no crezca y se desborde"	SCL112
Sí mismo	Estrategias de Solución	Referencias a alternativas de afrontamiento de las dificultades que se le hayan presentado al sujeto	"Como estoy viejo, en el buen sentido de la palabra, he tenido mucha terapia, he abordado muchos años esos problemas, con respecto a mi cuerpo, a la aceptación a lo físico. Entonces, tengo muchos dispositivos como para que esté ahí, no se puede ir porque no se va a ir"	SCL118
Sí mismo	Estrategias de Solución	Referencias a alternativas de afrontamiento de las dificultades que se le hayan presentado al sujeto	"Mostraba mis otras cualidades. Que también creo que son importantes. Pero eso me daba mucha ansiedad."	SCL143
Sí mismo	Estrategias de Solución	Referencias a alternativas de afrontamiento de las dificultades que se le hayan presentado al sujeto	(con respecto a la burla) "Y si tú me preguntas yo creo que de los 18 a los 28 años, lo que hice en trabajar en terapia fue eso. O sea, todo este asunto que te estoy contando, o sea, si ocupó mucho tiempo de mi vida, y mucha energía de mi vida esa parte de ahí"	SCL156
Sí mismo	Estrategias de Solución	Referencias a alternativas de afrontamiento de las dificultades que se le hayan presentado al sujeto	"Si algo serviría...creo que podría servir es... Todos esos mecanismos que uno tiene contra la exclusión. O sea todo mecanismo que sea efectivo para que el niño o el joven o el adulto, entendiendo que es un proceso de exclusión, que entienda que es injusto, un proceso de exclusión, que aprenda mecanismos para enfrentar eso y que tenga huevos"	SCL513
Sí mismo	Relación con la Estética	Referencias a la apariencia física y a la belleza desde su condición.	"Creo que con esto uno no puede ser vanidoso. Con el labio paladar hendido"	SCL480
Sí mismo	Relación con la Estética	Referencias a la apariencia física y a la belleza desde su condición.	"Lo que siempre sientes es que te falta algo...que es asociado con la belleza, que siempre te falta belleza"	SCL487

Sí mismo	Relación con la Estética	Referencias a la apariencia física y a la belleza desde su condición.	A mi me cuesta mucho trabajo ver a la gente con Labio Paladar Hendido. UY me cuesta! (...) Ay yo no puedo, yo no puedo! O sea, no! Destroza! Porque en el fondo es como una...como dicen ustedes, como una...cosa de espejo. Donde automáticamente te proyectas y lo que te proyecta es...te proyectas tú y ves esa cosa que es fea...que es horrorosa para uno"	SCL489
Sí mismo	Relación con la Estética	Referencias a la apariencia física y a la belleza desde su condición.	Hago todo lo posible por verme bien, por hacer ejercicio, por ser atractivo, pero así que tú digas "Oh que guapo soy"	SCL500
Sí mismo	Cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH	Preguntas que se han hecho durante la vivencia de su condición de LPH	"yo oí el comentario y yo dije: "¿Pero qué tengo yo no?"	SCL36
Sí mismo	Cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH	Preguntas que se han hecho durante la vivencia de su condición de LPH	"Pues claro, si eres un asesino o eres un violador, o eres un maleante o eres alguien mala leche, pues socialmente es lógico que te excluyan (...)pero cuando es un asunto así, uno dice: "No, qué complicado".	SCL41
Sí mismo	Cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH	Preguntas que se han hecho durante la vivencia de su condición de LPH	"Y el problema es. Si no tuvieras una pierna, es claro que no tienes una pierna, si no tienes un brazo, es claro que no tienes un brazo. Pero acá tienes todo"	SCL90
Sí mismo	Cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH	Preguntas que se han hecho durante la vivencia de su condición de LPH	¿pero por qué se burlan de mi si yo tengo?...me veía en el espejo: "Yo tengo 2 ojos, una nariz, una boca" y yo no veía la diferencia"	SCL252
Sí mismo	Cuestionamientos desde el sí mismo en torno a la condición de LPH	Preguntas que se han hecho durante la vivencia de su condición de LPH	"Pero yo diría que tal vez en algún momento de mi vida, antes de los 15, esa hierba mala crecía y crecía por donde fuera y uno no sabía qué hacer con ella. Después de los 15, cuando me operaron la nariz, como que dejo de crecer, pues porque hubo un cambio sustancial en la foniatría"	SCL106
Sí mismo	Momentos Críticos	Experiencias significativas que han marcado el curso de vida del sujeto	Digamos a los 15. Cuando bajó la burla, eso, yo creo que fue uno importante. Ah, mmm...A los 17 yo me fugué de la casa. Cuando murió mi mamá, fue un golpe realmente muy duro. Cuando nació mi hijo, también, fue un golpe muy bonito. Fue un golpe...pero bonito	SCL269
Sí mismo	Experiencias de Relación con los otros	Experiencias significativas de sus dinámicas de relación con otros	"pero no...como la ortiga. Si, si. Como que lacera, lacera, lacera todo el tiempo. Y si quieres que te lo diga así...lacera cuando vas a conseguir pareja, porque entonces sientes que te falta algo...y te falta algo (...) Entonces digamos, esa es una parte muy difícil. Cuando vas a conseguir pareja. Porque siempre duele"	SCL121
Sí mismo	Experiencias de Relación con los otros	Experiencias significativas de sus dinámicas de relación con otros	"la primera (novia)...Uno es: ¿Y ahora qué hago, y ahora qué hago? Pues imagínate eso, más sentir que te falta algo y que además que no estás en las mismas condiciones que cualquiera...Uy! Lacera!"	SCL136
Sí mismo	Experiencias de Relación con los otros	Experiencias significativas de sus dinámicas de relación con otros	Tengo una pareja que es insoportable, pero todas las parejas son insoportable. ¿Estás grabando? Espero que estés grabando. Pero pues que es una...da una relación estable...deberías grabar las comillas..."estable"	SCL310