

La Noética Como Recurso Contra La Violencia En Habitantes De Ciudad Juárez

Priscila Montañez Alvarado, PhD

Irene Concepción Carrillo Saucedo, PhD

Oscar Armando Esparza Del Villar, PhD

Marisela Gutiérrez Vega, PhD

Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, México

Ariagor Manuel Almanza Avendaño, PhD

Universidad Autónoma de Tamaulipas, México

Abstract

Mexico has experienced a resurgence of violence in recent years. First with the femicides, then with the declaration of the Mexican State to drug trafficking. This situation caused the inhabitants of Ciudad Juárez to live under an atmosphere of constant fear, forcing them to change their life dynamics in all its forms. Living under these circumstances has been associated with physical and mental illnesses, such as anxiety, obsessive compulsive disorder, paranoid ideas, fear and hostility among others. However, it has been possible to face this adversity with the motivation to find the meaning of life through spirituality that is fundamental point within the noetic. The purpose of this study was to understand the relationship between noetic and psychological stress symptoms (anxiety, obsession-compulsion, fear-hostility, paranoid ideation, among others) produced by exposure to violence. The Noetic Goal Search Test (SONG) was used to measure the motivation to find the meaning of life and the Symptom Checklist-90-Revised (SCL-90-R) that measures psychological problems for 287 inhabitants of Ciudad Juárez. Statistically significant correlations were found, from small to moderate, between SCL-90-R subscales and noetic goals, which indicates that having motivation to find meaning of life decreases anxiety levels and symptoms of obsessive compulsion among others . It is concluded that when finding motivation for the meaning of life, there are ways to face the adversity produced by the violence.

Keywords: Violence, noetic, anxiety and obsessive compulsive disorder.

Resumen:

México ha experimentado un recrudecimiento de la violencia en los últimos años. Primero con los feminicidios, luego con la declaración del Estado mexicano al narcotráfico. Esta situación produjo en los habitantes de Ciudad Juárez vivir bajo un ambiente de miedo constante, obligándolos a cambiar su dinámica de vida en todas sus formas. Vivir bajo estas circunstancias se ha asociado a enfermedades físicas y mentales, como la ansiedad, trastorno obsesivo compulsivo, ideas paranoides, miedo y hostilidad entre otras. No obstante, se ha encontrado la posibilidad de enfrentar esta adversidad con la motivación para encontrarle sentido a la vida mediante la espiritualidad que es punto fundamental dentro de la noética. El propósito de este estudio fue entender la relación entre la noética y los síntomas del estrés psicológico (ansiedad, obsesión-compulsión, miedo-hostilidad, ideación paranoide, entre otros) producido por la exposición a la violencia. Se aplicó el Test de Búsqueda de metas noéticas (SONG), que mide la motivación para encontrar el sentido de vida, y el Symptom Checklist-90-Revised (SCL-90-R), que mide problemas psicológicos, a 287 habitantes de Ciudad Juárez. Se encontraron correlaciones estadísticamente significativas de pequeñas a moderadas entre las subescalas del SCL-90-R y las metas noéticas, que indica que al tener motivación para encontrar sentido a la vida se decremantan los niveles de ansiedad y de los síntomas de obsesión compulsión entre otros. Se concluye que al encontrar motivación para el sentido de vida, se encuentran maneras de enfrentar la adversidad producida por la violencia.

Palabras clave: Violencia, noética, ansiedad y trastorno obsesivo compulsivo

Introducción

Pareciera que el mundo es un lugar donde la violencia está fincando sus caminos. Mientras que la World Health Organization (2014) estima que durante el 2012 hubo 475,000 muertes por homicidio en el mundo, en México se registraron 20,525 homicidios en México (INEGI, 2016) es decir, una proporción de 17 homicidios por cada 100,000 habitantes.

En el estado de Chihuahua, según datos de la Fiscalía General de Chihuahua y el Observatorio de Seguridad y Convivencia Ciudadanas (2011), de 2008 y hasta el 2011, se contabilizaron un total de 9, 289 homicidios. En cuanto a Ciudad Juárez, durante décadas su nombre ha sido sinónimo de violencia. Primero, a causa de los feminicidios de los años 90's y después, partir del 2008 y hasta el 2011, por los asesinatos producto de la guerra que el Estado mexicano declaró contra el narcotráfico. Son estos motivos por los cuales se le ha llegado a conocer como la ciudad más

peligrosa del mundo. Aunado a esto, su condición de ciudad fronteriza con los Estados Unidos, la sitúa en un lugar disputado para el tráfico de drogas.

Y no obstante que se asegura que en Ciudad Juárez los índices de violencia han disminuido, las secuelas de estos hechos desafortunados, se hacen presentes, han producido afectaciones psicológicas y mentales importantes en sus habitantes. El caos y el terror producido por tales experiencias han dejado una estela de desconfianza entre sus habitantes, además de una acusada disminución de la empatía que anteriormente caracterizaba a los juarenses. Datos proporcionados por la Encuesta Nacional de Identidad y Valores (Flores, 2015), realizada por la Universidad Nacional Autónoma de México, puntualiza que el 52 % de los mexicanos consideran que la inseguridad pública es el principal problema del país.

En cuanto a las secuelas físicas de la exposición a la violencia se ha encontrado que contribuyen a que la mala salud se prolongue durante toda la vida –especialmente en el caso de las mujeres y los niños– posibilitando una muerte prematura. Esta exposición genera consecuencias en la salud mental, problemas de conducta, de personalidad que se relacionan con la depresión, ansiedad, trastorno por estrés postraumático, trastorno obsesivo compulsivo, ideas paranoides, ideación suicida, entre otros (WHO, 2014; Gurrola et al., 2014). Haber estado expuesto a la violencia de cualquier tipo genera desconfianza, dificultades con la empatía y con las manifestaciones afectivas, con las emociones y en el reconocimiento del otro. Además se pueden generar dificultades con el sueño, consumo de alcohol y sustancias ilícitas (Gómez-Restrepo, 2016).

Conforme pasan los años el ser humano se enfrenta a una serie de eventos que lo dañan de manera física y mental. Algunos de estos eventos son de causa externa e incontrolable, tal como fenómenos meteorológicos, guerras, violencia, accidentes, enfermedades e inclusive el fallecimiento de seres queridos. Entonces, ¿Cómo logra el ser humano salir adelante ante las adversidades? ¿Qué lo impulsa para sobrellevar las situaciones desafortunadas que lo afectan? Tal vez este tipo de preguntas son las que podría haberse hecho Viktor Frankl (1978) para explicar esa fuerza del ser humano que le impulsa a tener un sentido de vida aun cuando se pensaría que lo ha perdido todo.

En su búsqueda de respuestas Frankl considera al ser humano con tres dimensiones en las cuales radica su fortaleza: somática, psíquica y noética. Afirma que esta última es la más influyente ante situaciones dolorosas y desequilibrantes ya que es la que ayuda al individuo a sobrellevar su vida de una manera armoniosa. Dicho con otras palabras, la dimensión noética se podría indicar cómo esa parte espiritual del ser humano que le da un impulso o sentido de vida para seguir luchando, para sentirse fuerte y motivado ante las adversidades que va viviendo (Gengler, 2009).

El término de noética ha sido definido con diferentes acepciones, por ejemplo: Krucoff y colegas (2001) la definen como una técnica o disciplina cuyos métodos pueden ser sistemáticamente descritos, estudiados y enseñados de una manera proporcional a la educación médica, las aplicaciones clínicas o de investigación. De esta manera, la técnica noética (como método espiritual) se considera de gran utilidad en la clínica y en atención a víctimas de violencia que han desarrollado síntomas de ansiedad y diversidad de trastornos que han afectado su salud física y psicológica.

La ansiedad, según Bados (2012), se describe como una respuesta emocional que conlleva sentimientos de inquietud y malestar o síntomas somáticos de tensión que acompaña a la anticipación aprensiva de un peligro o desgracia futuros, ya sea internos o externos. La ansiedad ha sido definida como una reacción emocional desagradable, producida por diferentes estímulos externos, que son considerados como amenazadores y que causan cambios fisiológicos y conductuales en el individuo (Spielberger, 1983, como se cita en Carrillo, 2008).

Carrillo (2008) menciona que la ansiedad interfiere significativamente en la capacidad de las personas para emitir conductas que lleven al logro de adaptación a las demandas del ambiente. Es decir, que la persona no podrá desarrollarse de una manera sana ante su vida rutinaria, y que además esta afectación puede relacionarse con otros trastornos psicológicos como, por ejemplo: el obsesivo-compulsivo.

El trastorno obsesivo compulsivo (TOC) suele tener un inicio gradual e insidioso, asociado a eventos o situaciones estresantes (Pinto, Manceb, Eisen, Pagano y Rasmussen, 2006, como se cita en Cruzado, 2011). Según la World Health Organization (2001), el TOC es una de las 20 causas principales de discapacidad para las personas de entre 15-44 años, ya que produce un fuerte impacto en la funcionalidad del individuo (Cruzado, 2011).

El trastorno está constituido por obsesiones que según Westphal (Yaryura & Fügen, 1997) describe como ideas parasitarias en un intelecto intacto, ideas que se imponen en el proceso mental normal o en el pensamiento contra la voluntad del sujeto. Se acompaña de compulsiones descritas como un fuerte y vivo deseo que debe de ser satisfecho, en contra de la voluntad del sujeto, ya sea mediante su ejecución directa o a través de su neutralización con la realización de un acto repetitivo (Yaryura & Fügen, 1997). Las personas que sufren de trastorno obsesivo-compulsivo no pueden controlar su preocupación por ideas específicas, o son incapaces de evitar la realización repetida de un acto en particular o una serie de actos, lo cual afecta su capacidad para realizar actividades normales (Sarason & Sarason, 2006).

Método

Participantes

Se conformó una muestra de 287 personas, con una media de edad de 35.3 (DE= 14.20) de los cuales el 50% son mujeres y 50 % hombres Ciudad Juárez, Chihuahua. El 49.8% son solteros, 44.1 % casados, 2.4 % divorciados, 1.4% viudos y 1.4% separados. El nivel educativo resultó con 42.7% licenciatura, 31.7% preparatoria, 15% con secundaria y el 5.9% terminó la primaria.

Instrumentos

Test de Búsqueda de metas noéticas (SONG) (Crumbaugh, 1977). Provee el método para medir la motivación para encontrar el sentido de vida. Contiene 20 preguntas, las cuales constan de 7 opciones de respuesta, que van desde “Nunca” hasta “Constantemente”. De ellas, 11 van de “Nunca” a “Constantemente” y en 9 van de “Constantemente” a “Nunca”. Puede ser aplicada en manera individual o grupal. La versión original tiene una confiabilidad de .71 (Gurrola, Pérez, Balcazar, Bonilla, 2011).

Symptom Checklist-90-Revised (SCL-90-R). Cuestionario de autoreporte para la evaluación de problemas y estrés psicológico (Derogatis & Savitz, 1999). La prueba contiene nueve dimensiones que miden la somatización, la obsesión compulsión, depresión, ansiedad, ansiedad fóbica, hostilidad, sensibilidad interpersonal, ideación paranoide y psicoticismo. A la persona se le pide responder el índice de severidad de sus experiencias con 90 síntomas dentro de la última en una escala de cinco puntos, desde el 0 es “Para Nada” al 4, que es “Extremadamente”. El tiempo de administración dura cerca de 15 minutos.

Resultados

Se analizaron los resultados mediante el coeficiente de Pearson, para evaluar la correlación entre las dimensiones de la escala SCL-90-R y el Test de búsqueda de metas noéticas. La Tabla 1 muestra los coeficientes de las correlaciones entre las subescalas psicológica y la búsqueda de metas noéticas.

Tabla 1. Correlaciones entre subescalas de SCL-90-R y Test de la búsqueda de metas

Subescalas	Coefficiente de Pearson
Ansiedad	-.24**
Obsesivo-Compulsivo	-.22**
Miedo-Hostilidad	-.21**
Psicoticismo	-.20*
Somatización	-.20*
Ideación Paranoide	-.18*
Sensibilidad Interpersonal	-.22**
Depresión	-.23**
Ansiedad Fóbica	-.19**

noéticas

** La correlación es significativa al 0.01 nivel (2-colas).

* La correlación es significativa al 0.05 nivel (2-colas).

Discusión y conclusiones

El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre las metas noéticas y el estrés psicológico en una muestra de habitantes de Ciudad Juárez, México. De las nueve escalas que componen el SCL-90-R, todas fueron estadísticamente significativas y correlacionadas negativamente con las metas noéticas. Esto significa que a medida que las metas noéticas se incrementan, cada uno de los síntomas psicológicos representados en cada una de las subescalas de la SCL-90-R, decrementó. El tamaño de los coeficientes de correlación, variaron en un rango de pequeño a moderado. La asociación entre metas noéticas y la subescala de ansiedad tuvo el coeficiente de correlación más alto, aunque fue de tamaño moderado, y la asociación entre metas noéticas y la subescala de ideación paranoide obtuvo el coeficiente de correlación más bajo, es decir, un tamaño de correlación pequeño.

El que la ansiedad se haya decrementado en los participantes de este estudio, aun a pesar de los altos índices de violencia experimentados en su comunidad, podría tener su explicación en ese aspecto mencionado por Gengler (2009), y que alude al aspecto espiritual del ser humano que le impulsa a sostener su sentido de vida para seguir luchando, para sentirse fuerte y motivado aun ante los eventos infortunados que va viviendo.

Es probable que los habitantes de Ciudad Juárez, tan lastimados por la exposición a altos niveles de violencia, hayan encontrado en la espiritualidad y/o religiosidad, una opción para salir adelante, reconstruyendo su propia voluntad para encontrar significado a sus propias vidas aun en medio de la adversidad.

Los juarenses, tal vez sin ser conscientes de ello, han podido echar mano de sus recursos internos tal y como menciona Guttman (1998, como se cita en Gurrola et al., 2011) de la creatividad, del amor más allá de lo físico,

de la consciencia más allá del superyó, el sentido del humor, de las ideas e ideales, de la compasión y la propia conciencia de mortalidad, para aliviar la ansiedad, lidiar con el miedo y la hostilidad producidos en un ambiente sumamente violento.

Por otra parte, se deben de considerar las limitaciones de este estudio, que al ser realizado en una muestra no representativa del total de habitantes de Ciudad Juárez, no puede generalizar sus hallazgos, por lo que se recomienda que en futuros estudios se realicen en población general para poder observar la asociación entre los dos constructos. Además sería interesante realizar una intervención mediante la cual se proveyera de recursos noéticos a la población, tales como la práctica de la meditación – entre otros- como una manera de contrarrestar los efectos de vivir expuestos a una sociedad tan violenta.

Se concluye entonces que se encontraron asociaciones de pequeñas a moderadas entre la noética y los síntomas de estrés psicológico en una muestra de personas en Ciudad Juárez. Las asociaciones estadísticamente significativas, pueden ser inferidas como un indicador de que los estudiantes juarenses han encontrado un recurso para enfrentar los daños adversos de la violencia experimentada por años en su comunidad.

References:

- Bados, A. (2012). Trastorno de Ansiedad Generalizada. *Manual de Terapia de Conducta*. Tomo I. Vallejo, M. (Coordinador). 2ª. ed. Madrid: Editorial Dykinson
- Caballo, V., Salazar, I., Carroble, J. (2011). *Manual de psicopatología y trastornos psicológicos*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Cárdenas, F. (2010). La ciencia política, ciencia noética del orden. Una mirada crítica sobre su “objeto” de estudio. *Colombia Internacional*. 72, 111-132. Recuperada de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rci/n72/n72a05.pdf>
- Carrillo, I. (2008). Ansiedad en estudiantes universitarios. *Avances. Cuaderno de Trabajo*, 172. 1-22.
- Derogatis, L. R., & Spitzer, R. L. (1982). The SCL-90-R, Brief Symptom Inventory, and Matching Clinical Rating Scales.
- Flores, J. (2015). *Sentimientos y resentimientos de la nación. Encuesta Nacional de Identidad y Valores*. México: Universidad Autónoma de México.
- Fügen, T. & Yaryura, J. (1997). *Trastornos obsesivos-compulsivos*. España: Harcourt Brace.
- Gómez-Restrepo, C. (2016). *Encuesta Nacional de Salud Mental 2015*. Facultad de Medicina. Departamento de Epidemiología Clínica y Bioestadística. Colombia: Departamento de Psiquiatría y Salud Mental.

- Goncalves, A. & Mahfoud, M. (2001). Dimensiones espiritual y religiosa de la experiencia humana: honores e interrelaciones en el trabajo de Frankl. *Psicol.USP*, 12(2), 95-103.
- Gurrola, G.M., Balcázar, P., Esparza, O.A., Rubalcava, N.A., Rivera, M.E., López, F., García, M.D., & Samaniego, R.A. (2014). Relation of mental health and community violence in youths. *European Scientific Journal, Special edition*, 574- 579.
- Gurrola. G.M., Pérez, J., Balcazar, P., Bonilla, M. (2011). The seeking of Noetic Goals Scale (SONG). *Existencial Analysis*, 22 (1). 50-55.
- Gutiérrez, G. (2004). *Violencia sexista. Algunas claves para la comprensión del feminicidio en Ciudad Juárez*. México: PUEG
- Guttman (1988). *Logoterapia para profesionales*. Bilbao: Desclee de Brower
- INEGI (2016). *Boletín de Prensa Número 289/16*. México: Instituto Nacional de Estadística y Geografía.
- Kraus, A. (2012). México el triunfo a la violencia. Recuperado el 16 de noviembre del 2016 en <http://www.eluniversalmas.com.mx/editoriales/2012/05/58578.php>
- Krucoff, M., Crater, S., Green, C., Maas, A., Seskevich, J., Lane, J., Loeffler, K., Morris, K., Bashore, T., & Koenig, H. (2001). Integrative noetic therapies as adjuncts to percutaneous intervention during unstable coronary syndromes: Monitoring and Actualization of Noetic Training (MANTRA) feasibility pilot. *American Heart Journal*, 142(5)
- Montiel, P. (2014). Relación entre ansiedad y actitud hacia los feminicidios. *Nóesis. Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 23 (46), 164-187
- Noetic Sciences Institute (2017). *What are Noetic Sciences?* Recuperado de: <http://www.noetic.org/about/what-are-noetic-sciences>
- Organización Mundial de la Salud. (2002). *Informe mundial sobre la violencia y la salud: sinopsis*. Ginebra: OMS
- Sarason, I. & Sarason, B. (2006). *Psicopatología. Psicología anormal: el problema de la conducta inadaptada*. Undécima edición. México: Pearson educación.
- World Health Organization (2001). *The World Health Report 2001 –Mental Health: new understanding, new hope*. Geneva: author.
- World Health Organization (2014). *Global status report on violence prevention 2014*. Geneva: author.