



Apego de adolescentes en condiciones vulnerables con agentes externos al vínculo familiar.

Nombres y apellidos completos del autor o autores

Nini Yojhana Ortiz Londoño

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Psicología

Octubre de 2023

Apego de adolescentes en condiciones vulnerables con agentes externos al vínculo familiar.

Nombres y apellidos completos del autor o autores

Nini Yojhana Ortiz Londoño

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Psicólogo

Asesor

Juan María Ramírez Vélez

Sociólogo

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Tabla de contenido

	Pág.
Problema	9
<i>Planteamiento del problema</i>	<i>9</i>
<i>Adolescente 1:</i>	<i>12</i>
<i>Adolescente 2</i>	<i>13</i>
<i>Adolescente 3</i>	<i>14</i>
<i>Pregunta Problematizadora</i>	<i>15</i>
Justificación	15
Objetivos.....	16
<i>Objetivo General.....</i>	<i>16</i>
<i>Objetivos Específicos.....</i>	<i>16</i>
Marco Referencial.....	17
<i>Antecedentes</i>	<i>17</i>
<i>Fase del pre-apego:</i>	<i>22</i>
<i>Fase de formación:</i>	<i>22</i>
<i>Fase de apego:.....</i>	<i>22</i>
<i>Fase de relaciones reciprocas:</i>	<i>22</i>
<i>Tipos de apego.....</i>	<i>22</i>
<i>Reconocimiento del apego</i>	<i>22</i>

Marco Conceptual	23
Metodología	24
<i>Tipo de investigación</i>	<i>24</i>
<i>Unidad de análisis.....</i>	<i>25</i>
<i>Técnicas e Instrumentos de Recolección de información.....</i>	<i>25</i>
Técnica:	25
Instrumento:	25
<i>Técnicas de Análisis de la Información</i>	<i>26</i>
Cronograma	26
Recolección	26
<i>El adolescente 1 (Maicol): con un apego seguro, pero se evidencia que este apego se ha desarrollado a lo largo de las terapias, debido a que el adolescente ingresa a estas con conductas de alta agresividad difícil de manejar.....</i>	<i>27</i>
<i>Adolescente 2 (Ángel).....</i>	<i>31</i>
<i>Adolescente 3 (.....</i>	<i>33</i>
<i>Desde una mirada clínica:.....</i>	<i>35</i>
<i>¿Qué terapia utilizas con los adolescentes?</i>	<i>35</i>
<i>¿Describeme cómo eran cada uno de los adolescentes antes de iniciar terapia?</i>	<i>37</i>
<i>Adolescente 3:</i>	<i>37</i>
<i>Adolescente 2:</i>	<i>37</i>
<i>¿Qué notas a nivel familiar?</i>	<i>38</i>
<i>¿Desde la terapia que abordado como has visto que se transforme el apego?</i>	<i>38</i>

Conclusión y Recomendaciones	39
Referencias	41
Anexos	43
<i>Plantilla de calificación</i>	<i>43</i>
<i>Tabla de medición encargada de.....</i>	<i>44</i>
Instrumento de Lazos Parentales (P.B.I)	44
Consentimiento informado	47
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INVESTIGACIONES EN EL ÁREA DE LA SALUD	47
<i>PSICOLOGIA-FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS.....</i>	47
COORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS.....	47

Anexos

Resumen

El objetivo de este estudio es analizar las características de apego en adolescentes en condiciones vulnerables con agentes externos a su vínculo familiar. Realizando una investigación mixta, teniendo en cuenta la escala de Likert y en virtud de la formulación de los objetivos. para este estudio se aplicó un Instrumento de Lazos Parentales (P.B.I) el cual se encargó de evaluar las dimensiones cuidado/sobreprotección en ambos padres, también se realiza una entrevista no estructurada enfocada en historia de vida a profundidad que permite una recolección de información más íntima del adolescente y con la cual se logra determinar el tipo de apego que el adolescente tiene con su progenitor y la causa por la cual decide entablar una nueva relación con una persona externa a su vínculo familiar . para la muestra se trabajó con 3 adolescentes ubicados en la comuna 13 de la ciudad de Medellín que se encuentran actualmente cursando la secundaria. Los resultados preliminares de este estudio señalan que los apegos primarios no determinan relaciones futuras, ya que estos son transformados a lo largo de la vida mediante las relaciones íntimas que el individuo va consolidando y es mediante estas que su apego primario evoluciona. Este nuevo vinculo de apego permite que el sujeto sienta lo que siempre se negó a sentir separándose de su vínculo de apego anterior y erigiendo un nuevo vinculo de apego.

Palabras clave: Apego, dependencia, figura subsidiaria, vulnerabilidad.

Abstract

The aim of this study is to analyze the characteristics of attachment in adolescents in vulnerable conditions with agents external to their family bond. A mixed research, taking into account the Likert scale and in virtue of the formulation of the objectives, for this study a Parental Bonding Instrument (P.B. I) was used to evaluate the dimensions of care/overprotection in both parents, as well as an unstructured interview focused on in-depth life history, which allows for a more intimate collection of information from the adolescent and with which it is possible to determine the type of attachment that the adolescent has with his/her parent and the reason why he/she decides to establish a new relationship with a person outside his/her family bond. The sample included 3 adolescents located in commune 13 of the city of Medellín who are currently attending high school. The preliminary results of this study indicate that primary attachments do not determine future relationships, since these are transformed throughout life through the intimate relationships that the individual consolidates and it is through these that his or her primary attachment evolves. This new attachment bond allows the subject to feel what he/she always refused to feel, separating him/herself from his/her previous attachment bond and erecting a new attachment bond.

Key words: Attachment, dependency, subsidiary figure, vulnerability.

Introducción

Se logra identificar el tipo de apego que actualmente presentan los adolescentes; este se explicará de manera descriptiva, ya que se tiene en cuenta observación y respuesta de las historias de vida en profundidad, que relatan los participantes y las cuales son sintetizadas en este documento de investigación.

A través de este documento se busca exponer de manera experimental las diferentes consecuencias del comportamiento del ser humano al establecer relaciones interpersonales con su entorno inmediato, y cómo distintos factores en los primeros años de vida pueden transformar tal comportamiento en una patología, que afectara de manera directa el desarrollo y la conducta social del individuo.

La presente investigación se realiza con el fin de analizar los diferentes tipos de apegos e identificar cómo estos vínculos pueden ocasionarse con otras personas fuera del contexto familiar, cuando el apego original con los padres o los cuidadores no se da de manera adecuada. Este estudio de investigación de enfoque Mixto, con diseño descriptivo, no experimental, y con técnica de entrevista no estructurada considera una escala de Linkert; por tanto, se utilizó el instrumento parental Bonding Instrument, para evaluar el vínculo de apego a partir de dos dimensiones, afecto - cuidado, con lo que psicológico. El apego se caracteriza por la proximidad física y emocional y se relaciona con las conductas y emociones del niño y es muy representativo en el desarrollo anímico y emocional de los adolescentes y relaciones futuras en el individuo, según (Wallin, 2012).

Esta surge con la interacción de adolescentes quienes no se sienten en conformidad en sus hogares y con sus padres y buscan personas adultas aledañas o totalmente desconocidas en quién confiar.

Problema

la adolescencia es una etapa llena de descubrimientos y vitalidad, pero también es una etapa de incertidumbre en donde incluso los problemas más minúsculos se hacen relevantes. dentro de estos problemas con los que cuentan los adolescentes es la autoestima, el consumo de sustancias psicoactivas y alcohol, la depresión, las relaciones familiares, bullying, los trastornos alimenticios a causa de su apariencia física, abusos sexuales y no menos importante los colombianos perciben la falta del sentido de vida, ausencia de los padres y la falta de educación como una de las mayores problemáticas que afecta el país. Así lo indica el Termómetro de La Familia, estudio de percepción dirigido por el Instituto de La Familia de la Universidad de La Sabana, y que es adaptado al contexto colombiano a partir del Instrumento “Familia – Trabajo” del Instituto. (sabana, 2017)

Planteamiento del problema

Actualmente en Colombia, se muestra una alta preocupación por los adolescentes con respecto a la forma de relacionarse y sus proyectos de vida, aspecto que se fundamenta desde los hogares y el acompañamiento de los padres.

Cabe resaltar a la familia y el entorno como eje fundamental en el desempeño de las conductas, la personalidad y manejo de emociones en los niños y adolescentes.

Las ciencias humanas han recalcado la importancia que tiene el ambiente afectivo para el sano desarrollo de la personalidad de los niños. Sin embargo, la realidad es otra: tanto niños como adolescentes sufren de soledad extrema. la figura de los padres se ha ido diluyendo en la premura del diario vivir y en la falta de tiempo, ya sea por tener trabajos absorbentes o por la búsqueda de oportunidades para subsistir (Sierra, 2006 como se citó en España Sánchez, 2023, p.19).

Esta búsqueda constante de oportunidades y labores de los padres ha dificultado en los adolescentes tener un apego sano con su principal figura, por lo cual en ocasiones los adolescentes se ven casi que obligados a buscar en individuos externos a su vínculo familiar con quien socializar y permitirse una relación que les posibilite desarrollar el apego.

Otro elemento muy recurrente es la violencia intrafamiliar; cuando se menciona esta, se habla de uno de los factores más relevantes de vulnerabilidad infantil en donde incluso están expuestos a modos particulares de relacionarse, lo que supone que es en este contexto en donde el niño y adolescente debe sentirse protegido, cuidado y entendido, esto como posibilitante de un vínculo de apego sano.

Cuando este vínculo no se da, el individuo adquiere una gran dificultad para relacionarse o mantener relaciones afectivas, puesto constantemente se las está auto saboteando.

No menos importante:

El efecto que causa la ausencia de los padres en el hogar, además de la separación y el divorcio, la muerte de uno de los padres es otra de las razones para que haya hogares con un solo padre. El crecimiento de esta manera puede tener efectos negativos. (Yates (2012) como se citó en España Sánchez, 2023, p. 21).

Esto se debe a que los adolescentes no disponen de estos vínculos paternos de apego por lo que generalmente se ve reflejado en la búsqueda de apoyo con personas externas, en quien confiar o con quienes desahogarse.

Básicamente el adolescente está en una ardua búsqueda de ser escuchado y entendido.

La adolescencia, es la etapa trascendental en el desarrollo del individuo pues constituye una de las épocas de mayor vulnerabilidad. El cumplimiento de esta no depende solo del joven sino también del equipamiento biológico, y del ambiente social y

cultural. En este último se incluyen, el apoyo, la orientación y los recursos que ofrecen la familia y las instituciones educativas (Cogollo, Gómez, et al., 2009, p. 638).

La adolescencia está caracterizada por los cambios de temperamento de manera drástica, por su impulsividad orientada al placer y en ocasiones por no acatar instrucciones; lo que hace de esta etapa un detonante para el individuo; teniendo en cuenta lo anterior y la ausencia de la figura de apego, es el determinante para el refugio de los adolescentes en sustancias psicoactivas, alcohol, aprobación en grupos, pues los lleva en ocasiones hacer parte de bandas delincuenciales donde se sienten aceptados y entendidos, en muchos casos.

En minoría, se establece mitigación de estas relaciones no adecuadas, con referentes positivos externos a sus vínculos familiares que influyen de manera afirmativa, es decir, amigos, vecinos mayores a ellos, con quienes se sientan protegidos e incluso profesionales en el área de la salud mental, psicólogos, por ejemplo, convirtiéndose en una relación externa subsidiaria, pero fundamental hacia la reorganización y transformación de apegos, para que estos se conviertan en positivos en el proceso de desarrollo de la persona y le permita constituir o elaborar un proyecto de vida adecuado.

Es relevante observar cómo se generan esas conductas dadas por las necesidades, que en ocasiones son reiterativas, debido al rol asumidos en los grupos donde comparten y asisten; es decir, no hay una razón única que explique por qué los adolescentes tienen o generan ciertos comportamientos en los que se basan para formar su propia identidad, mostrar independencia, explorar la confianza en las relaciones y adaptarse a los cambios corporales, (Healthwise, 2023), pero que de forma frecuente sucede cuando alguien está tratando de llenar una profunda necesidad personal, llegando a ser vulnerable ante la situación que experimenta.

Es importante no solo para la psicología, sino también para entidades educativas, entender como al establecer un vínculo de apego sano se modifican conductas en los adolescentes, como: su

rendimiento académico, permitiendo un enfoque educativo, dirección en su proyecto de vida e incluso el manejo adecuado de sus emociones; también se puede ver reflejado indirectamente en cómo el adolescente se vincula con sus compañero y relaciones íntimas a futuro.

Este estudio de investigación abordará el caso de 3 adolescentes entre los 12 y 15 años de la ciudad de Medellín, sector de la comuna 13. Comuna caracterizada por presentar condiciones de vulnerabilidad debido a la precaria construcción de sus viviendas sobre colinas y callejones, ideales para delincuentes, venta y consumo de drogas, también conocida anteriormente como el epicentro de violencia.

Actualmente los 3 adolescentes se encuentran estudiando la secundaria en diferentes instituciones del barrio; pertenecientes también a una Fundación del sector de donde fue seleccionada la muestra para el desarrollo del estudio de investigación y reciben el tratamiento profesional pertinente.

A continuación, se describe la situación con cada uno de los jóvenes que hacen parte de esta investigación social.

En la siguiente información se cambian los nombres de los adolescentes con el fin de proteger su identidad, en términos de la confidencialidad de la identidad y la información en relación con el consentimiento informado que se protocolizó.

Adolescente 1:

Maicol de 15 años, quien actualmente vive con sus padres y su hermana de 19 años, Michael, hermanos que tienden a estar al cuidado de su abuela pues sus dos padres trabajan la mayor parte del día. Su madre se dedica a la modistería, por lo cual expresa Maicol: “todo el día se la pasa trabajando”. Por otro lado, está el padre de Maicol quien se desempeña como mecánico, trabaja de 7:00 de la mañana a 6:00 de la tarde.

La hermana estudia atención a la primera infancia que la dispone a emplear una mayoría del tiempo en una ocupación por fuera de la casa.

Maicol se auto describe como una persona que no controla su ira y dice haberlo heredado de su madre quien alude posee muy poca paciencia.

Expresa de la misma manera no tolerar la soledad, pues prefiere disiparse en sus tareas y en el fútbol donde se siente acompañado y ameno.

Describe a su padre como una persona estricta y sobreexigente con sus hijos, también es muy sociable, menciona que es atento, trabajador y sobreprotector, situación que declara no disgustarle y a la ya que está acostumbrado, pues menciona que su padre lo hace porque quiere lo mejor para ellos.

Señala que con ambos tiene muy buena comunicación, sintiéndose más en confianza con su madre, ya que siempre que ella llega de trabajar se sujeta más a la necesidad del adolescente.

Adolescente 2

Ángel. Menciona que vive en una casa muy grande con sus dos abuelos, su madre, su tía un primo con meses de nacido y sus dos medios hermanos, hijos de diferentes padres.

Ángel refiere no conocer a su padre pues él nunca se vio interesado en conocerlo o hacer parte de su vida, ni siquiera participó de la manutención del adolescente lo que hace considerar a su abuelo materno, su padre, y a su abuela como su madre, ya que su madre biológica no ve económicamente por él y tampoco comparten tiempo de calidad.

Alude a que tienen una buena relación con sus hermanos, sobre todo con Laura con quien es más contemporáneo.

Por otro lado, dice tenerle cariño a su padrastro (padre del hermano menor) pues a pesar de no tener obligaciones con él, en varias oportunidades los invita a comer helado o salen.

En la persona que más confía Ángel es en su tío Joel, que, aunque no vive con él, lo ve con frecuencia los fines de semana en casa que hacen fiestas; Ángel describe a su familia como “muy toma

tragos”, dice que a su madre le gusta mucho tomar, incluso menciona casos puntuales en los que en las fiestas familiares se han presentado actos violentos con agresiones físicas y verbales e indica que su familia se ha dividido mucho a causa de estos problemas.

La abuela materna de Ángel es quien está a cargo de él, mencionando tener graves problemas de salud y no tiene ayuda económica, ni emocional por parte de su hija; hasta el momento Ángel no tiene claridad de su proyecto de vida, quiere ser futbolista, pero no cuenta con más opciones.

Dice que se siente orgulloso de su abuela pues es quien se ha encargado de sacar la familia adelante, ha construido y mejorado el lugar en donde viven y cuenta con tres negocios: uno de confecciones, un establecimiento donde venden licor y un puesto de comidas rápidas donde Ángel le ayuda a trabajar.

Acota no sentirse en confianza con su abuela pues hay ocasiones en las que lo entiende, hay otras en las que le exige mucho, lo que le provoca temor; menciona no recordar muchas cosas de su infancia.

Se observa en Ángel un adolescente un poco tímido y con miedo al compromiso.

A nivel académico, se encuentra dentro del promedio; no le gusta estudiar y de vez en cuando responde con las tareas propuestas. El motivo de encontrarse el adolescente en terapia se debe a que fue descubierto robando. Refiere también ansiedad cuando lo dejan solo en casa; esto ocurre muy de vez en cuando, por lo que prefiere salir a buscar amigos.

Adolescente 3

Mario. Con 12 años, con quien se ha dificultado la comunicación debido a que sus respuestas se limitan a: sí, no, no sé.

Sin embargo, se decidió continuar con él la investigación a pesar de esta dificultad, pues se parte que cada persona siempre presenta rasgos que lo individualizan.

Debido a su manera de dar las respuestas se tomó la decisión de acudir a la terapeuta para que nos narre las causas identificadas en el adolescente al hacer parte del proceso clínico y las condiciones del contexto en las que vive el adolescente.

Mario es un adolescente que se encuentra en terapia debido a su agresividad y con esta se descubrió que el adolescente presentó abuso sexual por parte de un adulto, al mismo tiempo Mario es víctima de bullying en la institución educativa donde asiste y también cuenta con antecedentes de violencia intrafamiliar.

Mario no cuenta con una buena relación con su principal figura de apego, aunque viven y comparten juntos muchas actividades.

Pregunta Problematizadora

¿Cómo se evidencia el apego de adolescentes en condiciones vulnerables con agentes externos al vínculo familiar?

Justificación

Desde la reflexión que realizó Franco Velásquez, (2015) sobre la teoría del apego como el aporte para pensar en la situación de violencia, maltrato y abandono de la infancia en Colombia, surge el análisis que relaciona los sustentos teóricos expuestos por John Bowlby sobre la conducta de apego y su desarrollo durante los primeros años de vida, donde nace la oportunidad de empezar este estudio de investigación con una metodología cualitativa y un enfoque de estudio de casos en 3 adolescentes que toman como figura subsidiaria de apego a la profesional que actualmente les brinda atención, persona ajena a su núcleo familiar. Se considera prevalente ahondar en esta temática, reflexionando sobre el caso de estos adolescentes con la particularidad de no haber tenido la oportunidad de una interacción familiar suficiente que les permita experimentar una relación sólida a nivel socio emocional, buscando otras personas como referentes de la seguridad que requieren en su momento.

El aporte de este estudio se enfoca en el conocimiento que surge en cuanto al tema del apego de adolescentes en condiciones vulnerables con agentes externos al vínculo familiar, destacando que para ello se tienen en cuenta factores externos que aparecen en el desarrollo evolutivo dado en el proceso de interacción familiar inciden en el progreso sano o en la distorsión del vínculo en cuanto a las funciones maternas y las funciones parentales, como lo da a conocer (Carbajal, 2016) en su producción académica denominada “La conformación psicosocial de maternas y su impacto en la salud de la familia en el área de la psicología”, presentando una serie de estudios que documentan las anteriores afirmaciones y la función de estos roles en el desempeño para la formación integral del ser humano, reflexionando sobre la figura subsidiaria que se implanta en la adolescencia con vulneración afectiva y económica, teniendo en cuenta que cada vez se suman más adolescentes en busca de estos apegos y atención, con relaciones no sanas que los vuelven dependientes emocionalmente o en otros casos con apego evitativo.

Lo anterior se tomará como un valioso aporte a esta área de la psicología, para tener evidencia en el estudio de la profundización en las causas que conducen a los adolescentes a buscar apoyo en personas fuera del hogar, para sentir que obtienen la atención.

Objetivos

Objetivo General

- Analizar las características de apego de 3 adolescentes en condiciones vulnerables con agentes externos al vínculo familiar.

Objetivos Específicos

- Identificar el tipo de apego que presentan los 3 adolescentes en condiciones vulnerables con su figura de apego primaria.
- Describir los comportamientos de estos adolescentes con respecto al tipo de apego y su proyecto de vida.

- Caracterizar el tipo apego que desarrolla el adolescente con el agente externo al vínculo familiar como figura subsidiaria.
- Relacionar los motivos por los cuales los adolescentes confía en un agente externo a su vínculo familiar como apoyo y fortalecimiento en su desarrollo.

Marco Referencial

Antecedentes

En cuanto a la presente investigación, se hará un profundo reconocimiento bibliográfico, se realizará una revisión documental, para rastrear los principales antecedentes haciendo referencia a publicaciones de artículos, libros, entre otros estudios, relacionados con el tema del apego o dependencia emocional en adolescentes, con condiciones sociales vulnerables.

(Fernandez Pérez, et al, 2022) en su artículo denominado “Apego, Duelo y Continuidad de Lazos en el Afrontamiento de la Pérdida”, publicado en la Revista de Psicología de la Salud de la Universidad de Murcia en España, sostienen lo expresado por John Bowlby creador de la teoría del apego durante los años 1969 a 1980, donde define el apego como una inclinación o disposición natural que una persona tiene hacia otra, al establecer vínculos afectivos y duraderos entre sí; del mismo modo enfatiza que este vínculo satisface las necesidades emocionales entre los que los forman, exponiéndose a una ruptura y/o pérdida del vínculo, generando en efecto una situación de estrés y ansiedad intransigente frente al individuo.

Esta publicación tuvo dos objetivos principales, el primero de ellos se enfocó en analizar cómo se relacionan apego y duelo en el afrontamiento de la pérdida de un ser querido, y el segundo, fue comprobar si continuar los lazos con el fallecido tendría una resistencia de la pérdida más o menos adaptable en función del estilo de apego; en toda la investigación se empleó la metodología de revisión sistemática, seleccionando documentos que cumplieran las características estipuladas para el análisis, arrojando como resultado que existen relaciones en tres variables, el apego seguro que se relaciona con

un proceso de duelo, el apego ansioso y evitativo que dificultan el proceso de duelo; este estudio seleccionado aporta fundamentalmente datos acerca del apego y duelo en el afrontamiento de la pérdida de un ser querido, para confrontarlo con mi proyecto.

Por otro lado (Mónaco et al, 2021), en su artículo titulado “La Influencia del Apego Sobre el Bienestar en la Juventud: Rol Mediador de la Regulación Emocional”, destacan la definición del apego, en las palabras de (Hazan y Shaver, 1987) lo cual afirman

que es una actitud con capacidad de llevar a las personas a crear y conservar la relación emocional con su núcleo familiar o alguien externo al mismo, por lo tanto, estos autores consideran que el apego es un vínculo afectivo, que se desarrolla en gran mayoría entre el niño y quien lo atiende o cuida durante su infancia; dicho en otras palabras, son consecuencias y estilos mentales construidos durante el proceso de crianza. (p.21)

Lo anteriormente dicho, confirma que los niños, adolescentes y adultos, que han tenido protección y asistencia primarias por parte de algún miembro de la familia en su momento, forman un tipo de apego seguro, lo cual desarrollan un modelo mental de confianza. No obstante, las personas que durante su niñez estuvieron acompañados por cuidadores inconsistentes o ausentes, despliegan un apego inseguro; por tanto, se caracterizan por tener mentes negativas, igualmente sobre ellas mismas y de desconfianza hacia las demás personas.

A su vez (Mónaco, et al, 2021) focalizó su investigación al estudiar la relación que hay entre el apego y el bienestar subjetivo en la juventud española, empleando como instrumento para medir del apego un cuestionario denominado Experiencias en las Relaciones Íntimas, de 36 ítems con una escala de siete opciones de respuesta, mostrando como resultados que la regulación emocional, mide la relación entre la ansiedad y el bienestar.

Conviene mencionar que este artículo aporta a esta investigación de forma clara y específica, que la regulación emocional es el proceso mediante el cual, una persona realiza una influencia sobre cómo experimenta y expresa sus emociones, existiendo aparentemente un contraste para regular las emociones según el estilo de apego de cada persona.

Es importante que en el rastreo bibliográfico se destaca la importancia del apego, dándose este en referencia a los menores y adolescentes, básicamente en sus procesos de socialización primario con respecto a la familia de origen o con vínculos a él. Lo específico del estudio que se propone es que, reconociendo la importancia de ese apego frente al desarrollo, se identifica que el establecido con los familiares debe ser seguro para darse un adecuado desarrollo, pero cuando este tiene fracturas, es decir, configura un apego inseguro, se verá afectado ese desarrollo, pero puede que por alguna situación particular, emerja una figura externa, subsidiaria a la de un integrante de la familia, y que por el vínculo que se genera, se pueda influir y entender esa participación de otros agentes externos, como que en esa intervención, hasta cierto punto, se dé una relación reparadora, que apunta a transformar estructuralmente esos apegos no seguros o negativos asimilados de los integrantes de su familia, como padres, abuelos, etc.

Marco Teórico

Este estudio se fundamenta en la teoría del apego de John Bowlby. Cabe resaltar que este psicoanalista inglés, se destacó por la importancia que le dio a las etapas de evolución en los niños(as) y la producción académica sobre la teoría del apego, siendo uno de los primeros en socializar estos estudios para la humanidad, además, es de los psicólogos más citados a nivel mundial en este tipo de temáticas desde el siglo XX y lo que se lleva del XXI, expresado por (Moneta, 2014) en su producción denominada “Apego y pérdida: redescubriendo a John”.

John Bowlby desarrolló esta teoría en los años 1969 a 1989; enfáticamente Bowlby describe que el afecto generado desde las experiencias ocasiona prácticas tempranas y las relaciona con la primera figura que interactúa con el pequeño desde el inicio de su existencia, vinculándola en el desarrollo de los pequeños y extrayéndola con base en los principios y conceptos esenciales para el comportamiento humano y el psicoanálisis expuesto (Moneta, 2014).

Hay que mencionar, además, que Bowlby opinaba que el apego es parte de la esencia humana, empezando en la creencia de que las familias no habrían subsistido si no disfrutaran de los vínculos creados emocionalmente para trabajar en equipo; lo anterior confirma la importancia de estos enfoques teóricos y su convergencia en el ser humano, haciendo más sólido el desarrollo socio-emocional de las personas expresado por (Delgado, 2022). Cabe mencionar que John Bowlby realizó varias investigaciones que le permitieron corroborar la existencia de diferentes estilos de apego en las personas, establecidos conforme al carácter del pequeño y la relación con la persona encargada directamente de su cuidado como lo confirma (Marrone, 2001). “... el papel del terapeuta es análogo al de una madre que ofrece a su hijo una base segura desde la que podrá explorar el mundo” (Wallin, 2012, p. 23).

Menciona Bowlby que el centro de nuestra vida está en los apegos íntimos que desarrollamos a lo largo de la existencia, y que son los primeros vínculos de apego los

que determinan nuestra actitud en relaciones futuras, es decir, si los primeros vínculos que adoptamos con nuestra figura de apego han sido problemáticos, es probable que nuestras futuras relaciones también lo sean.

Bowlby alude a que el miedo que los bebés generalmente le tienen a algunos adultos es un mecanismo que ellos utilizan para sobrevivir de manera natural, garantizando de esta forma, la proximidad con la madre o la figura de apego; básicamente a lo que se refiere es que el apego hacia su figura se debe a un impulso de protección y supervivencia.

Hipotéticamente tanto la madre como él bebe tenían una ardua necesidad biológica de contacto que permite la relación entre ellos. (Wallin, 2012,p.20)

Mencionaba que cuando las necesidades particulares de un bebé tienen respuesta inmediata, se desarrolla más un apego con relación al vínculo, en lugar de una necesidad básica suplida del infante.

Si este apego se rompía o no se daba con la madre, causaría efectos graves, desarrollando incluso psicopatía, y de esta manera hacía relevancia de la maternidad en los 2 primeros años de vida, acotando a que es casi inútil entablar una relación sana después de este lapso, proporcionando de esta manera daños psicológicos y emocionales que se verán reflejados en la vida adulta.

Según Bowlby, el cuidador principal actúa como un prototipo para relaciones futuras a través del modelo de trabajo interno, de ahí, un modelo de apego sano (Rodriguez, 2022).

Bowlby afirmaba que la capacidad de resiliencia frente a eventos estresantes que ocurren en el niño es influida por el vínculo de apego que los individuos desarrollan durante el primer año de vida con el cuidador, generalmente la madre, aunque puede ser otra persona (Moneta, 2014)

El desarrollo del apego transita por diferentes etapas:

Fase del pre-apego:

El bebé durante las primeras 6 semanas acepta cualquier persona que supla sus necesidades físicas.

Fase de formación:

En los siguientes 8 meses comienza a presentar ansiedad por separación.

Fase de apego:

Se establece el vínculo con el cuidador principal.

Fase de relaciones recíprocas:

El niño ya puede hacer representaciones mentales y por ende sabe que la separación con la madre es temporal.

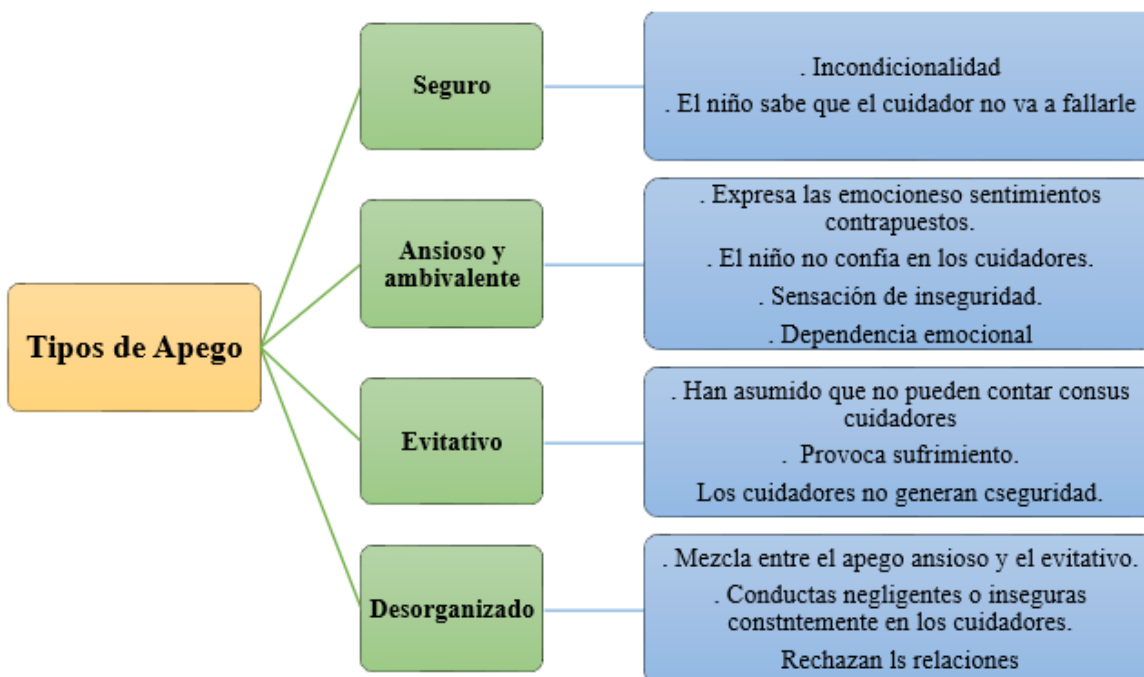
Tipos de apego

John Bowlby afirma a través de sus investigaciones que la conducta del apego permite en el individuo adquirir y mantener cercanía con otra persona caracterizada por ser fuerte y tener acciones para actuar bien o con sabiduría. La práctica realizada por los niños a término de la unión afectiva con sus progenitores es la base para las relaciones con sus semejantes de forma interpersonal y cariñosa en el futuro (Psise, 2020).

Reconocimiento del apego

Focalizado en la verdad de las estrategias verificadas en el área emocional del ser humano. Se caracteriza por expresar y manejar las acciones emocionales, estructuran los tipos de apego desarrollados por la práctica en el recinto nombrado "realidad desconocida", ejecutada entre madre e hijo, especificando los siguientes tipos de apego: seguro, inseguro, evitativo y ambivalente como lo da a conocer (González, 2002)

Figura 1
Tipos de apego



Nota: Elaboración propia fundamentada en el espacio de *Mentes abiertas Psicología S.L*, (2022).

Marco Conceptual

Al hablar del **apego** en este estudio de investigación, se hace importante retomar su significado. Al buscar en la literatura, en las diferentes fuentes, se encontró que es un término derivado del latín y que es el resultado de la adición de dos partes diferenciadas: el prefijo “ad-”, que puede ser “hacia”; y del verbo “picare”, que es sinónimo de “pegar” o “unir”; de tal forma que se sintetiza en la relación afectiva que se desarrolla en el tiempo y que como consecuencia se vuelve intenso. La proximidad con otro sujeto brinda seguridad, según el espacio denominado Definición. DE, (2022).

Cabe destacar que al buscar el término de **dependencia** este arrojó que era la etapa mental y física patológica de la persona al requerir un determinado reconocimiento para alcanzar una emoción de bienestar, determinado por Oxford Languages, (2022).

La **adolescencia** es una época primordial en el desarrollo psicológico de un individuo, pues es el tiempo en el que se forma su personalidad, se fortalece su conocimiento con respecto del yo (lograda en la primera infancia), se arraiga su identidad sexual y se concede su sistema de valores argumentado por Área Humana (2022).

En cuanto al vocablo **vulnerable** se manifiesta que puede ser perjudicado o dañado física o moralmente expresado por Oxford Languages, (2022).

Para la explicación del significado de **Figura subsidiaria** retomamos lo abordado por Moreno-Salazar y Stange-Espínola (2015), donde confirman que este tipo de figura en la psicología es la que hace relación a la forma como se proporciona apoyo social, emocional y afectivo al ser humano y además se constituye en un modelo de estrategias de crianza y de interacción con los niños, principalmente, concepto que referenciaron (Carillo y col., 2004, p. 417).

Y la palabra **estrategias**, según el Diccionario (Languages, 2022) denomina la serie de acciones muy meditadas, encaminadas hacia un fin determinado.

Metodología

Este estudio de investigación mixto con un diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal, para este estudio se elaboró una entrevista no estructurada que se aplicará en el estudio de casos (historia de vida), de cada una de las adolescentes participantes, el análisis de cada caso se ejecutará por medio de la observación y respuestas proporcionada por cada participante.

Tipo de investigación

La investigación es mixta, involucra la recopilación y análisis e integrar tanto investigación cuantitativa como cualitativa con los que se llegan a comprender, opiniones, prácticas, experiencias vividas, emociones o comportamientos, con las definiciones que las personas les imputan e igualmente

incluye información cerrada como la que se utiliza para medir actitudes, por ejemplo, escalas de puntuación.

El análisis de este tipo de datos consiste en analizar estadísticamente las puntuaciones recopiladas, por ejemplo, a través de encuestas, para responder a las preguntas de investigación o probar las hipótesis.

Por consiguiente, los resultados se expresan tanto en palabras como en puntuaciones; teniendo en cuenta la pretensión principal de las reflexiones que plantea el trabajo investigativo mixto que permite presentar la visión global y analítica de las diferentes expresiones del estudio, estableciendo los rasgos distintivos de cada uno de los modelos de esta investigación, señalando algunos campos aplicativos de las diferentes opciones presentadas, afirmado por (Sandoval Casilimas, 1996).

Es una investigación de estudio de caso, de orden fenomenológico.

Unidad de análisis

3 adolescentes de 13 a 16 años, habitantes de la comuna 13 ubicada al occidente centro de la ciudad de Medellín, adolescentes escolarizados.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de información

Técnica: entrevista no estructurada (historia de vida a profundidad).

Instrumento: Parental Bonding Instrument (P.B.I) instrumento de lazos parentales cuestionario desarrollado por Gordon Parker, Hilary Tupling y L.B Brown de la universidad de New South Wales, Australia, en 1970. Basado en la teoría del vínculo de apego de John Bowlby. Este se encarga de medir la percepción de la conducta y actitud de los padres en relación con el sujeto en su infancia y adolescencia, hasta los 16 años.

Es un cuestionario de autorreporte, para ambos sexos, no posee un tiempo límite de aplicación.

Consta de 25 afirmaciones, que componen dos escalas, teniendo en cuenta los protocolos padres, madre.1. Cuidado/afecto 12 (ítem) 2. Sobreprotección/control (13 ítem), es decir que se divide en 4 subescalas, cuidado paterno, cuidado materno, sobreprotección paterna, sobreprotección materna.

Técnicas de Análisis de la Información

Observación y respuestas de las historias de vidas en profundidad que relatan las participantes y resultados del instrumento de manera descriptiva los cuales se sintetizarán en el documento de esta investigación.

Cronograma

Cronograma del Proyecto																	
N°	MESES/SEMANAS /ACTIVIDADES	MES 1				MES 2				MES 3				MES 4			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección del tema																
2	Elaboración del perfil o tema (1 etapa)																
3	Aprobación del tema (1 etapa)																
4	Desarrollo del capítulo I																
5	Desarrollo del capítulo II																
6	Desarrollo del capítulo III																
7	Análisis del Estudio de casos																
8	Desarrollo de los objetivos																
10	Desarrollo del capítulo IV																
11	Elaboración de las conclusiones																
12	Presentación del Informe Final (3 etapa)																
13	Sustentación																

Recolección

Para esta etapa se solicitó a la psicóloga del Consultorio de Jula-Fundación, ubicada en el centro occidente de la ciudad de Medellín, la autorización previa para la recolección de los datos mediante una entrevista no estructurada enfocada en historia de vida a profundidad y un instrumento de lazos

parentales para identificar el apego primario con el que cuentan los adolescentes que se seleccionaron para la investigación. adicional se les informo a los padres de familia, explicándoseles el propósito de la investigación, para posterior a ello hacer entrega del consentimiento informado y hacerlo firmar, solicitando la autorización para que sus hijos participen; la ejecución de la entrevista fue realizada los días domingo del mes de septiembre del año 2023 en horas de la tarde, en las instalaciones de la Fundación. Los adolescentes recibieron toda la información pertinente frente a los objetivos específicos y se le invitó a participar de forma voluntaria y anónima.

Mediante el proceso anteriormente mencionado se identifica el apego que los adolescentes lograron desarrollar en sus relaciones íntimas familiares, dando así respuesta al objetivo general, lógicamente abordando la información requerida para dar respuesta a los objetivos específicos, donde a continuación se mencionan las características propias de los adolescentes con relación a sus diferentes tipos de apego.

Caracterización

El adolescente 1 (Maicol): con un apego seguro, pero se evidencia que este apego se ha desarrollado a lo largo de las terapias, debido a que el adolescente ingresa a estas con conductas de alta agresividad difícil de manejar.

El adolescente refiere que se siente aceptado por sus padres, no cuenta con dificultad para relacionarse íntimamente con nadie, su tendencia a las buenas relaciones es muy frecuente; manifiesta no tener problemas con nadie, también se evidencia que aunque sus padres trabajan, no se ha visto afectada la relación, de igual manera Maicol deja saber que no tiene dependencia emocional, mencionado que tiene la capacidad de separarse de la figura de apego sin que esto le cause ansiedad, ni miedo, ya que es muy relevante cuando menciona que la felicidad de su progenitora es también su felicidad.

Maicol narra: “aunque mis padres trabajan la mayor parte del día, tenemos una buena comunicación, porque cuando ellos llegan, siempre estamos compartiendo en familia, aunque me siento más en confianza con mi mamá ya que cuando ella llega de trabajar conversamos mucho de lo que nos sucedió durante el día”.

Yo siento la libertad de contarle a mi mamá cualquiera cosa porque sé que ella no me va a juzgar, ella siempre quiere lo mejor para mí.

No me preocupa si mi madre y yo nos separamos, no me causa angustia desde que yo sepa que ella está bien y es feliz, yo también soy feliz.

No soy una persona problemática, pero cuando me sacan la rabia yo reaccionó, aunque acepto que estoy cambiando, con Julia (terapeuta), estoy aprendiendo a reconocer mis emociones; yo creo soy impulsivo por genética, porque toda la familia de mi mamá es así.

Soy muy sociable y el sentimiento que más me caracteriza es la alegría.

No me molesta estar solo, pero cuando estoy aburrido busco mis amigos para jugar fútbol.

Mis padres son las personas que yo más admiro, porque cuando tuvieron a mi hermana, ellos sin trabajo y muy honestamente sacaron a mi hermana adelante, mis padres son demasiado buenos padres y muy trabajadores, me motivan mucho a salir adelante quiero ser un gran futbolista y si no lo soy, mi segunda opción es estudiar gastronomía, me gusta mucho cocinar. Al igual que mi mamá, siento que mi papá también es muy importante en mi vida creo que sin él no sería lo mismo.

Por otra parte, siento que cuando hay personas que no quiero en mi vida, no tengo dificultad para alejarme”.

A continuación, se describen los comportamientos de Maicol que lleva en concordancia con su proyecto de vida. En primer lugar, Maicol se describe como una persona con un buen nivel académico, lo cual es verídico; aunque menciona que no le gusta el estudio y lo suyo es el fútbol, nunca ha

descuidado su parte académica; por otro lado, practica el fútbol tres veces por semana y en ocasiones juega con sus amigos. Menciona que su intención de salir adelante es ayudar a su familia y es muy enfático cuando dice que para lograr cumplir sus sueños debe ser perseverante, responsable y sobre todo disciplinado, lo que se vincula con lo que señala (Wallin, El apego en psicoterapia, 2012) en su libro “El apego en psicoterapia” sobre la claridad de las características que debe poseer una persona adulta para el cumplimiento de sus objetivos. Maicol se considera una persona fuerte en todos los aspectos, tanto físicos, como emocionales.

Para dar respuesta al cuarto objetivo, se tiene en cuenta con la información que el individuo nos proporciona al pedir que nos narre sobre la relación con su terapeuta. El adolescente menciona que a pesar de que puede confiar en su madre y que cuenta con todo el apoyo por parte de ella, afirma que estar con la terapeuta le ha permitido crecer en muchos aspectos, lo que hace referencia a una de las características de apego seguro que menciona Bowlby cuando refiere que la persona con apego sano busca apoyo social para el crecimiento y reconocimiento personal.

Maicol lo refiere de la siguiente manera: “ siento que es una persona con la suficiente experiencia para recomendarme qué hacer en ciertas situaciones, aunque tengo claro que siempre dependerá de mí, creo que su experiencia me va ayudar a mejorar en muchos aspectos; ella y yo tenemos una buena relación y siento que si las sesiones con ella acaban, no me afectaría en nada emocionalmente, por el contrario, daría por terminado mi proceso más como un logro a nivel personal, estaría muy feliz ya que si esto sucede es porque mis padres y Julia me ven con la suficiente capacidad para tomar mis propias decisiones y que soy lo suficiente maduro y adulto y no necesito ya orientación o guía como con los niños pequeños.

Siento que Julia me aprecia y valora, no creo que sea indispensable yo para ella, ni ella para mí, pero si me ha ayudado mucho”.

En análisis, se concluye en el adolescente 1, que es un tipo de apego sano que ha ido evolucionando en el transitar de la terapia, pues como se mencionó al principio, el adolescente cuenta con conductas agresivas en el momento ya más manejables, indicando un apego temeroso con su progenitor y lo que lleva a reaccionar al adolescente de una manera incontrolable ante la ira, debido a que cuenta con un padre sobreexigente. El adolescente 1 desarrolla con su figura subsidiaria de apego, con la terapeuta, la cual le ha brindado la posibilidad de transformar su apego inicial a un apego sano, pues se siente valorado, respetado y con plena confianza de que ella no le va a fallar, en donde siente el Consultorio de Jula como un lugar seguro y esto le permite expresarse de manera espontánea sin ser juzgado.

Por otro lado, Maicol nos deja saber que tiene claridad de sus emociones, las cuales ha logrado gestionar con facilidad. Añade: “si, considero que soy una persona que ha aprendido a reconocer sus emociones, sé cuando tengo rabia, tristeza o alegría y también soy una persona que sabe en este momento controlarlas, aunque me falta manejar un poco la rabia; lo digo porque cuando estoy jugando fútbol y me hacen un mal pase o botan la pelota, me enojo demasiado.

Soy una persona que muy fácilmente me pongo en los zapatos del otro y me gustaría ayudar cuando las personas se sienten mal, pero respeto cuando no quieren que los ayuden”. Lo que permite ver que es persona capaz de brindar apoyo emocional a lo demás y lo cual se encuentra dentro de las características de Bowlby para un apego seguro.

En conclusión, se determina un apego seguro en el adolescente 1, ya que cuenta con las características mencionadas por Bowlby para haber desarrollado un apego sano, también se tiene en cuenta el contexto en la actualidad en el que Maicol se desenvuelve permitiéndole ser libre en muchos aspectos, entre ellos con un autorreconocimiento, gestión de emociones, expresión en sí mismo y no solo eso, sino también su manera de relacionarse, lo cual indica son relaciones saludables y en donde

puede desarrollar un entorno íntimo y de cercanía con libertad, visto que la confianza con su figura de apego subsidiario ha evolucionado y se mantiene de manera adecuada.

Adolescente 2 (Ángel): se evidencia un apego de tipo ansioso y ambivalente o desorganizado con su figura primordial de apego, pero que al igual que el adolescente 1 se ha visto en evolución conforme a las terapias con su figura subsidiaria de apego.

Inicialmente se observa una invalidación académica por parte de su abuela materna quien es la encargada de asumir el rol de madre de Ángel, lo cual por más que el adolescente se esfuerce, no existe reconocimiento por parte de ella; por otro lado, la poca atención de su madre biológica causa que Ángel se apegue a personas externas con mayor facilidad, buscando un lugar seguro.

Ángel menciona tener miedo de perder a su abuela pues siente que es la única persona que se interesa por él, añade:

tengo la suficiente atención por parte de mi abuela, es la que siempre me cuida y está pendiente de mí, porque mi mamá se mantiene trabajando o con el novio; desde que nací, mi abuela es la que siempre ha estado pendiente de mí y mis cosas, es la que siempre va a mis reuniones en el colegio, porque ella le dice a mi mamá, pero mi mamá siempre se le olvida, entonces es como que mi abuela siempre tiene que estar sobre ella recordándole.

Cuando mi abuela no está, me siento como desesperado, como sin con quien hablar; uno solo allá es muy aburridor, todos viendo televisor o mi mamá peleando con mi hermana y mi tía por quién arregla la casa y todo eso, ellas son las más problemáticas, que pereza, además yo nunca he estado mucho tiempo sin mi abuela; me da miedo que a mi abuela le pase algo, perderla y no volverla a ver me pone triste, de solo pensarlo, se me salen las lágrimas.

A mi papá nunca lo conocí y tampoco me interesa conocerlo. A mí me dicen que lo han visto en alguna parte y a mí no me importa, si él no le importó conocerme cuando nací, a mí menos, yo considero a mi abuelo como mi papá y él no me hace falta.

Yo vivo en una casa grande y vivimos muchas personas. Al lado de mi casa vive mi mamita (madre de la abuela) y unos tíos (hermanos de la abuela), a veces hacemos muchas fiestas y es muy bacana pero cuando no hay peleas, aunque a mi abuela no le gusta cuando entra un tío porque él es muy vicioso y a veces se roba cosas de la casa, así fue como se me perdió mi celular.

Yo no tengo tantos amigos, soy de los que si me hablan yo hablo, pero si no, que pena uno todo metido. A la persona que yo más admiro es a mi abuela porque todo lo que se propone lo logra.

En cuanto al colegio, yo siento que me está yendo mejor que antes”.

En este caso este tipo de apego se refleja cuando Ángel busca la validación de su abuela en lo académico, que por más que él se esfuerce, ella nunca está satisfecha y siempre le exige más; por otra parte, vemos ese constante temor al estar lejos de su abuela o perderla.

También existe esa imagen negativa de sí mismo en donde menciona que es muy miedoso, que él no se considera ser tan buen estudiante, ni tan buen jugador de fútbol, refiere estar dentro del promedio.

Cuando refiere el hecho de que no tiene tantos amigos y que si le hablan él habla y si no el prefiere evitar hacerlo, deja en evidencia la dificultad para relacionarse por miedo a ser rechazado.

Bowlby menciona que las personas con apego ansioso por lo general tienen una imagen negativa de sí mismos y una imagen positiva de los demás, están en búsqueda de una validación constante y son percibidos como dependientes emocionales, a menudo tienen miedo al rechazo y pérdida de la relación como en este caso lo deja plasmado Ángel.

Dentro del análisis que se realiza al adolescente 2, logramos identificar que el adolescente aún no cuenta con un claro proyecto de vida.

De la misma manera que el primer adolescente, se ha evidenciado cambios en las conductas que han permitido la evolución y transformación de su apego primario.

Al preguntarle al adolescente sobre su relación con su figura de apego subsidiario (terapeuta) el menciona lo siguiente : “me gusta cuando estoy con ella porque me pregunta muchas cosas y me siento importante, además ella es muy cariñosa, siento que desde que estoy con ella, he logrado madurar en muchas cosas que antes no veía que eran importantes, siento que tenemos una excelente relación, me siento seguro con Julia, siento que nada de lo que le cuento a ella se lo va a contar a otras personas, siento que puedo ser yo mismo con ella, además ella no es tan autoritaria y me escucha, siento como si fuera mi mejor amiga, además porque ella saca de su tiempo para sentarse hablar conmigo. También me gusta porque ella me pone a hacer actividades con las que me divierto mucho pero también aprendo sobre mí; al principio me sentí un poco incómodo, pero a medida que pasaban las citas con ella me sentí más en confianza con ella, he trabajado sobre la inteligencia emocional y siento que he aprendido mucho de eso sobre mí, comprendo mis emociones y busco solucionarlas y entender el porqué de lo que me está sucediendo.

Si las sesiones con ella acabaran, me sentiría súper triste, porque me siento muy bien con ella, me hace sentir como en mi casa, pero sin tantas peleas”.

Es claro que, aunque el adolescente aún posee conductas de su apego inicial, cabe resaltar que muchos de los comportamientos se han visto modificados mediante el apoyo de la profesional e incluso se ha visto una mejoría a nivel académico.

Adolescente 3 (Mario). Durante la entrevista a profundidad se logró identificar un tipo de apego primario evitativo, ya que el adolescente se rehúsa a comunicarse con el entrevistador de manera verbal y es a lo que Bowlby refiere que este tipo de apego presenta ciertas características en la que

Mario fácilmente por su comportamiento se acomoda. Menciona Bowlby que estos individuos son emocionalmente distantes y rechazan cualquier apoyo emocional de los demás, este tipo de apego permite que el adolescente no intime con ninguna persona y mucho menos a comprometerse debido al temor que poseen al ser vulnerables y dependientes de otras personas, sin embargo el adolescente ha mostrado cambios con su figura de apego externa al vínculo familiar, ya que debido a que el adolescente no habla con otras personas, con la terapeuta ha logrado avanzar, es incluso en estos encuentros en donde el adolescente de manera íntima manifiesta un abuso sexual por parte de un adulto; incluso Mario ha presentado diferentes muestras de afecto con la terapeuta haciéndole regalos.

Cuando relacionamos los motivos por los cuales los adolescentes confían en la figura de apego subsidiaria, encontramos inicialmente que el adolescente se siente seguro y pleno en el espacio con esta persona ya que no va a ser señalado, juzgado, ni coaccionado y en donde es y se siente protagonista. Bowlby refería que la finalidad del apego no solo es la protección, sino la reconfortante disponibilidad del cuidador, es decir que cuando el adolescente se siente importante, es donde surgen nuevos vínculos de apego, por otra parte, se encontró que el adolescente busca ser escuchado y atendido y lo cual difícilmente se ve en sus hogares debido a las labores constantes de sus familias por proveer.

Básicamente con esta persona ellos encuentran un apoyo incondicional y ameno.

Para finalizar, y respondiendo a nuestro objetivo inicial, se reconoce en los 3 adolescentes los diferentes tipos de apegos que estos establecieron con su figura primaria de apego, en donde se evidencia un apego evitativo y ansioso, pero que ha venido siendo transformado con su figura de apego externa al vínculo familiar en los 3 de manera diferente y en unos con mayor rapidez que en otros.

También, para identificar el apego con el que contaban los adolescentes anteriores a su nuevo vínculo, se aplicó el instrumento PARENTAL BONDING INSTRUMENT (P.B.I).

Según los resultados, para el adolescente 1 fueron los siguientes: cuenta con un apego óptimo por parte de su madre, es decir, alto en cuidado/afecto y bajo en sobreprotección, lo que refiere a que

este posee la libertad de tomar sus propias decisiones y experimentar un entorno libre, buena comunicación y un apego sano; en relación con su padre, el adolescente posee un apego temeroso debido a que los resultados arrojados indican una constricción cariñosa, es decir, el adolescente tiene un alto porcentaje en sobreprotección y alto en afectividad.

En el adolescente 2, se identifica por parte de la madre constricción cariñosa, es decir, que el adolescente es sobreprotegido y al mismo tiempo es cuidado y atendido en sus necesidades; por parte del padre el adolescente 2 muestra un alto porcentaje en sobreprotección/control y bajo en afecto/cuidado.

Y por último, en el adolescente 3, se identifica una discordancia en la relación que actualmente tiene con su madre y los resultados que arroja el instrumento por lo que hipotéticamente refiere a que las respuestas durante la prueba no fueron reales, los resultados fueron los siguientes: dentro un apego promedio, es decir, que se encuentra en el medio de ambas escalas en afecto/control y según las entrevistas presenciales con el adolescente se evidencia en comportamiento y antecedentes un apego evitativo por lo que el adolescente no establece relaciones íntimas con nadie; concerniente a su padre, se obtiene un resultado de un padre ausente, es decir, bajo en cuidado y bajo en control.

Desde una mirada clínica:

Para desarrollar una perspectiva más clínica, surgen algunos interrogantes en donde la terapeuta nos permite conocer su posición frente a las circunstancias de los adolescentes y la forma en que ellos se relacionan y establecen un vínculo de apego con ella.

¿Qué terapia utilizas con los adolescentes?

Terapia individual, personalizada del 1 por 1, se centra en los aprendizajes de ellos, en sus gustos, en sus sentires utilizando mapas de calor, cartografías; cuando son pacientes difíciles, buscó algo que los enganche, y como tienen una vida tan dura, trato de meterme por sus gustos por sus ideales, por lo que hacen y de allí se inicia una transferencia muy bonita. Se realizan mapas de sueños, también se

hace acompañamientos en los hobbies para mirar sus rendimientos. Por ejemplo, cuando ellos juegan fútbol, voy a verlos jugar fútbol. Es ser una psicóloga que va un poco más allá del proceso y es a partir de los gustos del adolescente que se construye un álbum de sus emociones, a través de sus hobbies les ayudo con su proceso a desarrollarse.

Es buscar la respuesta en el paciente, aunque no haya un diálogo; a través de las actitudes el paciente es el que entrega la respuesta.

Por ejemplo, uno de ellos no modula ni una sola palabra cuando estamos en terapia, pero no falta a las sesiones y en repetidas ocasiones me ha traído chocolatinas.

Los escucho y a partir de lo que ellos nombran, empiezo a construir nuevas formas de diálogo. Es un empuje a nuevas formas de comunicación, para que ellos puedan pasar por su cuerpo, su mirada como ese ejercicio bonito de la palabra.

Uno de los adolescentes, por ejemplo, tiene una herida de abandono y a causa de ello busca potencializarse en la escuela y es por ahí donde saca la herida y encontraba referentes de madre en las docentes.

El paciente muestra por donde quiere sanar.

¿Cómo se tramita la confianza en ese proceso terapéutico?

Es muy raro, pero se da mediante el silencio, es darle lugar a la palabra del otro, es decir, mi cuerpo está preparado para entender que entra alguien así, que estoy sin juicio, sin prejuicio y se da la transferencia y hay muchos avances. Un ejemplo de ello es el chico con el que no hablamos nada durante la terapia.

Me parece sorprendente que a pesar de que no hablamos, él vuelva y me parece maravilloso que vuelva sin ninguna garantía, es decir, que sepa que si no habla aquí nadie lo va a juzgar y que si habla nadie lo va a juzgar, que el Consultorio de Julia es un lugar seguro para ellos.

¿Describeme cómo eran cada uno de los adolescentes antes de iniciar terapia?

Adolescente 3:

Llega un niño muy enojado, vulnerable que le hacían bullying en el colegio, entonces pone una coraza y empieza a defenderse de una forma muy violenta.

Cuando inicia terapia, la violencia disminuye. El proceso de intervención que se hizo con el adolescente fue darle el lugar de una forma cordial, amena, muy hogar, muy empático, donde el sienta que este es su espacio, que es un lugar seguro y su historia es más segura. Incluso fue en uno de estos momentos donde él menciona un abuso sexual por parte de una persona mayor.

A veces nombra que quiere estar, otras veces que no, pero como le doy su espacio y el lugar de ser él, siempre vuelve.

Adolescente 1: conductas de rebeldía y agresividad antes de iniciar terapia. Un destacado deportista.

Cuando inicia terapia, muestra cambios significativos empieza, a responder mucho en el ámbito académico y en el deporte, incluso empieza a ser muy brillante como volante de su equipo.

A veces los padres no los comprenden, creen que sus actitudes son culpa de ellos, sin tener en cuenta que tienen una infancia marcada desde sus hogares y es la adolescencia y estas situaciones que las hacen un detonante. Vienen con situaciones de maltrato verbal y físico, condiciones en asuntos de no saber controlar las emociones y al no saber controlar estas situaciones empiezan a no confiar en nadie.

Entonces aquí se trata de volver la mirada a la confianza, ha logrado poner la ira en algún lugar, pero va con calma.

Adolescente 2:

Herida de abandono por parte de la madre, y la abuela lo cría, pero la abuela enferma de cáncer y tiene miedo de morir, transmitiendo este miedo al adolescente, lo que hace que desmejore mucho académicamente. Cuando llega al consultorio, cambia radicalmente con respecto a la manera de ser con

su familia; aquí tiene un espacio, vio que a partir de gustos se le permitió ser él, trabaja en su herida de abandono, se le trabajaron las emociones y a partir de esto mejoró sus resultados académicos y también tuvo efectos muy positivos en su casa, sus relaciones interpersonales mejoraron completamente.

¿Qué notas a nivel familiar?

Abusos, violencia, alcoholismo drogadicción, madres sin tiempo, condiciones precarias, familias liberales, estratos socioeconómicos bajos, madres cabeza de hogar.

¿Desde la terapia que abordado como has visto que se transforme el apego?

Para que sea funcional, ellos saben que esto es algo de la construcción de ellos y que yo simplemente les estoy brindando unas herramientas o una orientación para que ellos puedan construir su propia vida; es como si ellos descubrieran a través de mí, esas fortalezas, todas esas cosas bonitas. Como ellos ven el empeño y la capacidad de salir, y hay un referente muy bonito y es “si Jula salió, también nosotros podemos salir”, una mirada compasiva de gratitud.

Dando respuesta a los objetivos específicos, se identificó mediante el instrumento y las entrevistas los diferentes tipos de apegos en los adolescentes. Se encontró que el adolescente 1 cuenta con un apego sano que se ha desarrollado conforme las sesiones con la terapeuta; en el adolescente 2 se encuentra que aunque ha ido avanzando según las sesiones, aún cuenta con su apego primario que es un apego ansioso ambivalente, donde el adolescente sigue sin confiar en sus progenitores y se le dificulta desarrollar relaciones íntimas duraderas, posee aún una sensación de inseguridad y dependencia emocional; en el adolescente 3 se identificó un apego evitativo ya que el adolescente sabe que no puede contar con sus cuidadores porque estos no le proporcionan seguridad; sin embargo, se ha visto un notable avance en terapia, aunque existe poca comunicación verbal, se ha notado una relación de apego sano con su terapeuta.

Los motivos más comunes entre los adolescentes en relación con su figura de apego subsidiaria ha sido la libertad que estos tienen en el consultorio de ser quienes realmente son, sin juicios, ni

prejuicios, la libertad que tienen para expresarse, ya sea verbal o físicamente, si así lo desean; tener la confianza de que sus historias están seguras en este lugar, también el reconocimiento que se le da a sus emociones y la transferencia que se da con su nuevo vínculo transformador.

Conclusión y Recomendaciones

Esta investigación tuvo como objetivo analizar las características propias del apego en adolescentes en condición de vulnerabilidad con personas externas a su vínculo familiar.

Se identificó, en estos tres casos, que no son los primeros vínculos de apego los que determinan las conductas en relaciones futuras como lo menciona Bowlby, puesto que, mediante una entrevista no estructurada con historia de vida a profundidad en 3 adolescentes, se evidenció la posibilidad de que los primeros vínculos sean desmontados y transformados mediante relaciones posteriores como proporcionantes de libertad, las cuales generalmente surgen de los apegos seguros. Es decir, que la posibilidad de transformar un apego se da básicamente mediante las relaciones con el individuo a lo largo de su vida va consolidando, y es mediante este tipo de relaciones que logrará evolucionar su apego primario.

Este nuevo apego permite que el individuo pueda sentir lo que siempre se negó a sentir y es a partir de este que se separa de sus vínculos de apegos anteriores y erige un nuevo modelo de apego.

En este caso la figura subsidiaria de apego de los 3 adolescentes es la terapeuta, que a través de una interacción empática y de confianza, permitió darle una perspectiva más clínica debido a la transferencia y contratransferencia que se da en este contexto; también el asunto de la atención plena que obtienen los adolescentes por parte de la terapeuta, no dejando de lado la tranquilidad agregada y la disponibilidad que esta tiene con los adolescentes.

Es importante resaltar que dentro del proyecto se realizó una escala de linkert encargada de dar cuenta mediante el instrumento (P.B.I) del tipo de apego que los adolescentes tenían con sus padres,

anterior a su nuevo vínculo. Instrumento de Lazos Parentales el cual se encargó de evaluar las dimensiones cuidado/sobreprotección en ambos padres.

Al realizar esta prueba se destaca que el vínculo que establecen con la madre es de mayor relevancia a la del padre, ya que el vínculo con sus madres (entendiendo en esta calidad a la abuela en uno de los casos) es el que desarrollan los adolescentes, es decir, el apego que establecieron con sus madres es el apego con el que contaban los adolescentes antes de establecer un vínculo transformador con su figura de apego subsidiaria (terapeuta).

Con la anterior investigación es necesario recomendar a los profesionales e investigadores que aborden dichos casos en psicoterapia, que inicialmente esclarezcan los apegos primarios con los que cuentan los pacientes y su importancia y desde allí, dependiendo del vínculo que posea, establecer con el adolescente o niño un vínculo transformador de apego que permita y de lugar seguro a explorar y expresarse con libertad, permitiendo a estos jóvenes que sean más sanos y con más disposición de éxito.

También se confirma que son los adolescentes en condiciones precarias, es decir, familias violentas, alcohólicas, con ausencia de padre o madre quienes buscan ese apoyo en personas externas.

Es importante entender también, en la perspectiva clínica con la presencia del terapeuta, su papel en reconfigurar los tipos de apego y que es posible hacerlo, aunque lo adecuado fuera que desde el origen, en sus familias, los apegos que se reciban sean los adecuados para posibilitar un pertinente crecimiento y desarrollo, constituyendo personalidades que tengan la capacidad de enfrentar y resolver de la mejor manera las situaciones problemáticas y conflictivas que se les presenta en su cotidianidad.

Referencias

- Carbajal, M. M. (2016). la conformación psicosocial del maternaje y su impacto en la salud de la familia. *psicología y salud*, 101-110. Obtenido de psicología y salud.
- Casilimas, S. (1996). *Investigación Culitativa* .
- Cogollo, Z., Gómez, E., De Arco, O., Ruiz, I., & Campo-Arias, A. (2009). Asociación entre disfuncionalidad familiar y síntomas depresivos con importancia clínica en estudiantes de Cartagena, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 38(4), 637-644. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80615450005>
- Delgado, A. O. (2022). Estado actual de la teoría del apego. . *Apuntes de psicología* , 13(45), 21–40.
- España Sánchez, P. A. (2023). Proyecto de investigación nvestigación psicosocial consecuencias de la ausencia de los padres en la formación de los niños, niñas y adolescentes del Caquetá-Colombia. [Proyecto de investigación, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. Repositorio Institucional UNAD. Obtenido de <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/54999>
- Fernandez Pérez, E., Garces de Los Fayos Ruiz, E. J., & Peinado Portero, A. I. (2022). Apego , duelo y continuidad de lazos en el afrontamiento de la pérdida. *Psicología de la salud*, 10(1).
- Fleitas, M. E. (2014). Estilos de apego y autoestima en adolescentes. [Trabajo de grado, Universidad Abierta Interamericana] Repositorio UAI. Obtenido de <https://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC114263.pdf>
- González, M. H. (2002). *Motivación animal y humana* . Guadalajara: El Manual Moderno .
- Healthwise. (2023). *Comportamiento en la adolescencia: ¿Qué es normal y cuáles son las señales de un problema?* Obtenido de <https://www.cigna.com>: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/comportamiento-en-la-adolescencia-acm0804>
- L, M. V. (2015). Una reflexión sobre la teoría del apego y su consideración. *Una reflexión sobre la teoría del apego y su consideración*. Repositorio.

Languages, O. (2022). *Oxford Languages and Google—Spanish | Oxford Language*. Obtenido de

<https://languages.oup.com/google-dictionary-es/>

Marrone, M. (2001). *La teoría del apego: Un enfoque actual*. Madrid: Psimática Madrid. .

Mónaco, E., Usue, d., & Montoya-Castill, I. (2021). La influencia del apego sobre el bienestar en la

juventud : el rol mediador de la regulación emocional. *Anales de Psicología / Annals of*

Psychology, 37(1), Art. 1. .

Moneta, M. E. (2014). Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *revista chilena de pediatría* .

Psise. (2020). La teoría del apego: Aportaciones de Bowlby, Ainsworth & Main. *PSISE*.

Rodriguez, E. M. (2022). Teoria de apego de john bowlby. *mentes maravillosas* .

sabana, u. d. (2017). *unisabana.edu.co*. Obtenido de unisabana.edu.do:

<https://www.unisabana.edu.co/menu-superior-1/saladeprensa/comunicados-de->

[prensa/detalle-de-comunicados/noticia/padres-ausentes-y-falta-de-sentido-de-vida-principales-](https://www.unisabana.edu.co/menu-superior-1/saladeprensa/comunicados-de-)

[problemas-de-la-juventud-](https://www.unisabana.edu.co/menu-superior-1/saladeprensa/comunicados-de-)

[colombiana/#:~:text=Por%20encima%20de%20problem%C3%A1ticas%20com](https://www.unisabana.edu.co/menu-superior-1/saladeprensa/comunicados-de-)

Wallin. (2012). *El apego en psicoterapia*.

Wallin. (2012). *El apego en psicoterpia*. Bilabao: Desclée Brouwer.

Wallin, D. (2012). En *El Apego en psicoterapia*. Desclée de Brouwer.

Wallin, D. (2012). *El apego el psicoterapia*. Desclée de Brouwer. Obtenido de

<https://clea.edu.mx/biblioteca/files/original/79fefbe42f78dec7d18301a2fbf7347e.pdf>

Anexos

CODIGO	ADOLESCENTE 1						ADOLESCENTE 2						ADOLESCENTE 3											
	PADRE			MADRE			PADRE			MADRE			PADRE			MADRE								
	SORREPROTECCION		CUIDADO	SORREPROTECCION		CUIDADO	SORREPROTECCION		CUIDADO	SORREPROTECCION		CUIDADO	SORREPROTECCION		CUIDADO	SORREPROTECCION		CUIDADO						
	PB	PER	PB	PER	PB	PER	PB	PER	PB	PER	PB	PER	PB	PER	PB	PER	PB	PER						
3	2				0				2				2				0			2				
7	0				0				2				2				2			0				
8	0				0				0				0				0			0				
9	0				0				2				2				0			2				
10	0				0				0				0				0			0				
13	2				2				2				3				0			1				
15	3				2				2				2				1			2				
19	2				2				2				2				1			1				
20	0				2				1				1				3			2				
21	2				0				0				2				0			1				
22	2				0				0				2				0			2				
23	2				2				3				2				0			2				
25	0				0				0				0				3			0				
TOTAL	15	64			10	32			16	68			20	82			10	39		13	48			
1					2								2				3			3			2	
2					0			1					2				2			1			2	
4					0			0					1				1			0			1	
5					3			3					1				2			2			2	
6					3			3					2				3			2			2	
11					3			3					2				3			1			2	
12					3			3					2				3			2			2	
14					0			1					2				0			2			0	
16					0			0					0				0			2			2	
17					2			3					1				1			2			2	
18					0			0					2				0			2			2	
24					0			0					0				0			0			2	
TOTAL					16	14			17	15			17	16			18	16		19	24		21	27

Plantilla de calificación

Parental Bonding Instrument (P.B.I) instrumento de lazos parentales

Plantilla de calificación cuidado/sobreprotección en padre y madre encargado de medir la percepción de la conducta y actitud de los padres en relación con el sujeto en su infancia y adolescencia, hasta los 16 años.

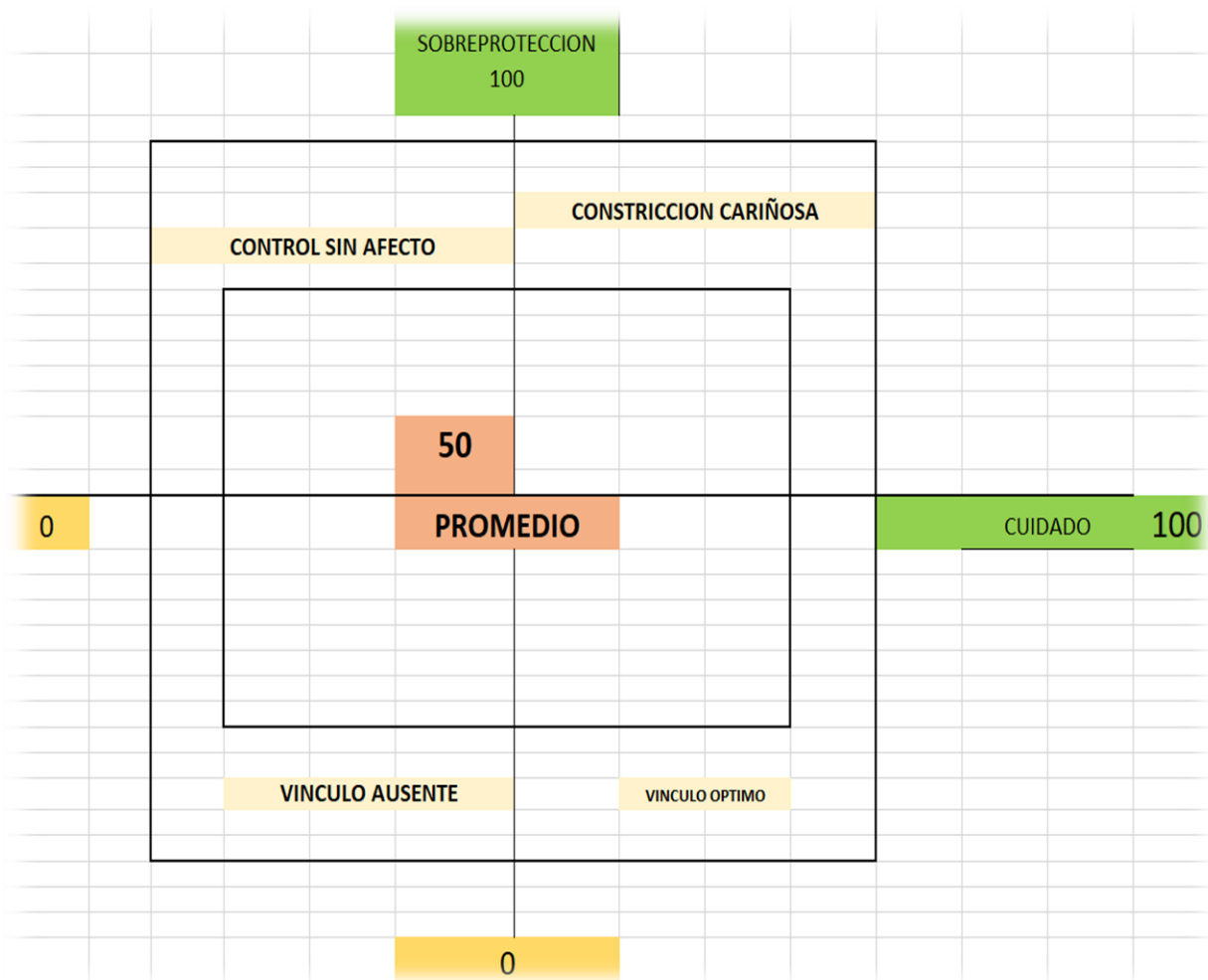


Tabla de medición encargada de indicar en qué tipo de vínculo se ubica el adolescente según los resultados obtenidos en el cuestionario

Instrumento de Lazos Parentales (P.B.I)

(Parker, Tuplin & Brown, 1979) (Adaptado por Vallejo, Villada & Zambrano, 2007).

INSTRUCCIONES

Este cuestionario incluye una lista de algunas actitudes y conductas de los padres.

Responda dentro del paréntesis con base en como usted recuerde a su **padre** hasta la edad de 16 años

3= Siempre pasaba

2= Algunas veces pasaba

1= Rara vez pasaba

0= Nunca pasaba

PADRE

1. Hablaba conmigo en voz cálida y amigable. ()
2. No me ayudaba tanto como yo lo necesitaba. ()
3. Me dejaba hacer cosas que me gustaba hacer. ()
4. Parecía emocionalmente frío conmigo. ()
5. Parecía entender mis problemas y preocupaciones. ()
6. Era cariñoso conmigo. ()
7. Le gustaba que yo tomara mis propias decisiones. ()
8. No quería que yo creciera. ()
9. Trataba de controlar todo lo que yo hacía. ()
10. Invadía mi intimidad. ()
11. Disfrutaba hablar conmigo. ()
12. Frecuentemente me sonreía. ()
13. Tendía a consentirme. ()
14. Parecía que no entendía lo que yo quería o necesitaba. ()
15. Me dejaba tomar mis propias decisiones. ()
16. Me hacía sentir que no me quería. ()

17. Podía hacerme sentir mejor cuando yo estaba disgustado/a. ()
18. No hablaba mucho conmigo. ()
19. Trataba de hacerme sentir dependiente de él. ()
20. Sentía que no podía cuidar de mi mismo/a, si no estaba cerca. ()
21. Me daba tanta libertad como yo quería. ()
22. Me dejaba salir a menudo, cuando yo quería. ()
23. Fue sobreprotector conmigo. ()
24. No me alababa. ()
25. Me dejaba vestir como yo quería. ()

MADRE

1. Hablaba conmigo en voz cálida y amigable. ()
2. No me ayudaba tanto como yo lo necesitaba. ()
3. Me dejaba hacer cosas que me gustaba hacer. ()
4. Parecía emocionalmente frío conmigo. ()
5. Parecía entender mis problemas y preocupaciones. ()
6. Era cariñoso conmigo. ()
7. Le gustaba que yo tomara mis propias decisiones. ()
8. No quería que yo creciera. ()
9. Trataba de controlar todo lo que yo hacía. ()
10. Invadía mi intimidad. ()
11. Disfrutaba hablar conmigo. ()
12. Frecuentemente me sonreía. ()
13. Tendía a consentirme. ()
14. Parecía que no entendía lo que yo quería o necesitaba. ()
15. Me dejaba tomar mis propias decisiones. ()
16. Me hacía sentir que no me quería. ()
17. Podía hacerme sentir mejor cuando yo estaba disgustado/a. ()
18. No hablaba mucho conmigo. ()
19. Trataba de hacerme sentir dependiente de él. ()
20. Sentía que no podía cuidar de mí mismo/a, si no estaba cerca. ()
21. Me daba tanta libertad como yo quería. ()

22. Me dejaba salir a menudo, cuando yo quería. ()
23. Fue sobreprotector conmigo. ()
24. No me alababa. ()
25. Me dejaba vestir como yo quería. ()

Consentimiento informado

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INVESTIGACIONES EN EL ÁREA DE LA

SALUD

PSICOLOGIA-FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS

COORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

Medellín, septiembre, 2023

Parental Bonding Instrument (P.B.I) instrumento de lazos parentales cuestionario:

Yo, [*Nombre de la persona que autoriza la participación en la prueba o procedimiento*]
Con documento de identificación CC () NUIP () CE () #

Actuando como (*seleccionar una de las dos opciones siguientes*):

() Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

() Acompañante o responsable de [*Nombre de la persona o menor de edad que participará en la prueba o procedimiento pero que no es autónoma para autorizar su propia participación*] con documento de identificación RC () TI () CC () NUIP () CE () # , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, artículo 9) o por delegación del usuario directamente.
Hago constar que

Una vez informado sobre los propósitos, objetivos, pruebas/procedimientos que se llevarán a cabo durante la investigación denominada

“apego de adolescentes en condiciones vulnerables con agentes externos a su vínculo familiar”

. y los posibles riesgos que se puedan generar de la prueba o procedimiento, autorizo mi participación o la de la persona bajo mi responsabilidad, en la misma, así como el uso de los datos obtenidos con fines estrictamente académicos e investigativos.

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria y puedo retirarme de ella en cualquier momento.
2. No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto/producto, ni retribución económica alguna. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de personas con condiciones similares a las mías, o a las de la persona bajo mi responsabilidad.
3. Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente; en virtud de ello, esta información será archivada en papel y/o medio electrónico. Los archivos del estudio se guardarán en la Fundación Universitaria María Cano, Sede [**Ciudad**], bajo la custodia del grupo de investigación [**Nombre del grupo**], adscrito al programa académico [**Nombre del programa**], perteneciente a la **Facultad de Ciencias de la Salud** de la **Fundación Universitaria María Cano** y la responsabilidad de los investigadores participantes en el proyecto/producto.
4. Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada bajo condición de anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros, medios de comunicación u otras instituciones educativas. Esto también aplica al cónyuge, miembros de la familia y médicos (o profesionales de salud tratantes) de los participantes.
5. En caso de requerir mis datos personales, las fotografías, los videos y otra información, resultantes de la aplicación de la prueba o procedimiento para presentación con fines estrictamente académicos o científicos en eventos tales como seminarios, congresos, cursos, simposios, revisiones de casos clínicos y publicaciones, entre otros tipos de espacios de divulgación científica, autorizo su uso, si así lo considero, a través de la firma de este documento.

Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad. Por lo anterior, hago constar que he sido informado a satisfacción sobre los procesos, procedimientos o pruebas que se realizarán por parte de los profesionales participantes en el proyecto como investigadores y, por tanto, doy mi consentimiento.

Firma del usuario y/o acudiente con su respectiva huella:

Firma del usuario

Huella índice derecho

Firma del acudiente

Huella índice derecho

Firma del investigador que tengan relación directa con la aplicación del procedimiento o prueba:

Investigador