

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE QUITO**

**CARRERA:
PSICOLOGÍA**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:
PSICÓLOGA**

**TEMA:
PROCESO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA FORTALECER LA
RELACIÓN MADRE-HIJO DESDE LA PERSPECTIVA DE APEGO SEGURO
EN MADRES ADOLESCENTES DE 15 A 17 AÑOS DEL CENTRO ADOLE-ISIS
FUNDACIÓN PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ EN EL PERIODO
ABRIL-JULIO DE 2015**

**AUTORA:
KATHERINE ALEXANDRA BAYAS VELASTEGUI**

**TUTORA:
ROSA HERLINDA ARMAS CAICEDO**

Quito, febrero 2016

Cesión de derechos de autor

Yo, Katherine Alexandra Bayas Velastegui, con documento de identificación N° 1725549529, manifiesto mi voluntad y cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autora del trabajo de titulación intitulado: PROCESO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA FORTALECER LA RELACIÓN MADRE-HIJO DESDE LA PERSPECTIVA DE APEGO SEGURO EN MADRES ADOLESCENTES DE 15 A 17 AÑOS DEL CENTRO ADOLE-ISIS FUNDACIÓN PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ EN EL PERIODO ABRIL-JULIO DE 2015, mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de: Psicóloga, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado en la Ley de Propiedad Intelectual, en mi condición de autora me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia, suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.



Nombre: Katherine Alexandra Bayas Velastegui

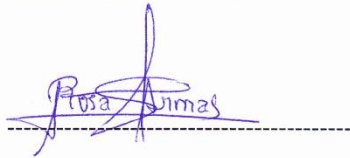
Cédula: 1725549529

Fecha: 10 de febrero de 2016

DECLARATORIA DE COAUTORÍA DEL DOCENTE TUTOR/A

Yo, declaro que bajo mi dirección y asesoría fue desarrollado el Informe de Intervención, PROCESO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA FORTALECER LA RELACIÓN MADRE-HIJO DESDE LA PERSPECTIVA DE APEGO SEGURO EN MADRES ADOLESCENTES DE 15 A 17 AÑOS DEL CENTRO ADOLE-ISIS FUNDACIÓN PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ EN EL PERIODO ABRIL-JULIO DE 2015, realizado por Katherine Alexandra Bayas Velastegui, obteniendo un producto que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana, para ser considerados como trabajo final de titulación.

Quito, enero, 2016



Rosa Herlinda Armas Caicedo

170838730

Índice

Introducción	1
Informe de sistematización de la experiencia	3
1. Plan de Sistematización.....	3
1.1 Datos informativos del proyecto	3
1.1 .1 Nombre del proyecto	3
1.1.2 Nombre de la institución.....	3
1.1.3 Tema que aborda la experiencia (categoría psicosocial)	3
1.1.4 Localización.....	3
1.2 Objetivos de la sistematización	4
1.3 Eje de la sistematización	4
1.4 Objeto de la sistematización.....	5
1.5 Metodología de la sistematización	5
1.6 Preguntas clave.....	8
1.6.1 Preguntas de inicio:.....	8
1.6.2 Preguntas interpretativas:.....	9
1.6.3 Preguntas de cierre:.....	10
1.7 Organización y procesamiento de la información	11
1.8 Análisis de la información.....	12
2. Experiencia de la sistematización	14
2.1 Justificación.....	14
2.2 Caracterización de los beneficiarios	18
2.3 Interpretación.....	20
2.4 Principales logros del aprendizaje	23
Conclusiones y recomendaciones.....	26
Referencias	29

Índice de Tablas

Tabla 1. Episodios de “La Situación Extraña”	6
Tabla 2. Criterios para determinar el tipo de apego en “La Situación Extraña”	7
Tabla 3. Registro de observación	11
Tabla 4. Número de Beneficiarios	18
Tabla 5. Resultados obtenidos antes de la intervención.....	20
Tabla 6. Resultados posteriores a la intervención.....	20

Índice de Anexos

Anexo 1 Formato de Ficha de Identificación	30
Anexo 2 Consentimiento informado firmado por la coordinadora responsable de la institución.....	31
Anexo 3 Consentimiento informado firmado por las participantes del proyecto	32
Anexo 4 Tabla de registro de la adaptación de “La situación extraña”	33

Resumen

El presente informe sistematiza la intervención desde la perspectiva de apego seguro, que se realizó con las madres adolescentes del Centro ADOLE-ISIS y sus hijos, y que abarcó dos ejes: el trabajo en sesiones de psicoterapia individual y el fortalecimiento del vínculo mediante sesiones de estimulación temprana.

Además, describe la situación inicial del apego y los cambios que se produjeron, mismos que fueron registrados gracias a la adaptación del experimento “La situación extraña” propuesta por Mary Ainsworth y llevado a cabo tanto al inicio como al final de la intervención.

Se justifica también la necesidad del proceso mediante la descripción de la condición psicosocial de la población con la que se trabajó, y la vulnerabilidad de la misma, también se relata brevemente la situación particular de cada caso y los avances que se lograron o no en cada uno de ellos.

Teóricamente sustentado por Bowlby se profundiza en la importancia del apego seguro, su influencia en el desarrollo de la psique del niño y la repercusión en sus relaciones sociales futuras, mientras que apoyados por la teoría de Ainsworth se definen y clasifican los tipos de apego observados en la praxis.

Finalmente se llega a conclusiones y se plantean recomendaciones con respecto a la intervención llevada a cabo, sus errores, aciertos, logros y resultados.

Abstract

This report systematizes the intervention from secure attachment perspective, which was carried out with adolescent mothers of ADOLE-ISIS Center and her children, and that included two axes: work in individual psychotherapy sessions and strengthening the link through early stimulation sessions.

It also describes the initial situation of attachment and the changes that occurred, all of which were recorded by adapting the experiment "strange situation" proposed by Mary Ainsworth and carried out both at the beginning and end of the intervention.

The need of process is justified by the psychosocial status and the vulnerability of people with whom it worked, also briefly recount the particular circumstances of each case and the progress achieved or not in each one of them.

Theoretically underpinned by Bowlby deepens into the importance of secure attachment, its influence on the development of the child's psyche and the impact on future social relations, while supported by Ainsworth's theory, the types of attachment observed in praxis are defined and categorized.

Finally conclusions and recommendations are made, regarding the intervention carried out, their mistakes, successes, achievements and results.

Introducción

El Centro ADOLE-ISIS constituye un centro de difusión, prevención y concienciación respecto de temas de salud sexual y reproductiva, orientado a los/las adolescentes entre 13 a 17 años, además la fundación oferta la opción de acogida temporal para madres adolescentes que se encuentran en condición de peligro o desamparo, y sus hijos.

Además, se apoya la inserción de las adolescentes en la sociedad posterior a su salida del centro de acogida, para lo cual se cuenta con el apoyo del Ministerio de Educación con el Programa de Educación Básica para Jóvenes y Adultos PEBJA, mismo que es llevado a cabo en las propias instalaciones de la fundación y con el apoyo de negocios y empresas privadas que en ocasiones ofertan posibilidades de empleo.

Sin embargo en este periodo en que se inicia el posicionamiento del rol materno se pueden identificar ciertas dificultades en el vínculo afectivo que las adolescentes establecen con sus hijos, pues se evidencian pautas relacionales agresivas y que no cubren ciertas necesidades de los niños como estimulación, alimentación, cuidado en salud, comunicación etc. aspectos necesarios para el desarrollo del niño.

Es debido a esta condición que la intervención que se desarrollo con las adolescentes se encuentra encaminada al adecuado posicionamiento en el rol materno, apoyado por la psicoterapia individual, de tal manera que con la tramitación de conflictos personales tanto manifiestos como latentes, la madre logre una mejor comprensión y asunción del rol.

El segundo eje que se ha incluido en el proceso contribuye directamente al fortalecimiento del vínculo mediante la generación de espacios exclusivos para la madre y el niño en el cual se llevaron a cabo las sesiones de estimulación temprana.

Es así que apoyada por los dos ejes antes descritos, la intervención busca adentrar tanto a la madre como al niño en un proceso en el cual es resultado esperado es la configuración de un apego seguro que a mediano y largo plazo sea positivo para el crecimiento y desarrollo del niño y de la madre.

Informe de sistematización de la experiencia

1. Plan de Sistematización

1.1 Datos informativos del proyecto

1.1 .1 Nombre del proyecto

PROCESO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA FORTALECER LA RELACIÓN MADRE-HIJO DESDE LA PERSPECTIVA DE APEGO SEGURO EN MADRES ADOLESCENTES DE 15 A 17 AÑOS DEL CENTRO ADOLE-ISIS FUNDACIÓN PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ EN EL PERIODO ABRIL-JULIO DE 2015.

1.1.2 Nombre de la institución

Centro ADOLE-ISIS (Ser joven fundación patronato municipal San José).

1.1.3 Tema que aborda la experiencia (categoría psicosocial)

Esta experiencia permite el acercamiento a la realidad cotidiana de madres adolescentes que por varias condiciones se encuentran en situación de abandono y en muchos casos han tenido que ser rescatadas de sus hogares debido a ser víctimas de conductas violentas, además del rechazo tanto de su pareja como de su familia debido a su estado de gestación o de madre a temprana edad.

1.1.4 Localización

El Centro ADOLE-ISIS se encuentra ubicado en el norte del Distrito Metropolitano de Quito, Parroquia Cotocollao (Calle Piedras Negras N69-111 y Emilio Bustamante).

La intervención se llevó a cabo en las instalaciones de la institución, debido a que este cuenta con espacios e implementos adecuados para poder desarrollar las actividades planificadas con las madres, sin que se excluya del espacio a los niños.

Además cuando las condiciones climáticas e institucionales lo permitieron, se usó el patio y áreas verdes del Centro para llevar a cabo actividades recreativas y de integración con las personas participantes del proyecto.

1.2 Objetivos de la sistematización

Presentar los resultados obtenidos: tanto de los hallazgos antes del desarrollo de la intervención propuesta, así como posterior a la misma, a fin de permitir un análisis comparativo que demuestre la eficacia y pertinencia del proceso de intervención.

Describir los principales avances o cambios que se lograron en la población con la que se realizó el trabajo: Cuáles fueron los aspectos, actitudes y conflictos sobre los cuales se trabajaron en el proceso, y de que forma estos sufrieron variaciones que fueron positivas en el fortalecimiento del vínculo entre la madre y el niño.

Además, describir las dificultades que se encontraron en el proceso, sentando así un antecedente que puede ser tomado en cuenta en una futura intervención con poblaciones similares.

1.3 Eje de la sistematización

Cambios que tanto madres como niños presentaron a lo largo de la intervención, respecto del tipo de apego que operaba en la diada, así como de la calidad de vínculo existente entre ambos.

Tomando como punto de partida la teoría desarrollada por John Bowlby respecto del apego, y que posteriormente sería complementada por Mary Ainsworth con la clasificación de los tipos de apego que se pueden observar en la diada madre-hijo.

1.4 Objeto de la sistematización

Experiencia de trabajo desde la perspectiva del apego seguro en madres adolescentes, destinado al fortalecimiento del vínculo afectivo con el niño/a, dada la condición de vulnerabilidad de la población a trabajarse, abordando conflictivas cotidianas presentes en la convivencia así como las dificultades que las madres presentan al momento de interactuar con su hijo, encargarse apropiadamente de sus necesidades básicas, cuidado, etcétera.

1.5 Metodología de la sistematización

Una de las herramientas más usadas para la evaluación de los tipos de apego, es el experimento de la situación extraña, diseñado por Mary Ainsworth, el mismo que consiste en la recreación de 8 episodios específicos de separación- reunión y que requiere de un ambiente controlado, incluso, en la descripción tradicional del experimento se sugiere, que este sea llevado a cabo en un laboratorio.

Dada la dificultad que se presenta en este caso, ya que tanto madres como niños se encuentran dentro de una institución de acogida que no permite la salida a ningún otro espacio, se ha adaptado el procedimiento a las condiciones institucionales y se lo ha llevado a cabo en una de las salas disponibles.

La recreación de este procedimiento se ha llevado a cabo tanto antes como después de la intervención con la finalidad de registrar la presencia o ausencia de cambios en el tipo de

apego que se ha establecido con el niño y en torno a los resultados obtenidos se procederá al análisis de la experiencia.

(Román, M. 2011) Sistematiza los ocho episodios que constituyen el experimento de la siguiente forma

Tabla 1. Episodios de “La Situación Extraña”

Episodio	Personas presentes	Duración	Descripción
1	Cuidador, niño y observador	1 minuto	El observador les muestra la sala y se va.
2	Cuidador y niño	3 minutos	El niño explora mientras el cuidador no participa (a no ser que sea necesario).
3	Cuidador, niño y extraño	3 minutos	El extraño entra, se queda en silencio, conversa con el cuidador, se aproxima al niño y juega con él.
4	Niño y extraño	3 minutos	El cuidador se va de la sala. Primer episodio de separación.
5	Cuidador y niño	3 minutos	El cuidador vuelve. El extraño se va. Primer episodio de reunión.
6	Niño solo	3 minutos	El cuidador deja al niño solo en la habitación. Segundo episodio de separación.
7	Niño y extraño	3 minutos	Continúa la separación. Entra el extraño.
8	Cuidador y niño	3 minutos	El cuidador vuelve y el extraño se va. Segundo episodio de reunión.

Nota. Fuente: Román, M (2011) Metodologías para la evaluación del apego infantil: de la observación de conductas a la exploración de representaciones mentales, *Revista Acción Psicológica*, Vol.8. Pg. 30, Sevilla, España, Ed. De la Universidad de Sevilla.

De acuerdo a lo que se observe en los episodios anteriormente descritos, Román, M. (2011) establece los siguientes criterios que sirven de guía al momento de identificar el tipo de apego que existe entre la madre y el niño.

Tabla 2. Criterios para determinar el tipo de apego en “La Situación Extraña”

Tipo de Apego	Nivel de exploración	Ansiedad de separación	Conductas de apego	Reacción de reunión	Actitud ante extraño
Seguro	Alto	Alta	Moderadas	Proximidad y fácil consuelo	Sociabilidad
Inseguro Evitativo	Alto	Baja	Minimizadas	Indiferencia	Indiferencia
Inseguro ambivalente o ansioso	Bajo	Alta	Maximizadas	Resistencia al consuelo	Mucha cautela
Desorganizado	No existe una estrategia organizada de conductas de apego (aparecen conductas contradictorias, proximidad-evitación o estereotipias)				

Nota. Fuente: Román, M (2011) Metodologías para la evaluación del apego infantil: de la observación de conductas a la exploración de representaciones mentales, *Revista Acción Psicológica*, Vol.8. Pg.31, Sevilla, España, Ed. De la Universidad de Sevilla.

Además, del instrumento ya descrito, se ha tomado como aporte la información obtenida en los siguientes momentos:

Reuniones semanales con el equipo de la institución: destinadas a tratar situaciones emergentes con las adolescentes, hacer la revisión de lo ocurrido en el fin de semana, la planificación las actividades a realizarse en la semana y la socialización de cómo se habían llevado las actividades relacionadas a la intervención.

Reuniones quincenales con la psicóloga de la institución: para socializar situaciones y contenidos que se presenten en las sesiones que conforman parte de la propuesta de intervención.

Observación: Respecto a las dinámicas que se desarrollaban dentro del centro, de las cuáles se tomaba apuntes relevantes.

1.6 Preguntas clave

1.6.1 Preguntas de inicio:

¿Cómo apareció este proyecto?

Con la observación de las dinámicas que se llevan a cabo dentro de la institución se pudo evidenciar que en las adolescentes pertenecientes al Centro existía cierta dificultad para asumirse en el papel de madres, debido en parte al desconocimiento en cuanto al trato y convivencia con un niño, lo que en la mayoría de los casos, se convertía en causa de incertidumbre en la madre y a la vez se manifestaba en conductas inadecuadas para con el niño.

Es así que se evidencia la necesidad de un modelo de intervención que esté encaminado a abordar dicha incertidumbre ante el rol de madre, y además fortalecer el vínculo con el niño, permitiéndoles desarrollar un adecuado apego.

¿Quiénes participaron?

Las participantes del presente proyecto son madres adolescentes de entre 15 a 17 años que pertenecen al Centro ADOLE-ISIS y sus hijos/ as entre los 9 meses a 2 años de edad, considerada población vulnerable dadas sus dificultades para reintegrarse a su hogar y que fueron acogidas en el Centro tras haber sido víctimas de violencia física, psicológica, y/o sexual.

Los casos que se encuentran en el Centro ADOLE-ISIS provienen de la Junta Metropolitana de protección de derechos de la niñez y adolescencia, así como del Programa de Protección a víctimas y testigos de la Fiscalía de Pichincha.

Las adolescentes son acogidas durante un periodo de tiempo que depende de cómo avance el proceso legal mediante el cual llegaron al centro, y su salida únicamente se da cuando uno o más miembros de la familia de la joven garantiza el bienestar tanto de la madre como del niño, así como brindarle el apoyo necesario para que continúe sus estudios o se defienda en el campo laboral. Otra posibilidad es que la madre habiendo cumplido la mayoría de edad, decida voluntariamente su salida del Centro de acogida.

¿Cómo y de qué manera se han involucrado los beneficiarios en el proyecto?

Los/as beneficiarios del proyecto se fueron vinculando al proyecto de forma progresiva debido a que en un inicio existía el desconocimiento a cerca de las actividades que se llevarían a cabo, sin embargo con el paso del tiempo se generó mayor expectativa y la participación se dio de forma voluntaria.

Es así que las participantes y sus niños/as tomaron parte del proyecto aportando ideas para los talleres de estimulación, así como para actividades lúdicas.

1.6.2 Preguntas interpretativas:

¿Cómo se ha construido la relación madre- hijo dentro de la institución?

Las relaciones que se observa dentro del Centro, vienen estructuradas a partir de las historias personales de cada una de las adolescentes, que casi en su totalidad están vinculadas con situaciones de violencia sea esta psíquica, física o sexual. Por lo cual se puede observar como la relación con el niño también suele estar mediada por este componente que se expresa en el trato diario con el niño.

¿Cómo ha mejorado las relaciones de convivencia en la institución?

La convivencia sobre todo con las autoridades de la institución se ve mejorada debido a que muchos de los conflictos que se presentaban se generaban por el abandono que en algunos de los casos las madres tenían con los niños, y que a medida que la intervención avanzaba iba decreciendo, por lo cual cada vez había menos sanciones por parte de la institución logrando así una relación menos tensa entre ambas partes.

En lo que refiere a la relación entre madre y niño, también hubo variaciones en cuanto al contacto entre ambos que se volvió más cálido, menos agresivo y en algunos de los casos se volvió más frecuente permitiendo que la situación de abandono disminuyera.

1.6.3 Preguntas de cierre:

¿Cómo reaccionaron los beneficiarios?

A pesar de que los resultados no se produjeron de forma homogénea, hacia el final de la intervención parte de la población reaccionó de forma positiva, ya que lo aprendido durante el proceso empezó a volverse parte de la cotidianidad y se logró un entendimiento mucho más global del rol materno a la par del rol de mujer y como el desempeño de uno de dichos roles no anula el otro, sino que lo complementa.

¿Cuál sería el impacto del proyecto en la institución?

Con el desarrollo del proyecto se consiguió establecer un espacio exclusivo para la madre y el niño y que formaría parte del cronograma diario, así como evidenciar la necesidad de fortalecer el espacio terapéutico individual.

La institución con la apertura de nuevos espacios de cierta forma empieza a re significar a las adolescentes, como personas capaces de asumir roles y responsabilidades,

enseñándoles a desenvolverse, aprender de los errores que se podrían cometer y dándoles la oportunidad de vincularse más con sus hijos.

¿Qué impactos observamos a nivel individual y colectivo?

Describir de forma generalizada el impacto de la intervención resulta complejo, debido a que en algunas de las madres se logró cambios notables y avances en el proceso individual, mientras que en otras participantes los resultados obtenidos no fueron significativos debido a condiciones personales y legales que los dificultaron.

Sin embargo en aquellas que lograron apropiarse del proceso, se pudo observar cómo se entendió de distinta forma la condición de ser madre, y como fueron capaces de cumplir con dicho papel, aprendiendo cada día un poco más como acercarse y establecer un sano vínculo con su hijo.

1.7 Organización y procesamiento de la información

La información obtenida tras la adaptación de “La situación extraña” fue registrada en el siguiente modelo de tabla, en la cual se toman como referencia 5 variables mismas que a su vez pueden ser registradas en 3 niveles de intensidad de acuerdo a la reacción del niño/a en los periodos de separación o reunión.

Tabla 3. Registro de observación

Edad de la madre	Edad del niño/a	Nivel de exploración	Ansiedad de separación	Conductas de apego	Reacción de reunión	Actitud ante extraño	Apego
		Alto	Alta	Maximizada	Proximidad y fácil consuelo	Sociabilidad	
		Moderado	Moderada	Moderadas	Indiferencia	Indiferencia	

		Bajo	Baja	Minimizadas	Resistencia al consuelo	Mucha cautela	

Nota: Se menciona los niveles de intensidad que se pueden alcanzar en cada una de las variables propuestas

1.8 Análisis de la información

La adaptación de “La situación extraña” fue llevada a cabo dentro de las instalaciones de la institución en dos momentos: antes y después de la intervención a fin de realizar un análisis comparativo entre ambos momentos.

Los resultados que se obtuvieron, permitirán ubicar el tipo de apego que operaba entre la madre- niño; y si posterior a la intervención se consiguió alguna modificación en el mismo, cuáles fueron las características de la relación que variaron o si al menos se consiguió encaminar a la diada hacia el desarrollo de un apego seguro.

Los tipos de apego que se pueden identificar en el instrumento fueron descritos por Ainsworth, (citada en García Quiroga, M. e Ibáñez Fanes, M. 2007) de la siguiente forma:

a) **Apego seguro:** Estos niños confían en que sus padres o figuras parentales serán accesibles, sensibles y colaboradores si ellos se encuentran en una situación difícil o atemorizante; con esta seguridad se atreven a explorar el mundo.

Se ve favorecido por el progenitor cuando se muestra fácilmente accesible y atento a las señales de su hijo y amorosamente sensible cuando éste busca consuelo y cariño.

b) **Apego inseguro- evitativo:** Estos niños no confían en que cuando busquen cuidados recibirán una respuesta servicial, por el contrario, esperan ser desairados e intentan volverse autosuficientes.

Suele ser el resultado de una actitud rechazante de la figura de apego cuando el niño se acerca a ella en busca de protección y consuelo (relacionada probablemente, a su vez con sus propias dificultades de apego, aquí el conflicto suele estar más oculto y es una forma relacional de adaptación a experiencias dolorosas y desbordantes para las capacidades psicológicas y emocionales del niño en la edad temprana.

c) **Apego inseguro-ambivalente o ansioso:** Estos niños están inseguros de si su progenitor será accesible o sensible o si lo ayudará cuando lo necesite, pero a la vez hay una abundante expresión de las emociones entre el niño y la figura de apego, aunque poco adecuadas a la experiencia que comparten en la realidad. A causa de esta incertidumbre, el niño siempre tiene la tendencia a la separación ansiosa y al aferramiento y se muestra ansioso frente a la exploración del mundo.

Se ve favorecida por el progenitor que se muestra accesible y colaborador en algunas ocasiones, pero no en otras, y por las separaciones y amenazas de abandono utilizadas como medio de control.

d) **Apego inseguro desorganizado:** Esta categoría se estableció posteriormente (Main & Solomon, 1990), al observar que algunos niños no eran clasificables en ninguna de las categorías anteriores pero presentaban características en común. Estos niños muestran comportamientos desorganizados e incoherentes. Los movimientos parecen congelarse y muchas veces presentan conductas estereotipadas.

2. Experiencia de la sistematización

2.1 Justificación

El embarazo en la adolescencia constituye una situación de difícil manejo, que se atenúa cuando existe el abandono tanto de la pareja, como de la familia. De acuerdo a cifras proporcionadas por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en Ecuador existen aproximadamente 122 mil madres adolescentes (entre los 12 y 19 años), de las cuales el 20.2% son madres solteras.

Al tener una opción de acogida como lo es el Centro ADOLE-ISIS, se logra establecer al menos un lugar de estadía, de provisión de alimentos, y de cuidado tanto para la madre como para el niño recién nacido o que está por nacer.

Sin embargo todo el proceso por el que la madre tiene que atravesar, sumado a condiciones familiares, emocionales y sociales pueden desembocar en la instauración de lo que Ainsworth, propondría como un tipo de apego inseguro para con el hijo, mismo que en ocasiones es concebido como el responsable directo de todo el conflicto que la madre está atravesando.

El término “apego inseguro” descrito por Ainsworth, se deriva de la teoría sobre el apego propuesta por Bowlby, (en Moneta, 2005) quien entiende el fenómeno del apego en cuanto a un sistema relacional en el que la relación es un emergente co determinado por cada uno de los que componen la relación. Para el niño la meta del apego es lograr la disponibilidad de la figura de apego. A su vez un apego seguro permite la activación del sistema exploratorio.

Si tomamos en cuenta entonces, que tanto la madre como el niño participan en la conformación del apego, se puede entender como éste se vería afectado si la madre no se encuentra en la condición de ofertar un cuidado y atención adecuada para con el niño.

Bowlby (1998) además postula que el vínculo que une al niño con su madre es producto de la actividad de una serie de sistemas de conducta, cuya consecuencia previsible es aproximarse a la madre.

Esto siempre que la madre, así lo facilite y permita, sin embargo en el caso concreto de la población con la que se realizó el trabajo, se observa cierta dificultad en el establecimiento de un sano vínculo que le permita al niño desenvolverse, explorar y buscar dicha proximidad con la madre.

Es debido a esto que los objetivos que se planean alcanzar con la intervención son los siguientes:

General

Desarrollar un proceso de intervención psicológica para fortalecer la relación madre-hijo desde la perspectiva de apego seguro en madres adolescentes de 15 a 17 años del centro ADOLE-ISIS Fundación Patronato Municipal San José, en el periodo abril-julio de 2015

Específicos

- Identificar cual es el tipo de apego que actualmente opera entre la madre y el niño
- Incidir de forma positiva sobre la calidad del vínculo afectivo que existe entre la madre y el niño

Respecto al apego, Bowlby, (citado en Escobar 2008) lo define como la orientación o disposición de un individuo a buscar la proximidad y contacto con una determinada figura y en circunstancias específicas, siendo esto un atributo persistente que no se ve afectado por la situación del momento y está limitado como vínculo duradero a esa figura determinada o a unos pocos individuos.

Se puede entender entonces, que el apego constituye la relación de cercanía que tienen el niño y la madre quien idealmente es tomada como una figura central dentro del desarrollo psíquico del niño, ya que el tipo de vínculo que el infante mantiene con la madre será el que se implante y reproduzca en las futuras relaciones sociales de este.

Si Bowlby establece que idealmente la madre constituye una figura central en el desarrollo psíquico del niño, Winnicott (1993) por su parte la posiciona como la encargada de la emergencia del yo casi en su totalidad, mediante el quehacer suficientemente bueno.

Si asociamos ambos conceptos es posible entender como el componente de intervención individual propuesto se dirige precisamente a consolidar a la madre de tal manera que pueda encargarse exitosamente de la emergencia del yo, mediante el trabajo de conflictos personales que le impiden direccionar adecuadamente al niño, pues mientras la madre no alcance una estabilidad psíquica difícilmente podrá transmitirle al niño la seguridad y el equilibrio necesarios para convertirse en aquella figura central sobre la cual se deposite sus expectativas, emociones e incertidumbres.

Sumado a esta modalidad de intervención se encuentran los talleres de estimulación temprana que buscan promover la forma adecuada de tratar con el niño, de atender sus

necesidades, dirigirse a ellos y constituir una figura de apoyo con la que se desarrolle un tipo de apego seguro, con la finalidad del fortalecimiento del vínculo, mismo que “se sirve fundamentalmente de un diálogo no verbal: las miradas, el tacto, la sonrisa, la manera de sostener y ser sostenido, todo ello forma parte del sistema comunicacional” (Oberman, 2001, p.52).

En cuanto a la importancia que representa la intervención en la temática del apego en la población escogida, reside en que una intervención oportuna, permitirá contribuir con el desarrollo psíquico tanto del niño, como de la madre, a futuro, ya que como se mencionó anteriormente, del tipo de apego que se establezca en la infancia dependerá en gran parte las habilidades sociales, el desenvolvimiento del niño y la tolerancia a la frustración del mismo.

Así también Lyons-Ruth y colab. (1993); Solomon y George (1999), citados en Moneta 2005, mencionan que: en general se puede decir con propiedad que, al crecer, los niños con apego seguro suelen ser más saludables en su expresión emocional y particularmente en sus relaciones sociales con pares. Son más hábiles y presentan más logros en el lenguaje. Poseen una imagen más positiva de sí mismos que los niños con apego inseguro. Por el contrario, los niños desorganizados suelen tener más problemas psiquiátricos durante el desarrollo y mayor agresividad.

En conclusión el aporte que realiza intervención resultaría positivo y de gran incidencia sobre el futuro desarrollo del infante

2.2 Caracterización de los beneficiarios

La muestra inicial fue de 8 madres adolescentes, cada una de ellas con un niño/a, sin embargo debido en su mayoría a resoluciones legales en cuanto a su estadía dentro de la institución, la población con la que se completó el proceso y que fue tomada como referencia para el análisis comparativo se redujo a 4 madres adolescentes con un niño/a cada una. Las beneficiarias directas del presente proyecto son las madres adolescentes que pertenecen al Centro ADOLE-ISIS y sus hijos/ as ya que la intervención busca incidir sobre la forma en cómo se relacionan ambas partes entre sí y con el resto de personas que se encuentran alojadas dentro de la institución.

Como beneficiarios indirectos, se identifica a las familias de las adolescentes, posterior a la salida de estas del Centro ADOLE-ISIS, ya que al haber un adecuado nivel de vinculación, se facilitará la convivencia tanto con el infante como con la madre.

Tabla 4. Número de Beneficiarios

Número de beneficiarios			
Beneficiarios Directos : 8		Beneficiarios indirectos	
Madres Adolescentes entre los 15 y 17 años	4	Familias	Aproximadamente 20 personas correspondientes a los familiares de las 4 madres
Niños entre 9 meses y 2 años 1 mes	4		

Nota. Número de beneficiarios al final de la intervención. La muestra inicial constó de 16 beneficiarios directos

Los 2 componentes planteados en el proyecto, es decir tanto la intervención individual así como las sesiones de estimulación temprana se llevaron a cabo en su totalidad y configuraron un proceso al que paulatinamente las participantes se fueron adaptando, sin embargo en el transcurso de la ejecución se fueron evidenciando aspectos relacionadas

a las historias personales de las adolescentes que de cierta forma dificultaron el avance del proceso, haciendo que los objetivos se cumplan medianamente.

Los resultados obtenidos se pueden ver a través de ligeros cambios en la forma de relacionarse de las madres con sus niños y en avances en cuanto a socialización, motricidad y lenguaje en los niños.

2.3 Interpretación

Tabla 5. Resultados obtenidos antes de la intervención

Edad de la madre	Edad del niño/a	Nivel de exploración	Ansiedad de separación	Conductas de apego	Reacción de reunión	Actitud ante extraño	Apego
15 años	Niño 2 años 1m	Bajo	Alta	Maximizada	Resistencia al consuelo	Miedo	Ansioso
17 años	Niño 1 año 3m	Moderado	Moderado	Maximizada	Indiferencia	Mucha Cautela	Ansioso
15 años	Niña 1 año 6 m	Bajo	Alta	Maximizada	Resistencia al consuelo	Mucha Cautela	Ansioso
16 años	Niño 9 m	Moderado	Moderado	Minimizada	Indiferencia	Indiferencia	Evitativo

Nota. Registro de la intensidad de conductas de acuerdo a las variables que da como resultado el tipo de apego

Tabla 6. Resultados posteriores a la intervención

Edad de la madre	Edad del niño/a	Nivel de exploración	Ansiedad de separación	Conductas de apego	Reacción de reunión	Actitud ante extraño	Apego
15 años	Niño 2 años 4 m	Bajo	Alta	Maximizada	Resistencia al consuelo	Indiferencia	Ansioso
17 años	Niño 1 año 6 m	Moderado	Moderada	Moderada	Proximidad	Sociabilidad	
15 años	Niña 1 año 9 m	Bajo	Alta	Maximizada	Resistencia al consuelo	Indiferencia	Ansioso
16	Niño	Moderado	Bajo	Moderada	Indiferencia	Sociabilidad	

años	11 m						
------	------	--	--	--	--	--	--

Nota. Registro de la intensidad de conductas de acuerdo a las variables que da como resultado el tipo de apego posterior a la intervención

Las características del apego observadas entre madres e hijos no siempre se ajustaron a las categorías establecidas, sin embargo gracias a la observación realizada y guiada desde la teoría es posible identificar los tipos de apego tanto antes como después de la intervención.

El apego ansioso se lo observó en 3 de los 4 casos tomados, y analizando la dinámica que se maneja dentro de la institución, no es un dato que sorprenda debido a que en la mayoría de las ocasiones en las que las madres prestaban atención y ayuda a los niños era después de recibir la orden de hacerlo, o al recibir un llamado de atención que las obligaba a cumplir. Sin embargo esto parece haber creado la búsqueda de cercanía y atención por parte de los niños, expectativa que rara ocasión fue satisfecha.

En las sesiones de intervención individual las madres lograron externalizar la ansiedad que les generaba el desconocimiento sobre como relacionarse con el niño, ante lo cual la salida más cómoda para ellas era simplemente ignorarlo.

En cuanto a los cambios registrados, se los consiguió gracias a que paulatinamente las 2 madres se apropiaron del proceso y demostraron un verdadero compromiso con el mismo, por ejemplo, destinado al fortalecimiento de la estimulación temprana, se esperaba que al menos dos de las actividades aprendidas sean repetidas a lo largo de la semana y en estos 2 casos específicos se cumplió con dicha tarea.

Debido a la corta duración del proceso, los avances que se produjeron no consolidaron un apego seguro, sin embargo si lograron encaminar una nueva forma de vínculo y

relación con el niño/a que si cuenta con el apoyo necesario llegará a desarrollarse adecuadamente.

En los dos casos que no se evidenciaron cambios importantes, se presentaron situaciones específicas que interfirieron el proceso, limitando la participación y el compromiso con el mismo.

En uno de ellos la madre de forma paralela a la intervención, inició un proceso diagnóstico psiquiátrico debido a la sospecha de Trastorno Afectivo Bipolar, que no llegó a ser concluyente, pero que tuvo incidencia sobre la condición legal en cuanto a la custodia de la niña, quien fue puesta en adopción, perjudicando los pequeños avances que el caso presentaba.

Mientras que en el otro caso, fue el niño quien se encontraba en un proceso diagnóstico ante la posible presencia de una alteración neurológica, para la cual la madre no mostraba interés y únicamente lo justificaba como rabietas propias de su personalidad.

Además en este caso el niño mostraba un alto nivel de frustración y descontento expresado en conductas bastante agresivas tanto con adultos como con los niños del Centro. El diagnóstico no se concretó debido a la demora que representa la toma de turnos en el sistema de salud pública.

En general, la intervención se logró llevar a cabo, sin embargo los inconvenientes que surgieron durante el proceso, si la sobrepasaron y la dificultaron especialmente en los dos casos anteriormente descritos.

El malestar psíquico que se presentó no contó con la contención suficiente que se hubiera esperado, debido a que las sesiones individuales no tuvieron continuidad por

parte del departamento de psicología de la institución y de acuerdo al relato de las madres, la intervención de este siempre fue encaminado únicamente hacia el cumplimiento de las normas institucionales, y no al abordaje de los conflictos que las adolescentes puedan presentar mas allá de una mala convivencia.

2.4 Principales logros del aprendizaje

a) Tras la culminación del proyecto se puede observar muchas de las dificultades que las madres adolescentes están expuestas a atravesar y como con el avance de la intervención se deben ir tomando en cuenta puntos que antes no habían sido contemplados. La experiencia personalmente me enseña el lado más práctico y humano de la psicología, mas allá de lo que la teoría puede plantear va a depender de cómo cada uno se posiciona ante la problemática lo que defina que tan oportuna es la intervención que propone y realiza.

A través de la práctica en la institución, es posible entender nuevas formas de intervención distintas a las propuestas tradicionalmente, y se puede ver como es factible realizar procesos terapéuticos en ambientes abiertos, con elementos diferentes y como proponer nuevos abordajes en distintas problemáticas.

Una de las dificultades que se presentaron dentro de la fase de ejecución, fue la tensión que se presentó debido a posibles reformas en cuanto a normas institucionales, en cuanto a la entrada o posible salida de nuevas integrantes y ante la toma de decisiones por parte de la Junta Metropolitana que tendría incidencia sobre las adolescentes.

Dicha tensión y sobre todo incertidumbre respecto de lo que podía pasar a futuro, incidió anímicamente en las adolescentes que en ocasiones presentaban una

participación deficiente en los talleres y se generaban nuevas resistencias en las sesiones individuales, dificultando las mismas.

b) A raíz del trabajo individual y grupal se logró incidir de forma indirecta sobre la convivencia dentro del Centro consiguiendo que muchas de las actividades se realicen de forma colectiva, con la colaboración de todas las adolescentes, además que se busque reanudar los talleres ofertados por la propia institución para continuar con la elaboración de manualidades que regularmente se convirtieron en juguetes o adornos que las madres realizaban para sus niños.

c) En cuanto al cumplimiento de objetivos de la intervención se puede mencionar que se consiguió identificar el tipo de apego que en inicio operaba entre la madre y el niño, con la ayuda de la adaptación del experimento de Mary Ainsworth así como de la observación, y una vez que se obtuvo los resultados, se intervino con la intención de modificar el apego inseguro que presentaban todas las diadas en ese momento.

En cuanto al objetivo correspondiente a la incidencia positiva sobre la calidad del vínculo, no se consiguió que este se cumpla en su totalidad debido a varias condiciones tanto particulares como dependientes de la dinámica institucional.

Por ejemplo dadas las múltiples actividades que se habían planificado para las adolescentes, con mucha anterioridad, en ocasiones las fechas de los talleres y de la intervención individual tuvieron que ser movidas, incidiendo sobre la continuidad de las mismas.

Se pudo observar también que las tareas que se recomendaban para la semana, con la finalidad de reforzar los talleres, no se cumplieron ya que dentro del

cronograma de las adolescentes no se abrió un espacio programado para tal actividad.

Dadas las historias de vida, caracterizadas por abuso, violencia e incomprensión, las condiciones actuales y rasgos de personalidad de las participantes, se dificultó la interacción afectiva y respetuosa entre ellas y con sus hijos.

d) Uno de los riesgos que se identificó, sobre todo al inicio del proceso fue la dificultad que representaba el no saber con certeza cuantas adolescentes permanecerían dentro del Centro, y podrían participar en la intervención ya que se presentaron grandes cambios y variaciones que incluso escapaban a la gestión de la propia institución, pues dichas decisiones fueron tomadas directamente por las principales dependencias municipales, poniendo en riesgo la ejecución y consecución del proyecto.

e) Uno de los elementos innovadores, tanto de forma personal como institucional, fue la implementación de talleres de estimulación temprana al aire libre, que anteriormente no habían sido considerados dentro de las actividades cotidianas y que constituyeron una forma de salir de la rutina y a la vez generar un espacio distinto al que las adolescentes no perciban como obligatorio, sino como un lugar y tiempo en el que se podrían aprender cosas distintas y se pudieran compartir dudas comunes, así como apoyarse mutuamente en el proceso de asumirse como madres.

f) El impacto que se logró fue positivo ya que incluso dentro de un ambiente institucionalizado se consiguió adaptar un espacio para una actividad diferente y que dada la aceptación voluntaria por parte de las participantes, se inició la propuesta de incluirla como una opción en el cronograma al menos 3 veces por

semana, complementándolo con la creación de materiales por parte de las madres para ser usados en los talleres al aire libre.

g) Respecto del impacto en la salud mental, se logró reducir importantes niveles de ansiedad que se presentaban debido a la convivencia y a conflictos con las autoridades, además se proporcionó una visión más general a acerca del desempeño del rol materno, debido a que la concepción que antes se manejaba, estaba orientada a ser madres perfectas desde el inicio, pero en todos los casos, a través de las sesiones individuales se logró comprender que los errores también acarrear un aprendizaje que debe ser incorporado.

Además con el paso del tiempo se consiguió que las madres entiendan que el desarrollo psíquico de sus hijos/as depende en gran medida de lo que ellas hagan para sus niños y que independientemente de que el espacio proporcionado por nosotros termine, ellas estaban en la capacidad de seguirles enseñando cosas a sus hijos y como pueden poner en práctica lo aprendido para que lo sigan reproduciendo a largo plazo con los niños.

Conclusiones y recomendaciones

Las particulares historias de vida de cada una de estas mujeres influyen de forma importante en cómo cada una de ellas asume ciertas circunstancias que se presentan en la vida y en gran parte determinan la forma en cómo luchan a diario con ellas.

Particularmente quienes han sido víctimas de violencia en sus hogares de origen, se ven ante una gran barrera en el momento de exteriorizar sus emociones y sentimientos, ya que la única forma de contactarse con el otro, es la violencia en distintas formas de presentación, pues es lo que la experiencia personal les ha enseñado.

Es necesario que se establezca las problemáticas prioritarias dentro de la institución sobre las que se debe intervenir, así como fomentar el mantenimiento del espacio destinado para la intervención individual que muchas veces se ve relegada debido a otras actividades emergentes.

De ser posible, se debería crear un espacio exclusivo para que las adolescentes del centro puedan compartir con sus hijos actividades lúdicas y de estimulación que sirva de apoyo al desarrollo saludable de los niños y niñas

Se debería fomentar la apertura a otros espacios, inclusive si estos cuentan con la supervisión del equipo técnico, sería positivo que las adolescentes se puedan trasladar a una institución educativa o a lugares cercanos, lo cual ayudaría a que disminuya la percepción del Centro como un lugar de encierro.

Si se llegase a organizar nuevas formas de intervención y de acogida, se les podría ofertar opciones de formación en áreas útiles para que las adolescentes puedan desenvolverse en la vida cotidiana, y tengan herramientas con las cuales defenderse y subsistir económicamente, sea que su familia las acoja o no.

Tomando en cuenta que una de una de las formas en las que las madres parten del Centro ADOLE-ISIS es cuando su familia de origen está dispuesta a acogerlas, se vuelve evidente la necesidad de incluirlos a ellos en el proceso terapéutico de las adolescentes, de tal forma que se puedan establecer acuerdos, se produzcan alianzas, etc. encaminadas a una sana convivencia a futuro.

Finalmente, se debería establecer una forma de realizar el seguimiento a las adolescentes, posterior a su salida del Centro, ya que actualmente se desconoce la

realidad de muchas de las personas que se reintegraron a sus hogares, pero con las cuales un seguimiento se vuelve necesario, a manera de prevención de una nueva situación de violencia.

Lista de referencias

- Bowlby, J. (1998) *El apego y la Pérdida “El Apego”*, Madrid, España: Editorial Paidós
- García Quiroga, M. e Ibáñez Fanes, M. (2007) Apego e Hiperactividad: Un Estudio Exploratorio del Vínculo Madre-Hijo. [Versión electrónica] *Terapia Psicológica* Vol. 25, N° 2, 123-134
- Escobar, M. (2008) *Historia de los patrones de apego en madres adolescentes y su relación con el riesgo en la calidad del apego con sus hijos recién nacidos*, Tesis para optar al grado del Magíster en Psicología, mención en Psicología Clínica Infanto-Juvenil, Universidad de Chile
- Moneta, M. (2005) *El Apego: Aspectos clínicos y psicobiológicos de la diada madre-hijo*, 2da Edición, Santiago de Chile, Ed. Cuatro Vientos
- Oiberman, A. (2001) *Observando a los bebés*, Buenos Aires, Argentina, Ed. Lugar
- Oliva, A (2004) Estado Actual de la Teoría del Apego, *Revista de Psiquiatría y Psicología del niño y el adolescente*, Vol.4, P. 66
- Román, M (2011) Metodologías para la evaluación del apego infantil: de la observación de conductas a la exploración de representaciones mentales, *Revista Acción Psicológica*, Vol.8. Pg. 30-31, Sevilla, España, Ed. De la Universidad de Sevilla.
- Winnicott, Donald. (1993) *Los procesos de maduración y el ambiente facilitador del yo, estudios para una teoría del desarrollo emocional*, Buenos Aires, Argentina, Ed. Paidós.

Anexos

Anexo 1 Formato de Ficha de Identificación

1. Datos de identificación	
1.1 Información personal	
Nombre:	
Edad: _____	Sexo: Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>
Número de hijos: _____	
1.2 Información del hijo(s)	
Nombre del/os hijo/os:	
Edad del hijo(s): _____	
Sexo del hijo(s): Femenino <input type="checkbox"/>	
Masculino <input type="checkbox"/>	
2. ¿Cuánto tiempo te encuentras dentro de la fundación?	
.....	
3. Motivo de llegada a la institución	
.....	

Anexo 2 Formato de consentimiento informado firmado por la coordinadora responsable de la institución

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Dra. Silvia Pavón, Coordinadora del Proyecto ADOLE-ISIS

Autorizo a la practicante de psicología de la Universidad Politécnica Salesiana, Katherine Alexandra Bayas Velasteguí, a desarrollar el PROYECTO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA FORTALECER LA RELACIÓN MADRE-HIJO DESDE LA PERSPECTIVA DE APEGO SEGURO EN MADRES ADOLESCENTES DE 15 A 17 AÑOS DEL CENTRO ADOLE-ISIS FUNDACIÓN PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ EN EL PERIODO ABRIL-JULIO DE 2015

Certifico haber sido informada respecto de los objetivos del proyecto, y estoy de acuerdo en consentir la ejecución del mismo dentro de la institución.

El uso de la información obtenida durante la ejecución del proyecto antes mencionado, será utilizado exclusivamente para la elaboración de su Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Psicóloga.

La información será utilizada con fines académicos y educativos, con la responsabilidad que conlleva el manejo de esta información

Quito, 01 de diciembre de 2015

Nombre:

Firma:

Anexo 3 Formato de consentimiento informado firmado por las participantes del proyecto

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... Autorizo a la practicante de psicología de la Universidad Politécnica Salesiana, Katherine Alexandra Bayas Velasteguí, a desarrollar conmigo las actividades planificadas como parte del PROYECTO DE INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA FORTALECER LA RELACIÓN MADRE-HIJO DESDE LA PERSPECTIVA DE APEGO SEGURO EN MADRES ADOLESCENTES DE 15 A 17 AÑOS DEL CENTRO ADOLE-ISIS FUNDACIÓN PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ EN EL PERIODO ABRIL-JULIO DE 2015

Certifico haber sido informada respecto de los objetivos del mismo, y estoy de acuerdo en participar voluntariamente.

Fecha: 13 de julio de 2015

Nombre:

Firma:

Anexo 4 Tabla de registro de la adaptación de “La situación extraña”

Edad de la madre	Edad del niño/a	Nivel de exploración	Ansiedad de separación	Conductas de apego	Reacción de reunión	Actitud ante extraño	Apego