

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA

ESCUELA DE POSGRADO

UNIDAD DE POSGRADO FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES INDUSTRIALES  
Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN



EL SIGNIFICADO DEL APEGO EN EL DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD Y  
SÍNDROMES CLÍNICOS EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO PREVENTIVO DE  
AREQUIPA

Tesis presentada por la Bachiller:  
Cornejo Montoya, Angela Maria Alejandra

Para optar el Grado Académico de Maestra  
en Ciencias, con mención en Psicología  
Clínica-Educativa, Infantil y Adolescencial

Asesora:  
Doctora Geldres Garcia, Jenny Adeli

Arequipa - Perú  
2022

## **DEDICATORIA**

A mis padres, que gracias a su apoyo incondicional he podido continuar con mis objetivos.

A mi pequeño hijo de dos años, Gael, quién ha sido mi principal motivo para continuar avanzando en la vida y seguir creciendo como persona, como madre y como profesional.

Ángela

## **AGRADECIMIENTO**

A la jefe encargada del Centro Preventivo de Menores por su dedicación e interés en el bienestar de los menores albergados, así como las facilidades brindadas para acceder a la muestra.

A los adolescentes que de forma desinteresada participaron de esta investigación, mostrando disposición y entusiasmo en cada una de las entrevistas y evaluaciones.

A la unidad de postgrado y facultad de psicología, relaciones industriales y ciencias de la comunicación de la UNSA, lugar del cual me llevo valioso conocimiento que ha contribuido significativamente a mi crecimiento profesional.

Finalmente, a todas aquellas personas, que desde el anonimato hicieron posible que pueda culminar mis estudios y la presente investigación.

Ángela

## Presentación

SEÑOR RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN AGUSTÍN

SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES INDUSTRIALES  
Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN.

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE  
PSICOLOGÍA, RELACIONES INDUSTRIALES Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN.

SEÑOR PRESIDENTE DEL JURADO DICTAMINADOR

SEÑORES CATEDRÁTICOS MIEMBROS DEL JURADO DICTAMINADOR

Tengo el honor de dirigirme a ustedes con el propósito de presentar a vuestra consideración el trabajo de investigación titulado “**EL SIGNIFICADO DEL APEGO EN EL DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD Y SÍNDROMES CLÍNICOS EN ADOLESCENTES DE UN CENTRO PREVENTIVO DE AREQUIPA**”. Con el mismo que espero obtener, el grado académico de maestro en Ciencias, con mención en Psicología Clínica-Educativa, Infantil y Adolescente.

Arequipa, julio del 2022

Ángela María Alejandra Cornejo Montoya

## Resumen

La presente investigación tiene como objetivo conocer el significado del apego en el desarrollo de la personalidad y síndromes clínicos en adolescentes de un Centro Preventivo de la ciudad de Arequipa. Fue guiada por el paradigma hermenéutico, bajo el enfoque cualitativo, cuyo método de investigación es la narrativa. Las técnicas utilizadas fueron la observación directa y la entrevista semiestructurada, análisis documental y cuestionario. Asimismo, se utilizó la estrategia del análisis de contenido. El muestreo fue no probabilístico intencionado, direccionando la muestra a adolescentes de un determinado centro preventivo cuyos rangos de edad fueron entre los 12 a 17 años, la muestra estuvo conformada por 02 varones y 03 mujeres albergados por delitos sexuales, robo y trata de personas, entre víctimas y autores de los delitos. Los resultados indican que solo uno de los cinco participantes presentó Apego Seguro, mientras que el resto presentó apego inseguro predominando el subtipo Evitativo, es así que todos los participantes del estudio, incluyendo el de apego seguro, mostraron un perfil de Personalidad entre Rebelde, Opositorista y Conformista y los síndromes clínicos predominantes fueron Sentimientos de Ansiedad en todos los casos, Inclinación al abuso de sustancias y Predisposición a la Delincuencia en su mayoría. Casi todos los participantes tuvieron experiencias tempranas relacionadas a separación de sus cuidadores, familias disfuncionales, soporte afectivo inadecuado, rechazos, ausencias, crianza inconsistente, excepto el participante con apego seguro, llegando a la conclusión que los Estilos de Apego Inseguro predisponen al desarrollo de Prototipos de Personalidad y la aparición de Síndromes Clínicos en los Adolescentes no siendo el apego el único factor predisponente.

**Palabras clave:** Apego, Personalidad, Síndromes Clínicos y Adolescentes.

## Abstract

The purpose of this research is to learn about the meaning of attachment in the development of personality and clinical syndromes in adolescents from a Juvenile Protection Center in the city of Arequipa. It was guided by the hermeneutic paradigm, under the qualitative approach, whose research method is narrative. The techniques used were direct observation and semi-structured interview, documentary analysis and questionnaire. The content analysis strategy was also used. The sampling was non-probabilistic and intentional, directing the sample to adolescents of a certain preventive center whose age ranges were between 12 and 17 years old, the sample consisted of 02 males and 03 females housed for sexual crimes, robbery and human trafficking, among victims and perpetrators of the crimes. The results indicate that only one of the five participants presented secure attachment, while the rest presented insecure attachment, with a predominance of the avoidant subtype. On the other hand, all the participants of the study, including the participant with secure attachment showed a personality profile between Rebellious, Oppositionist and Conformist; the clinical syndromes were Feelings of Anxiety in all cases and Inclination to substance abuse and Predisposition to Delinquency in most of them. Almost all the participants had early experiences related to separation from their caregivers, dysfunctional families, inadequate affective support, rejections, absences, inconsistent parenting, except for one of them, reaching the conclusion that Insecure Attachment Styles predispose to the development of Personality Prototypes and the appearance of Clinical Syndromes in Adolescents, these not being a single determinant factor.

Key words: Attachment, Personality, Clinical Syndromes and Adolescents.

## Índice de Contenidos

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
Presentación .....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
Índice de Contenidos.....	vii
Índice de Tablas .....	ix
Introducción .....	x
<b>CAPÍTULO I Análisis de la Situación Problemática del Objeto de Estudio.....</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del Problema.....	1
1.2. Formulación del Problema .....	6
1.2.1. Problema General .....	6
1.2.2. Problemas Específicos .....	6
1.3. Objetivos .....	7
1.3.1. Objetivo General.....	7
1.3.2. Objetivos Específicos .....	7
1.4. Categorías De Análisis.....	7
1.4.1. Adolescencia.....	7
1.4.2. Apego.....	7
1.4.3. Prototipos de Personalidad .....	8
1.4.4. Síndromes Clínicos .....	8
1.5. Importancia del Estudio .....	8
1.6. Limitaciones del Estudio.....	10
<b>CAPITULO II Marco Teórico .....</b>	<b>11</b>
2.1. Antecedentes de la Investigación .....	11
2.1.1. Internacionales.....	11
2.1.2. Nacionales.....	14
2.1.3. Locales.....	16
2.2. Bases Teóricas.....	18
2.2.1. Teoría del Apego .....	18
2.2.2. Apego y etapas del desarrollo humano.....	22
2.2.3. Patrones de apego .....	23
2.2.4. Estabilidad de los patrones de apego.....	28
2.2.5. Validez predictiva de las clasificaciones del apego.....	31
2.2.6. Trastorno reactivo del apego según la CIE – 10 y DSM - V .....	32
2.3. Teoría de la Personalidad – Theodore Millon.....	33
2.3.1. Concepto de personalidad.....	33

2.3.2. Enfoques de las Teorías de la Personalidad de Acuerdo a Theodore Millon .....	34
2.4. Prototipos de Personalidad Según el MACI de Theodore Millon.....	38
2.4.2. Apego y Personalidad.....	50
2.4.3. Adolescencia y Apego .....	51
CAPÍTULO III Metodología .....	57
3.1. Fundamentación .....	57
3.2. Tipo de Investigación.....	58
3.3. Técnicas.....	59
3.4. Instrumentos de Recolección de Datos .....	61
3.4.1. Guía de Observación Directa.....	61
3.4.2. Ficha Sociodemográfica .....	62
3.4.3. Guía de Entrevista.....	62
3.5. Inventarios y Cuestionarios.....	65
3.6. Muestra.....	69
3.6.1. Unidad de Análisis.....	69
3.7. Procedimiento .....	70
3.8. Análisis, Procesamiento y Presentación de los Resultados.....	71
CAPÍTULO IV Análisis e Interpretación de Resultados.....	74
4.1. Participantes .....	74
4.1.1. Caso 1: Lucero.....	75
4.1.2. Caso 2: Ángel. ....	94
4.1.3. Caso 3: Hayde.....	116
4.1.4. Caso 4: Eduardo.....	133
4.1.5. Caso 5: Flor.....	152
4.1.6. Cuadros Resumen .....	163
CAPITULO V Discusión .....	166
Conclusiones .....	175
Sugerencias .....	177
Bibliografía .....	179

## ANEXOS

Anexo A: Consentimiento Informado.....	187
Anexo B: Ficha Sociodemográfica.....	188
Anexo C: Guía de Observación Directa.....	189
Anexo D: Guía de Entrevista Semiestructurada.....	190
Anexo E: Cuestionarios.....	192
Anexo F: Transcripción de Entrevistas.....	202

## Índice de Tablas

Tabla 1: <i>Datos Sociodemográficos de los Participantes de la Investigación</i> .....	74
Tabla 2: <i>Tipo de Apego Predominante en el Primer Caso</i> .....	90
Tabla 3: <i>Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos del Caso 1</i> .....	92
Tabla 4: <i>Tipo de Apego predominante en el segundo caso</i> .....	111
Tabla 5: <i>Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos del Caso 2</i> .....	113
Tabla 6: <i>Tipo de Apego Predominante en el Tercer Caso</i> .....	129
Tabla 7: <i>Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos del Caso 3</i> .....	130
Tabla 8: <i>Tipo de Apego predominante en el cuarto caso</i> .....	148
Tabla 9: <i>Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos del Caso 4</i> .....	149
Tabla 10: <i>Tipo de Apego Predominante en el Caso 5</i> .....	159
Tabla 11: <i>Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos del Caso 5</i> .....	160
Tabla 12: <i>Participantes, Estilos de Apego, Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos</i> . 163	

## Introducción

Actualmente, el Perú atraviesa por una grave crisis de salud mental a nivel nacional, siendo cada vez más evidente debido a la difusión que los medios de comunicación tienen en los hogares; violaciones, feminicidios, asesinatos, parricidios, estafa, corrupción, son algunas de las temáticas que abarcan los titulares de las noticias, siendo reflejo de las condiciones mentales y éticas en las que el ser humano se está conduciendo en la sociedad actual.

Las enfermedades neuropsiquiátricas significan el 17,5% del total de carga de enfermedad, siendo ubicadas en el primer lugar, es decir, 33,5 años de vida perdidos por cada mil habitantes (Ministerio de Salud [MINSA], 2014; citado en MINSA, 2018). El problema de salud mental que mayor carga de enfermedad genera es la depresión unipolar; la dependencia y el abuso del alcohol son otros problemas en la población de 15 a 44 años, seguido por las demencias, las esquizofrenias, la violencia y la adicción a drogas. (MINSA, 2018).

De acuerdo a lo establecido en los Lineamientos de la Política Sectorial en Salud Mental – Perú del MINSA (2018), la salud mental en un país a corto, mediano y largo plazo está determinada por el cuidado de la persona durante la primera infancia, enfocándonos especialmente en el bienestar integral de los niños y jóvenes quienes pasarán a definir el futuro de una nación. Relacionado a esto se habla de la importancia del apego y la correcta vinculación de los infantes con sus tutores como predictor de la salud mental durante la vida adulta; las experiencias asociadas a violencia, maltrato y desapego durante la infancia conllevan a una serie de consecuencias en la vida de la persona, si nos referimos a aspectos psicológicos hablamos de trastornos mentales, del comportamiento y/o personalidad, y a nivel global en los diferentes problemas psicosociales que surgen al tener una población carente de salud mental.

Para Bowlby (1993), el apego es una conducta que se mantiene activa a lo largo de todo el ciclo vital, se forma a lo largo del primer año de vida del ser humano, siendo la adolescencia y adultez donde ocurren cambios en esta conducta de apego en relación a las personas a las que va dirigida; los primeros modelos van a determinar la forma en la que el niño tienda a experimentar el mundo de adulto.

Asimismo, Millon y Davis (1998) define a la personalidad como un patrón complejo de características psicológicas profundamente arraigadas, que son en su mayor parte inconscientes y difíciles de cambiar, y se expresan automáticamente en casi todas las áreas de funcionamiento del individuo. Estos rasgos intrínsecos y generales surgen de una complicada matriz de determinantes biológicos y aprendizajes, y en última instancia comprende el patrón identificador e idiosincrático.

Marrone (2001) cita a Bowlby quien empleó el término vías evolutivas del biólogo C.H. Waddington, sostiene que la personalidad humana es una estructura que se desarrolla a lo largo de una o varias vías posibles, desde la concepción la persona tiene la opción de transitar por cualquiera de esas vías y la elección dependerá de la interacción que haga con el medio ambiente. De acuerdo a un modelo interactivo la psicopatología viene a ser el resultado de haber tomado una vía por debajo del desarrollo adecuado, justo al comienzo o en algún punto durante el transcurso de la niñez o la adolescencia (como consecuencia de privación, maltrato, trauma o de pérdida).

Rodríguez Molina (2012) cita a Millon, quien establece en su modelo los síndromes clínicos (Eje I) que se muestran como desorganizaciones de los patrones básicos de personalidad (Eje II) que surgirían bajo tensión. Lo que, de forma simplificada, equivale a decir que el estrés potenciaría las estructuras básicas de la personalidad que tuviesen puntuaciones altas, elevando

las probabilidades de aparición de los síndromes clínicos.

De acuerdo a los objetivos planteados y los antecedentes investigativos mencionados en la presente investigación, sería válido señalar que individuos, específicamente niños y adolescentes, que han crecido en entornos desfavorables, como situaciones de maltrato, abandono, entornos de violencia, presiones inadecuadas de los tutores, ausencia e inconsistencia de los cuidados emocionales y de sus necesidades básicas de seguridad y afecto, son más propensos a desarrollar problemas en sus características de personalidad u otras patologías. Por todo ello, el presente estudio intenta descubrir el significado que tiene el apego en el desarrollo de la personalidad del individuo; se encuentra que las alteraciones del apego generan diferentes problemas en la relación que tiene el individuo consigo mismo y el mundo lo que genera distinta patología emocional y/o comportamental en el ser humano, pudiendo llegar a afectar áreas de la personalidad del individuo.

En la ciudad de Arequipa, de acuerdo a las cifras dadas por la Defensoría del Pueblo (2019) sobre la población de Niños, Niñas y Adolescentes (NNA) privados de libertad, el 2018 había un total de 319 NNA entre 0 a 17 años albergados en el centro de la policía; observando los motivos de custodia de estos NNA entre los años 2015 al 2019 se tuvieron 2314 por situaciones de desprotección familiar y 348 por dificultades con la Ley; estas estadísticas corresponden de manera general a NNA en peligro de abandono, frecuente casas de juegos, ausencia escolar, frecuente bares, integra bandas juveniles, es víctima de maltratos, se ha extraviado o fugado de su hogar, entre otros; pudiendo darnos indicadores de las condiciones familiares en las que se han desarrollado y la calidad de vínculo establecido con sus cuidadores, estos menores son albergados de forma provisional o permanente en los diferentes albergues y centros preventivos siendo interesante conocer la posibilidad de que estén desarrollando

problemas en las características de su personalidad u otros síndromes clínicos asociados al tipo de apego establecido.

La presente investigación, intenta ser un aporte para aquellas personas que están al cuidado de niños, empezando desde padres de familia hasta el personal que trabaja en diferentes albergues u orfanatos, se pretende enfatizar la importancia que tiene el apego en la infancia y la niñez para la prevención de los trastornos de personalidad u otra psicopatología. Pretende mostrar de qué manera, nuevas perspectivas teóricas pueden constituir un aporte a esta problemática en específico.

El objetivo fue conocer el significado del apego en el desarrollo de la personalidad y la presencia de síndromes clínicos en adolescentes. Para conocimiento del mismo fue necesario seguir un proceso de investigación, como lo demanda la metodología científica, tal como se muestra en el presente informe. Iniciando en el capítulo I con un análisis de la problemática de estudio, analizando los cuestionamientos, los motivos que llevan a su realización; un segundo capítulo referente al marco teórico, donde se citan algunas investigaciones relacionadas con el tema en cuestión, además de enfocar las bases teóricas y conceptuales que guían la investigación; un tercer capítulo concerniente a la metodología, en el que se indica cómo fue direccionada la investigación, la misma que es guiada por el enfoque cualitativo cuyo método de investigación es la hermenéutica de tipo analítico-interpretativa, haciendo además mención a las técnicas e instrumentos utilizados y al procedimiento de la investigación; el capítulo cuarto se centra en el análisis de todo el material recopilado y su interpretación de acuerdo a la metodología, se analizan los casos por separado, las observaciones, las entrevistas de profundidad y donde se plantea los resultados de cada uno de las variables investigadas, y en el capítulo quinto se realiza una triangulación de todo lo investigado desde los antecedentes, la parte teórica y los resultados

a través de la discusión, para finalizar con las conclusiones y sugerencias respectivas.

## CAPÍTULO I

### Análisis de la Situación Problemática del Objeto de Estudio

#### 1.1. Planteamiento del Problema

El Centro de Protección del Niño y del Adolescente (CENPNA) se encuentra ubicado en la Calles Los Andes del Distrito de Alto Selva Alegre, altura de la cuadra 9 de la Avenida Arequipa, este es un albergue temporal inmediato que pertenece a la Policía Nacional del Perú para menores en estado de abandono y desprotección hasta que la ley determine la situación legal de cada uno y encuentran una casa hogar o un familiar que se haga cargo de ellos.

Normalmente en este centro temporal se albergan a niños y adolescentes cuyas edades van entre los 1 a los 16 años involucrados de forma indirecta en algún delito, en algunos casos, son menores que escaparon de casa o nunca tuvieron un hogar y se dedicaron a robar, en otros casos los menores crecieron en hogares disfuncionales con violencia, sin padres o con progenitores con problemas de adicciones, también se encuentran niños víctimas de violaciones, trata de personas, maltrato físico y abandono. Pese a que su permanencia debería ser cuestión de días, muchos se quedan semanas o meses.

En los últimos años del CENPNA, de los 43 que viene trabajando, no solo ha recibido a niños y adolescentes arequipeños con problemas judiciales, sino también a los de otras ciudades y extranjeros, en su mayoría hijos de migrantes venezolanos.

En el CENPNA laboran 17 personas, 15 son policías que se distribuyen el trabajo, son dos tutoras por día que cuidan a estos menores, preparan alimentos y están pendientes de sus necesidades. También se suman al equipo dos civiles, una enfermera que se encarga de revisar la

salud de los menores todos los días; y la asistente social que investiga los casos con visitas a sus casas, vecinos y busca información que contribuya al comportamiento de cada menor para así poder ayudarlo. Los menores albergados realizan talleres de manualidades, juegan fútbol, vóley, van a misa, miran videos educativos, realizan danza y también reciben terapia psicológica.

El Centro tiene capacidad para cuidar a 30 menores, pero por la reducción de la alimentación disminuyó el número de los albergados, en marzo del 2019 culminó el convenio que la institución tenía con el Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar (INHABIT) que dotaba de alimentación al albergue, por lo que con gestiones de la policía, vecinos y personas de buen corazón, los menores reciben tres alimentos al día.

De acuerdo a los lineamientos señalados se resalta la importancia del apego en la infancia como predictor de la salud mental durante la vida adulta; Bowlby (1993), siendo el principal referente en esta área, plantea sobre el apego la tendencia del ser humano a establecer vínculos afectivos con personas determinadas, los cuales, si son inconsistentes, inestables o se alteran a través de la separación o la pérdida generan una amplia gama de problemas emocionales o de personalidad. Feeney y Noller (2001) concuerdan que el desarrollo de la personalidad, relaciones interpersonales y vínculos de la persona se van constituyendo desde la niñez perdurando en la adolescencia y edad adulta mientras que la calidad de este vínculo va a depender de la respuesta sensible y consistente de las figuras de apego frente a las demandas del niño.

Barudy y Dantagnan (2005) describen la importancia del apego sano como factor de prevención del maltrato infantil. Describe el apego como el vínculo que se establece entre el niño y sus cuidadores mediante un proceso relacional, que para el bebé es sensorial durante la vida intrauterina (olor, tacto, voz,...) y luego del nacimiento se cala según la reacción afectiva del adulto.

Asimismo, señalan como características principales del apego la creación de lazos invisibles que provienen de las vivencias familiares caracterizados por sentimientos de pertenencia a un sistema familiar determinado, donde padres e hijos se vinculan en un determinado espacio y tiempo).

Los mismos autores describen que el apego permite la interiorización de una figura estable y disponible pero separada de uno mismo lo que posibilita al niño utilizar esta figura como base de seguridad para explorar el mundo que le rodea. Si un niño no ha tenido la posibilidad de establecer un apego sano de calidad en el primer año o en el máximo de los dos años, tendrán algunos vacíos en sus comportamientos sociales que podrán dañar sus capacidades para vincularse positivamente con los demás.

La personalidad, según Millon (1969, 1990), plantea la hipótesis de una continuidad en el desarrollo psicológico donde la define como aquellas características psicológicas complejas que están profundamente arraigadas, las cuales están determinadas por factores biológicos y aprendizajes que hace la persona a lo largo de su desarrollo. Dichas características se manifiestan en las diferentes áreas del funcionamiento del individuo como la forma de pensar, sentir, actuar y relacionarse con los otros, además de la determinación de un funcionamiento personal normal o patológico. Se trata de la representación de un estilo de adaptación, como un individuo se relaciona y adapta dentro de un entorno al que pertenece. Por tanto, los trastornos de personalidad podrían entenderse como el funcionamiento individual inadaptado, reflejado en conflictos y desequilibrio en la capacidad para relacionarse con el entorno en el que se desenvuelve.

Millon (1993) plantea también a la adolescencia como una etapa determinante en la formación de la personalidad del individuo, un periodo lleno de intensas vivencias, donde el

adolescente conforma su identidad personal, una identidad en relación con pares y con una sociedad mayor, este proceso involucra una serie de actitudes y sentimientos contradictorios en la vida del adolescente lo que lo hacen especialmente vulnerable al estrés y desadaptación psicológica. Reconoce además que los adolescentes pueden presentar ciertas alteraciones psicológicas que se manifiestan en conjuntos de síntomas bien definidos o estados psicopatológicos.

Existe literatura referida a la relación entre apego y los trastornos de personalidad en el adulto específicamente, señala Lorenzini y Fonagy (2014) en su breve revisión sobre los estilos de apego de naturaleza estable, los cuales permiten el desarrollo de estrategias permanentes de regulación afectiva y del contacto social. Aquellas personas que han desarrollado un apego seguro han encontrado confianza en sus figuras de apego durante la niñez además de percibir el ambiente como poco amenazante. Este tipo de apego “saludable” brinda al individuo la capacidad de enfrentar los desafíos de la vida diaria de manera fluida, segura, sin necesidad de aplicar mecanismos de defensa masivos; por lo tanto, este grupo de individuos son los menos propensos a desarrollar los trastornos de la personalidad.

Por otro lado existen estudios como el de Camps-Pons et al. (2014) acerca del apego en adolescentes que han sufrido maltrato, de la muestra 40 adolescentes utilizada en la investigación de un centro de apoyo psicológico para jóvenes en Menorca, aproximadamente uno de cada tres adolescentes-jóvenes presentó apego seguro, mientras que el resto presentó alteraciones del apego, en comparación con estudios realizados con población general del lugar, se observaron proporciones inversas: 2 de cada 3 personas presenta apego seguro y 1 de cada 3 apego inseguro (Yárnoz-Yaben y Comino, 2011). Por tanto, los datos corroboraron que el maltrato intrafamiliar está asociado a una mayor prevalencia de apego inseguro implicando un mayor riesgo de

dificultades para establecer un autoconcepto y una visión de los demás que permitan regular adecuadamente las emociones y establecer relaciones de confianza, minimizando así la vulnerabilidad a sufrir dificultades psicopatológicas.

Los adolescentes del Centro Preventivo de Menores de Arequipa, son en su mayoría menores albergados por encontrarse en situación de abandono, maltrato o delitos menores de acuerdo con los reportes brindados por el Director de dicho centro, teniendo el común denominador de una infancia y niñez en líneas generales trastocada por incompreensión, carencia de afecto, abandono y negligencia por parte de sus cuidadores, todo esto como una visión global de acuerdo a las entrevistas realizadas. Dentro de las características observadas en el análisis de las entrevistas también se ha podido determinar algunos patrones de personalidad como rebeldía, conducta opositorista, sumisión, conformismo e incluso tendencias límites, y en otra de las aristas a adolescentes con indicadores de problemas psicopatológicos como ansiedad, inclinación al abuso de sustancias y tendencia a la delincuencia.

La investigación pretende, ir en la búsqueda del conocimiento acerca de esta problemática y poder dar respuesta a muchas inquietudes relacionadas al tema en cuestión, tales como: ¿El significado de las experiencias en la niñez en el desarrollo de un determinado estilo de apego?, ¿Un determinado estilo de apego propicia ciertos prototipos de personalidad en los adolescentes?, ¿Un determinado estilo de apego propicia a que se desarrollen ciertos síndromes clínicos en el adolescente?, considerando la historia personal, ¿será que los adolescentes que tuvieron una infancia y niñez dura tendrán alteraciones en el apego? y si los estudios nos dicen que hay más probabilidad de que los niños que tuvieron experiencias duras desencadenen alguna patología a posterior ¿Por qué no todos los adolescentes con experiencias duras en la infancia tienen patologías?, ¿necesariamente una persona con apego seguro gozará de buena salud

mental?, ¿acaso influyen otros factores? ¿Cuáles serían? estos y muchos más son los cuestionamientos, que giran en torno a este tema y son las razones que conducen a desarrollar la investigación.

Ante la problemática ya expuesta la investigación se centra en la historia de caso de cinco adolescentes, en las que podremos dar cuenta de cómo las experiencias tempranas de estos adolescentes con sus cuidadores primarios conllevan a la configuración de un estilo de apego y a la formación de determinados prototipos de personalidad o síndromes clínicos. Asimismo, se buscará entender como estos mecanismos se relacionan con el desarrollo y la vivencia de lo que representan problemas psicosociales en la actualidad y por otro lado intentar dar respuesta a muchos de los cuestionamientos planteados líneas arriba

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema General**

- ¿Cuál es el significado del Apego en el desarrollo de la personalidad y síndromes clínicos en adolescentes de un Centro Preventivo en la ciudad de Arequipa?.

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- ¿Cómo son los estilos de apego en adolescentes de un Centro Preventivo en la ciudad de Arequipa?.
- ¿Cómo se manifiestan los prototipos de personalidad y síndromes clínicos en los adolescentes del Centro Preventivo en la ciudad de Arequipa?.
- ¿De qué manera influye el apego en el desarrollo de la Personalidad y manifestación de Síndromes Clínicos en los adolescentes del Centro Preventivo de Menores?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo General**

- Describir el significado del Apego en el desarrollo de la personalidad y síndromes clínicos en adolescentes de un Centro Preventivo en la ciudad de Arequipa.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- Analizar los estilos de apego en adolescentes de un Centro Preventivo en la ciudad de Arequipa.
- Describir los prototipos de personalidad y síndromes clínicos en los adolescentes de un Centro Preventivo en la ciudad de Arequipa.
- Interpretar de qué manera influye el Apego en el desarrollo de la Personalidad y en la manifestación Síndromes Clínicos en los adolescentes del Centro Preventivo de Menores.

### **1.4. Categorías De Análisis**

#### **1.4.1. Adolescencia**

La adolescencia es una etapa fundamental en el desarrollo psicológico de una persona, pues es el periodo en el que se forja su personalidad, se consolida su conciencia del yo (adquirida en la primera infancia), se afianza su identidad sexual y se conforma su sistema de valores (Ruiz Lázaro, 2013, p. 2).

#### **1.4.2. Apego**

Son las formas de conducta que permiten a la persona lograr cierta proximidad con otra, la cual es única y preferida; siempre que la otra persona tenga una respuesta positiva o se

encuentre accesible, la conducta puede tratarse de una verificación visual, auditiva, entre otras. En ciertas ocasiones se observa cierto seguimiento o aprehensión al ente de apego, además de conductas de llamado o llanto, con el fin de motivar a la persona a demostrar sus cuidados Bowlby (1993).

### **1.4.3. Prototipos de Personalidad**

Reflejan la manera en que los rasgos y características de personalidad se combinan para constituir un prototipo. Tanto los estilos de personalidad normales como los anormales se pueden derivar mediante la combinación de tres polaridades: dolor – placer, actividad – pasividad y si mismo – otros. (Millon, 2001).

### **1.4.4. Síndromes Clínicos**

Se relaciona con trastornos que se manifiestan bajo formas relativamente específicas, siendo el foco inicial de un tratamiento, destacándose como comportamientos, pensamientos o sentimientos relativamente llamativos que se hacen notar y atraen la atención hacia esa persona indicándola como alguien requiere ayuda profesional (Millon, 2001).

## **1.5. Importancia del Estudio**

En el ámbito clínico, realizando diferentes historias clínicas de pacientes, entre ellos niños y adolescentes con problemas emocionales y de conducta, se puede corroborar la importancia de la teoría del apego en la infancia; en retrospectiva de las vivencias de la mayoría de los pacientes se percibe alteraciones en la vinculación emocional de estos con sus cuidadores.

En la revisión bibliográfica se evidencia la ausencia de investigaciones en el país, que estudien y determinen el significado de los estilos de apego en el desarrollo de la personalidad y síndromes clínicos en adolescentes en situaciones de riesgo, siendo la adolescencia una etapa

crucial para la prevención del desarrollo de posibles patologías en la edad adulta:

Es realmente un período vulnerable para la aparición de conductas de riesgo, las cuales pueden encontrarse por sí solas o concurrir y traer consecuencias para la salud, económicas y sociales. Se requiere de programas que garanticen información y servicios, además de, potenciar los factores protectores para reducir las mencionadas conductas (Borrás Santiesteban, 2014, p. 6).

Ésta investigación además de contribuir en abordar y profundizar en otros estudios similares en la región, busca ratificar la importancia que tiene la formación de un apego seguro en la prevención de diferentes patologías de la personalidad del ser humano que a la larga, como individuos que conformamos una sociedad, afectaran de manera global en la continuidad y mantenimiento de los diferentes problemas psicosociales del país y la grave crisis de salud mental por la que se atraviesa, desde el punto de vista psicoterapéutico podría beneficiar a diferentes entidades, sobre todo, a aquellas que albergan a menores en situación de vulnerabilidad, como la entidad protagonista de la investigación, por medio de la creación de programas obligatorios dirigidos a fomentar patrones de apego saludable donde la vinculación afectivo – emocional del niño con sus cuidadores sea el objetivo primario por encima de los programas de estimulación temprana que dan énfasis al desarrollo cognitivo – intelectual.

Por todo lo mencionado anteriormente se realiza esta investigación en Arequipa - Perú, con la colaboración de adolescentes en situación de riesgo, albergados provisionalmente en un Centro Preventivo de Menores de manera que se pudo identificar el tipo de apego que han formado durante la infancia y como esto ha influido en la presencia de patologías asociadas a sus características de personalidad o de otros síndromes clínicos.

## **1.6. Limitaciones del Estudio**

Existe escasa bibliografía en relación a investigaciones y sustento teórico en nuestro medio que relacionen estilos de apego y la formación de la personalidad de la persona.

El difícil acceso a un mayor número de adolescentes en riesgo en organismos gubernamentales más grandes como el Instituto Nacional de Bienestar Familiar (INABIF) o el Centro Preventivo de Alfonso Ugarte, debido a los permisos, restricciones y normativas legales impuestas para la realización de investigaciones.

El escaso número de adolescentes albergados en este Centro Preventivo de menores, el poco tiempo de permanencia y disponibilidad de los mismos dificultaron la aplicación de algunos instrumentos de evaluación.

Otra de las limitaciones fue la ausencia de los padres de familia o tutores de los adolescentes albergados ya que la mayoría de estos menores se encontraron en estado de abandono, los tutores pudieron ser los más indicados para darnos información sobre los primeros años de vida contándose solo con las referencias de los mismos adolescentes o encargados del centro; esto dificultó la realización de una entrevista más profunda, ya que muchos de los adolescentes no recordaron algunos datos de su niñez que pudieran ser cotejados con las evaluaciones psicométricas realizadas.

## **CAPITULO II**

### **Marco Teórico**

#### **2.1. Antecedentes de la Investigación**

Se presenta la revisión de los aportes que sirvieron de base a la presente investigación sobre los objetos de estudio: Apego, Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos.

En la búsqueda de la bibliografía no se ha encontrado investigaciones que relacionen directamente los estilos de apego con los prototipos de personalidad y los síndromes clínicos en adolescentes pero si se han encontrado investigaciones que tratan ambos temas de forma separada; como se cita a continuación:

##### **2.1.1. Internacionales**

Un primer estudio realizado en España para la revista Clínica y Salud de la Universidad Roman Lull realizado por Camps-Pons et al. (2014), donde estudiaron la relación entre el apego y psicopatología en una muestra de 40 adolescentes y jóvenes que sufrieron maltrato intrafamiliar, siendo el apego evaluado a través del cuestionario RQ de Bartholomew que distingue cuatro estilos en función de la imagen positiva o negativa del self y de los demás: apego seguro, preocupado, temeroso y evitativo, los resultados del estudio mostraron que el apego inseguro sobre todo el subtipo evitativo es el más prevalente; por otro lado, el 52% de la muestra mostraron sintomatología relacionada con la hostilidad, obsesión – compulsión, ideación paranoide, psicoticismo y sensibilidad interpersonal que fue evaluada mediante el SCL-90-R; por otro los estilos de apego con una visión negativa del self (preocupado y temeroso) tienden a presentar sintomatología psicopatológica. Esto sería un indicativo de que en familias donde la

dinámica de relación está marcada por patrones de conducta violenta, llevan a ver en retrospectiva inadecuados estilos de apego que los hijos han podido formar con sus padres, generando en ellos patologías de las emociones y conducta que se van consolidando en la adolescencia y la juventud.

El estudio realizado en Madrid por de Blas Gonzáles (2019), sobre la “Relación entre la adicción a sustancias y el apego. Posible tratamiento desde la Teoría del Apego”, se hizo a través de la revisión de diferentes artículos, documentos estadísticos y libros pertenecientes a sociedades científicas y a organismos oficiales tanto españoles como europeos poniendo en relación la Teoría del Apego y la adicción a sustancias, en este estudio se llegó a la conclusión que las personas que presentan adicciones tienen estilos de apego inseguros. A su vez, se han relacionado estilos determinados de apego con sustancias concretas. De esta manera, se propuso una línea de tratamiento que incorporó la Teoría del Apego para tratar a personas con adicciones a sustancias.

Otro estudio realizado en Valencia, España, por González et al. (2010), sobre las “Relaciones entre psicopatología y apego en la adolescencia” cuya muestra estaba compuesta por 88 adolescentes de entre 14 y 16 años. La psicopatología se evaluó con el cuestionario SCL-90-R (Derogatis, 2002, como se cita en González et al., 2010) y los estilos de apego mediante la Escala de Estilos de Apego (Casullo y Fernández, 2005, como se cita en González et al., 2010). Los resultados observados indicaron que los estilos de apego inseguros se relacionan con mayor nivel de psicopatología en ambos géneros.

En América Latina, Un estudio realizado en Chile, en la Universidad Católica del Maule por Garrido et al. (2015), la cual tuvo como objetivo describir el estilo de apego de un grupo de pacientes de sexo femenino diagnosticadas con depresión, la muestra estuvo conformada por 28

pacientes, comparándolas con un grupo de 28 mujeres adultas que no presentaban la enfermedad, los resultados mostraron diferencias significativas en los estilos de apego de ambos grupos, aquella mujeres diagnosticadas con depresión presentaron en su mayoría, estilos de apego inseguro (39.2%) e inclasificables (32.1%). Por otro lado el grupo de mujeres sin depresión presentan en su mayoría, específicamente el 85.7%, un estilo de apego seguro. Este estudio favorece al análisis de otra de las posibles causas de un trastorno depresivo, además de todos los factores hereditarios y ambientales ya conocidos en la incidencia de una depresión, donde un inadecuado establecimiento de vínculos durante la infancia y niñez contribuyen a que una persona sea más vulnerable al padecimiento de este trastorno. Adultos que presentan un cuadro depresivo probablemente hayan desarrollado un estilo de apego inseguro en la infancia, que pudiera ser explorado en la historia personal del paciente y tomado en cuenta para un plan psicoterapéutico.

Otro estudio realizado en la Ciudad de Santiago de Chile, por Alarcón et al. (2005), en el cual se estableció la relación entre los Estilos de Personalidad y la Desadaptación Social durante la Adolescencia, el objetivo del estudio fue identificar características de personalidad en adolescentes reincidentes en conductas antisociales. Se administró el Inventario Clínico para Adolescentes de Millon MACI (Millon, 1993) a una muestra de 86 adolescentes varones chilenos infractores de la Ley. Los datos obtenidos fueron analizados mediante la combinación de un análisis de conglomerados y un análisis multivariado HJ-Biplot resultando cinco agrupaciones de perfiles de personalidad a) El tipo Transgresor Delictual “T-D.”, b) el tipo Opositorista-Autodestructivo “O-A.”, c) el tipo Inhibido-Evitativo “I-E.”, d) el tipo Dependiente-Ansioso “D-A.” y e) el tipo Subclínico “Sub.”. Los resultados se discutieron en términos de la importancia que pueden tener la evaluación psicológica de adolescentes en contextos judiciales y los perfiles

de personalidad en interacción con factores contextuales, pudiendo constituir un factor de riesgo relevante para la reincidencia y peligrosidad en los delitos cometidos por adolescentes.

Una investigación realizada en la Universidad de Sevilla por Oliva Delgado (2011), donde relacionan apego y adolescencia, nos muestra a la luz de esta teoría, los cambios que tienen lugar tras la pubertad en las relaciones con los padres y con los iguales, y el surgimiento de las relaciones de pareja. Los distintos modelos de apego construidos en la primera infancia van a servir para predecir en gran medida cómo se desarrollan estos procesos relacionales. Así, la evidencia indica que los chicos y chicas con modelos seguros van a resolver mejor la tarea de conseguir autonomía emocional de sus padres, y también presentan un mejor desempeño en las relaciones amistosas y románticas. Por el contrario, los adolescentes preocupados/ambivalentes y autosuficientes/evitativos no sólo muestran más dificultades relacionales, sino también un mayor desajuste emocional y comportamental. Muchos de los problemas que presentan estos sujetos inseguros están relacionados con sus limitaciones en la capacidad de regulación emocional que se ve muy influida por la seguridad en el vínculo de apego establecido en la infancia.

### **2.1.2. Nacionales**

Así mismo se demuestra con otro estudio la relación de la configuración del apego y psicopatología, en este caso abordando el tema de los Trastornos Alimenticios, en este estudio a través de las entrevistas realizadas a las mujeres con TA, se observó que tuvieron dificultades con sus figuras de apego en edades tempranas, éste se realizó en Perú – Lima, Rodríguez Cuadros y Romero Saletti (2012), de la Pontificia Universidad Católica del Perú realizaron un estudio cuyo objetivo era comprender como se ha configurado el apego y la mentalización en mujeres con trastornos alimenticios y como esta experiencia particular determina una vivencia propia de la enfermedad. La investigación fue cualitativa de corte narrativo, se entrevistó a 6

mujeres con diferentes patologías alimentarias y diferentes etapas del tratamiento en dos oportunidades. La primera entrevista se centró en torno a la vivencia del Trastorno Alimenticio, la segunda en torno a las experiencias tempranas con los cuidadores primarios. Se encontró en ellas dificultades para la elaboración de experiencias difíciles con sus figuras de apego, además de dificultades en la organización de un discurso, regulación del afecto y vínculos con los demás y pobre función reflexiva.

Otro estudio relacionado sobre el Apego pero no precisamente asociado a una patología es el realizado en Lima – Perú, Noblega et al. (2016), de la Pontificia Universidad Católica del Perú y Universidad Javeriana de Bogotá, donde el objetivo fue determinar la relación entre el cuidado materno (sensibilidad) y la seguridad del apego del niño (conducta de base segura) antes del primer año de vida, se analizó esta relación en un grupo de 32 madres peruanas, de 19 a 44 años de nivel socioeconómico bajo y sus hijos de 08 a 10 meses. La sensibilidad fue evaluada a través del Q-sort del Comportamiento Materno (MBQS) y la seguridad del apego mediante el Q-sort del Apego (Waters, 1995). Los resultados mostraron que existe una relación directa significativa entre ambos y que las separaciones físicas juegan un rol importante en esta relación. El vínculo en la primera infancia y el cuidador, es demostrado en este estudio con infantes hasta antes del año, la conexión y el vínculo, medido a través de las separaciones físicas juegan un papel importante en el logro de la seguridad del apego.

Otro estudio encontrado es el realizado en la Universidad San Ignacio de Loyola, Moscoso Morante y Rottier Perez-Albela (2016), en Lima Perú, la finalidad de la investigación determinar los prototipos de personalidad en adolescentes infractores institucionalizados según el Inventario Clínico Millon (MACI). La muestra estuvo conformada por 100 adolescentes varones con edades que fluctúan entre 14 y 18 años pertenecientes al Centro Juvenil de Diagnóstico y

Rehabilitación de Lima, siendo el muestreo no probabilístico intencional y el método descriptivo simple. Los resultados dieron a conocer que los prototipos de personalidad con mayor predominancia son Conformista 27%, Sumiso 19% y Rudo 18%, la mayoría provenientes de familias nucleares y monoparentales, además de ser consumidores de drogas legales e ilegales y pertenecer a un entorno social donde prevalece el robo, las drogas y el pandillaje.

### **2.1.3. Locales**

En la Región Arequipa en la Universidad Nacional de San Agustín, Ccasa Layme y Zapana Coqueña (2018), desarrollaron la investigación “Desarrollo del Apego y Resiliencia en los Internos Varones del Penal de Socabaya en Arequipa” que tuvo como objetivo relacionar estilos de apego y resiliencia, se utilizó un diseño no experimental transeccional correlacional, la muestra estuvo conformada por 114 internos varones cuyas edades comprendidas entre 18 y 24 años, pertenecientes a los pabellones de mínima, mediana y máxima peligrosidad. Los instrumentos utilizados fueron el Auto- cuestionario de modelos internos de relacione de apego (CAMIR) y la Escala de resiliencia (ER); los resultados obtenidos demostraron que existe relación significativa positiva entre el nivel de peligrosidad y los estilos de Apego de tal manera que a mayor nivel de peligrosidad se evidencia el estilo de apego inseguro, así mismo se encontró que a mayor o menor nivel de resiliencia no varía el grado de peligrosidad. Problemas psicosociales como la delincuencia, también están asociados a dificultades afectivas del niño con sus cuidadores, donde la mayoría de estos individuos presentan un apego inseguro caracterizado por inconsistencias en los cuidados afectivos de sus cuidadores en los primeros años de vida, incluso se relaciona con un nivel alto de peligrosidad en estos sujetos.

Otro estudio realizado en la Ciudad de Arequipa fue el de Salazar Melgar y Begazo Ruiz (2017), cuyo tema de investigación “Apego y conducta delictiva en los internos del

Establecimiento penitenciario de Varones de Arequipa” tuvo objetivo establecer la relación que existe entre los tipos de apego y la conducta delictiva en los internos del Establecimiento Penitenciario de Varones de Arequipa. La muestra estuvo conformada por 389 internos por los delitos contra la seguridad pública, contra el patrimonio, contra la vida el cuerpo y la salud y contra la libertad, por ser los de mayor frecuencia. Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Estilos de Apego de Casullo y Fernández y una Ficha Demográfica. Se comprobó que la mayoría de internos (70,95%) posee apego inseguro, también se halló relación estadísticamente significativa con presencia de pareja, nivel educativo y tipo de delito.

Se encuentra un estudio realizado en la Ciudad de Arequipa – Perú, Morales Chuquimia (2018) de la Universidad Nacional de San Agustín, dirigido a identificar la relación entre los prototipos de personalidad y los estilos de sociabilidad parental en adolescentes infractores del servicio de orientación al adolescente Mariano Melgar. Un estudio de enfoque cuantitativo con un diseño no experimental transversal correlacional. La muestra estuvo conformada por 55 adolescentes infractores de ambos sexos que tienen conflictos con la ley, de edades entre 14 y 18 años. Se utilizó la escala de sociabilidad parental (ESPA 29) y el Inventario Clínico para adolescentes MACI. Los resultados mostraron que la población de adolescentes infractores cuenta mayoritariamente con un estilo de sociabilidad parental materno. El estilo de sociabilidad parental indulgente es el que tiene mayor predominancia en el estudio seguido por el autoritativo, el autoritario y el negligente. En el caso de la predominancia de estilo de sociabilidad parental del padre el más predominante es el estilo autoritario, seguido por el indulgente, el negligente y en ultima predominancia el autoritativo. Por otro lado encontró una correlación altamente significativa entre los prototipos de personalidad rebelde y opositorista con los estilos de sociabilidad parental indulgente y autoritario, en la sociabilidad de la madre. En sociabilidad por

parte del padre no se encontró correlación significativa entre prototipos de personalidad y estilos de sociabilidad.

La revisión de estos antecedentes investigativos sirvió como una base para investigar las variables Estilos de Apego y Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos, y estos aportes son elementos importantes como referencias teóricas, pautas metodológicas y herramientas de análisis para el abordaje del problema a investigar.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Teoría del Apego**

La teoría del apego es un estudio interdisciplinario que abarca los campos de las teorías psicológicas, evolutivas y etológicas. El primero en destacar la importancia de las experiencias tempranas y su influencia en el desarrollo emocional de las personas adultas fue Sigmund Freud y sus colaboradores han sostenido que el establecimiento de lazos afectivos, el aprendizaje del amor, dependen de la sensación de bienestar que proporcionan la alimentación y cuidados de la madre; posteriormente esta explicación ha sido adoptada por la psicología conductista, después de haber sido debidamente traducida en términos de condicionamiento (Molero Mañes et. al, 2011).

Todas estas teorías quedan en entredicho y han ido implementándose con una serie de investigaciones y descubrimientos científicos. Por un lado, Harry Harlow, psicólogo y primatólogo, demuestra a través del experimento de la “mona de felpa y alambre” que la génesis del amor y la seguridad no estaba, pues, en la alimentación, sino en el contacto corporal y el confort que el mismo contacto proporcionaba. La conclusión a la que llegó este autor fue que el aislamiento llevaba a producir jóvenes y adultos incapacitados para mantener vínculos afectivos

adecuados con sus congéneres, fue decisivo para explicar lo que sucedía con los niños criados en orfanatos (Harlow citado en Molero Mañes et. al, 2011).

Por otro lado, un número creciente de pediatras y psiquiatras habían comenzado a resaltar la existencia de un síndrome, el hospitalismo, provocado por el aislamiento de los niños internados por enfermedad. También, las sucesivas guerras habían promovido la creación de numerosos orfanatos: todos los niños que en ellos se encontraban, aun estando bien alimentados y con todas sus necesidades físicas satisfechas, podían terminar mostrando graves signos de perturbaciones mentales. Paradójicamente tenían de todo, pero carecían del afecto materno (Molero Mañes et. al, 2011, p. 513).

Entre esos otros estudios se puede citar también el trabajo de René Spitz, quien hizo referencia a los efectos de la institucionalización, que posiblemente ha marcado un hito en la historia del psicoanálisis infantil debido a la importante descripción sobre los efectos que ella tiene para la salud psíquica de los niños. Spitz hizo referencia a las enfermedades que denominó de carencia afectiva que a la fecha siguen vigentes; este autor, citado en Marchant (2007) indica que “la privación afectiva de un niño es tan nociva como la falta de alimento. La carencia de aportes o provisiones libidinales dados por la madre (o su sustituto) puede conducir, literalmente, a la muerte” (p. 124). El principal descubrimiento de Spitz es el que sostiene que el afecto y el amor son condiciones infaltables para el desarrollo; son tan importantes como el alimento, la higiene o el calor. De cierto modo, se puede decir que Spitz proporciona la prueba “experimental” que demuestra que un niño no puede desarrollarse sin afecto y amor. (Marchant, 2007).

La Teoría del Apego debe su existencia al psicoanalista británico John Bowlby (1907-1990). Al finalizar la II Guerra Mundial, la OMS alarmada realiza un estudio sobre las

necesidades del niño sin familia en donde Bowlby se encargaría de los aspectos de salud mental. Supone su toma de contacto con el efecto de la privación materna. En “Cuidados maternos y salud mental“ (1951), expone los efectos desfavorables de la privación de la figura materna y apunta los medios para prevenir dicha privación. Bowlby se dio cuenta de que era necesario un nuevo modelo evolutivo para sustituir al freudiano (fases de la libido) y al kleiniano (posiciones esquizo-paranoide y depresiva) (Marrone, 2001).

Llegó a la conclusión de que la tendencia del niño a formar un vínculo fuerte y fundamental con una figura materna forma parte de una herencia arcaica, cuya función es la supervivencia de la especie, y que esa tendencia es independiente de otras necesidades (como la alimentación). Bowlby contacta con las teorías etológicas de Konrad Lorenz, en sus experimentos con patos, descubre que los patos recién nacidos exhiben respuestas espontáneas de “seguir” a la figura de referencia, así como la existencia de relaciones duraderas que se establecen entre los pequeños y sus padres. Lorenz apunta que los patitos se vinculan sin que la alimentación influya en la construcción del vínculo, y detecta señales de angustia al separarse aunque la figura de apego no les suministre alimento (Gago, 2016).

La teoría del apego se originó del trabajo de John Bowlby, quien define al apego como la forma innata de los seres humanos a establecer intensos vínculos afectivos y duraderos con una persona preferida, la cual se transforma en una base que nos da seguridad y protección sobre todo en momentos de vulnerabilidad, además de un modo de explicar las múltiples formas de psicopatología en el ser humano, relacionada a la separación involuntaria y la pérdida de seres queridos (Bowlby, 1986/2014).

Implica la necesidad del ser humano de establecer lazos emocionales íntimos con determinadas personas, padres o tutores durante la infancia, a los que recurre buscando

protección, consuelo y apoyo, siendo esto considerado parte de su naturaleza y se encuentra presente en el infante y continúa a lo largo de todo el ciclo vital (Bowlby, 1989).

El comportamiento infantil asociado al apego es principalmente la búsqueda de la proximidad a una figura de apego. Para formular una teoría completa sobre la naturaleza de los vínculos afectivos prematuros, Bowlby exploró una variedad de campos, incluyendo la biología evolutiva, la teoría de la relación de objeto (una rama del psicoanálisis), la teoría de sistemas de control, y los campos de la etología y psicología cognitiva (Simpson, 1999). Después de documentos preliminares de 1958, Bowlby publicó un estudio exhaustivo en tres volúmenes *Apego, Separación y Pérdida* (1969-82).

En los albores de la teoría, los psicólogos académicos criticaron a Bowlby, y la comunidad psicoanalítica lo aisló por su alejamiento de los principios psicoanalíticos (Rutter, 1995); sin embargo, la teoría del apego se convirtió, desde ese entonces, en el abordaje preponderante para analizar el desarrollo social inicial, generando así un gran volumen de investigaciones científicas en donde se analizaban como es que este se formaba en los menores (Schaffer, 2004).

Críticas posteriores a la teoría del apego se refieren al temperamento, a la complejidad de las relaciones sociales y a las limitaciones de los modelos discretos para las clasificaciones. La teoría del apego se ha modificado de manera significativa como resultado de la investigación empírica, pero, en general, los conceptos se han vuelto aceptados (Rutter, 1995).

Diversos estudios relacionados al apego han demostrado que el tipo de apego formado va a afectar a las distintas áreas del desarrollo humano, como es el área emocional, física y social, además de determinar la relación con la capacidad de relacionarnos con los demás y con nosotros

mismos (Saisan et al. 2009; citado en Santillana y Zeballos, 2009).

### **2.2.2. Apego y etapas del desarrollo humano**

Papalia et al. (2004, citado en Salinas Ruiz, 2017) propone una definición de apego en la infancia como el vínculo emocional recíproco y duradero entre un bebé y su cuidador, donde ambos colaboran en la formación y la calidad de la relación, para Papalia el apego tiene un carácter adaptativo en el bebé de tal manera que asegure su supervivencia ya que asegura que sus necesidades psicológicas y físicas sean cubiertas.

Por otro lado, Allen y Land (1999, citado en La Torre Delgado y Vilchez Soto, 2014) habla sobre el apego en la adolescencia, que, a diferencia del apego en la infancia, la necesidad de los padres no es la misma que en la niñez, en esta etapa los adolescentes buscan el apoyo y la confianza en la accesibilidad de las figuras parentales. Es la etapa en la que comienzan a formar relaciones significativas con sus pares, el vínculo de apego adquiere un carácter bidireccional donde una misma persona pasa de ser un receptor de cuidado y atención por parte de los padres a tener el potencial de brindar este cuidado a otros.

La adolescencia es la etapa donde el apego pasa de estar orientado a una persona significativa hacia el resto de personas, sus pares, de ahí que estas experiencias se vean influidas por el tipo de apego formado durante la niñez y determinen la relación, visión de sí mismo y del mundo que el adolescente tiene con la posibilidad de que en ese intento de vinculación se afiancen alteraciones emocionales o de conducta que ya vienen desde la niñez.

Feeney y Noller, (2001) nos hablan del apego en la adultez basándose en los análisis de los criterios de apego de Ainsworth y Weiss, concluyen que algunas relaciones adultas son relaciones de apego. Las relaciones entre adultos y sus padres y entre pacientes y terapeutas es

probable que presenten las propiedades de los vínculos de apego; y algunas amistades pueden funcionar de la misma manera. Weiss señala que los criterios de las relaciones de apego se ven reflejados en las relaciones matrimoniales y de noviazgo; del mismo modo, Ainsworth señala la relación con la pareja sexual como un ejemplo básico de apego adulto.

El concepto de que el apego va más allá de las etapas de la infancia y niñez son indicadores de que son un tipo particular de vínculo afectivo, con lazos de una duración larga donde el individuo tiene la necesidad de mantener la cercanía con un compañero que lo ve como un individuo único no sustituible por otro (Feeney y Noller, 2001).

### **2.2.3. Patrones de apego**

Mary Ainsworth una de las pioneras que junto a John Bowlby, desarrolló una de las teorías psicológicas que más han ayudado a comprender el desarrollo social temprano: la teoría del apego, Ainsworth et al. (1978) realiza investigaciones acerca de los patrones o estilos de apego, entre ellos el conocido “test de la situación extraña”, en donde se evalúa en el niño la conducta de apego desplegada en la separación y reunión. Se evalúa la expectativa del infante frente a la disponibilidad y capacidad de su figura de apego para atender y responder a sus necesidades de protección.

Mary Ainsworth aportó sus observaciones directas de la relación madre-bebé realizadas primero en Uganda y más tarde replicadas en Baltimore y, también, el procedimiento estandarizado de laboratorio para observar y clasificar la relación de apego entre la madre y su hijo de entre doce y dieciocho meses: la situación extraña. En ese procedimiento la madre entra y sale varias veces de una habitación, dejando a su hijo unas veces solo y otras en compañía de un desconocido. Las separaciones son muy breves. El equipo investigador graba lo que ocurre en

vídeo y después lo analiza. Lo que se observa, principalmente, es la conducta del niño cuando se producen las separaciones y, sobre todo, lo que pasa en el reencuentro. El reencuentro es el indicador más claro del estado de una relación. (Marrone, 2001)

No toda instancia relacional que se produce entre seres humanos es generadora de vínculo de apego, sino que debe existir un patrón continuo de regulación (contención del estrés).

Experiencias tempranas y repetidas con los cuidadores en el tiempo generan expectativas estables y coherentes sobre uno mismo, los otros y el mundo: “Modelo operativo de estar en el mundo”. El infante al año genera estrategias cognitivas y afectivas (por ejemplo inhibición, exageración) para regular el comportamiento y la disponibilidad de los padres y esto puede evaluarse en la interacción.

Posteriormente, Main y Salomón describieron el patrón desorganizado-desorientado. Estos niños reaccionan ante el encuentro con sus madres de una forma confusa y desorganizada (Marrone, 2001). Los niños que presentan esta modalidad de apego no tienen la capacidad de manejar la angustia ante la separación y no buscan consuelo cuando la madre regresa. Lo más característico de este patrón es que la conducta de los niños es impredecible en relación al acercamiento o evitación de la madre; tienen conductas contradictorias, se acercan a la madre y se quedan a mitad de camino paralizados, a veces con los brazos elevados. Muestran una falta de estrategias para satisfacer sus necesidades de seguridad y consuelo (Fernández Galindo, 2002). Se encontraron indicios de que los padres de estos niños asustaban a sus hijos mediante abusos u otras formas de maltrato (Marrone, 2001).

Otros estudios aportaron nuevas temáticas y nuevos datos a la teoría: seguimientos longitudinales, como el de Minnesota, muestran cómo los niños con apego seguro evolucionan

mejor que los niños con apego inseguro cuando son evaluados años después; se estudió la transmisión intergeneracional de los patrones de apego; se realizaron trabajos de seguimiento que observaban la relación entre tipos de apego y patología posterior de los niños o la influencia de la patología de los padres en la calidad del apego de los niños, etc. (Marrone, 2001).

### **2.2.3.1. Apego Seguro**

Ainsworth señala que en este estilo de apego existe una confianza de parte del niño hacia sus figuras parentales, quienes serán accesibles y colaboradores, el niño explora el mundo de manera confiada y segura, manifestaciones de estrés y llanto frente a la separación. La expresión de afectos se realiza de modo claro y genuino, muestra alivio frente a la reunión con el cuidador y reanuda la exploración, la expectativa de ser atendido está presente (Ainsworth et al., 1978).

Kobak y Sceery en una investigación relacionada a adolescentes y apego, concluyen que los sujetos con apego seguro manifiestan menores índices de ansiedad en comparación con grupos inseguros y los índices de hostilidad son más bajo que en el estilo evitativo; el reporte de los sujetos con apego seguro involucra menos síntomas de estrés (Garrido-Rojas, 2006).

Dentro de este prototipo están considerados los adultos que se han desarrollado en una familia estable y continente, cuyas algunas de sus características manifiestas son la capacidad de resiliencia ante la vida y mostrarse excepcionalmente reflexivos y maduros (Bartholomew y Horowitz (1991).

### **2.2.3.2. Apego Inseguro – Evitativo**

Ainsworth et al. (1978) señala que en este prototipo de apego el niño desconfía de que su figura cuidadora le entregará la ayuda necesaria o requerida, generalmente se trata de padres que han mantenido una relación indiferente frente a las demandas de su hijo. Esto genera niños

tímidos, temerosos o que muy por el contrario están en el lado de ser autosuficientes. Se observa ausencia de estrés y llanto frente a la separación, ignoran y evitan al cuidador. El niño tiene una expectativa predecible de ser rechazado, controlado, castigado, no pide ayuda.

Mikulincer (2003, como se cita en Garrido-Rojas, 2006), en el estilo evitativo no hay una garantía de seguridad en el apego, consecuencia de esto la persona genera distancia emocional de los otros cayendo en una extrema autosuficiencia, sin embargo Byng – Hall (1995, como se cita en Garrido-Rojas, 2006) encuentra en investigaciones que aquellos niños con este estilo de apego aparentemente no les preocupa la separación pero que fisiológicamente muestran signos de ansiedad elevada y la activación se mantiene por mucho más tiempo que en aquellos que muestran un apego seguro.

Del mismo modo, Bartholomew caracteriza a las personas con este tipo de apego como personas muy predispuestas a afirmar su autosuficiencia, cuando muchas veces ésta descansa sobre bases precarias. Suelen mantener sus conductas de apego a un bajo nivel de activación debido a la organización de sus defensas, resultando en individuos que tienden a no buscar o esperar apoyo, empatía, cariño e intimidad en sus vínculos, conceptualizado por los autores como un indicador de la tendencia de este estilo a la minimización del afecto (Bartholomew y Horowitz, 1991).

### **2.2.3.3. Apego Ansioso – Ambivalente**

En el tipo de apego resistente- ambivalente o ansioso- ambivalente, el niño reacciona con intensidad al regreso de la madre, buscan el contacto, pero luego pueden mostrar pasividad o agresividad. No se calma fácilmente, puede llorar intensamente y no vuelve a explorar.

El niño no tiene la certeza de encontrar respuestas de cuidado de sus figuras de apego.

Por lo tanto no puede predecir o tener la seguridad que lo ayudaran en una situación amenazante. Por ejemplo madres ambivalentes que a veces dan mucho y luego se ausentan. Se observa gran estrés y llanto frente a la separación. Ambivalencia entre rabia y “pegarse” a la madre o cuidador. También se puede observar una exageración de los afectos, responden más temerosos no sólo a estímulos que producen temor, sino también a estímulos elicitadores de alegría donde el miedo es la emoción más fuerte. El miedo y la ansiedad indica una baja tolerancia al dolor (Ainsworth et al., 1978).

El estilo ansioso ambivalente se caracteriza por la necesidad de cercanía, incertidumbre y la preocupación en cuanto a las relaciones y el miedo a ser rechazado, por tanto se aprecia una alta ansiedad y baja evitación con inseguridad en el apego (Mikulincer, 2003; como se cita en Garrido-Rojas, 2006).

Este estilo de apego caracteriza a las personas que presentan niveles de ansiedad elevados, también se le conoce como apego preocupado. Magai et al. (2000, como se cita en Garrido-Rojas, 2006) afirma que este estilo preocupado se asocia con la presencia de un conflicto interno, emociones de rabia, enojo, estrés y afecto depresivo.

Considerando la rabia en particular, Mikulincer (1998, citado en Garrido-Rojas, 2006) señala la tendencia hacia la ira que tienen los individuos además de evidenciarse una mayor tendencia a presentar un afecto negativo; malestar, enojo, repugnancia, culpa, miedo y nerviosismo y menores niveles de calma y serenidad.

#### **2.2.3.4. Apego Desorganizado**

Este estilo de apego no estuvo considerado dentro de la clasificación de Ainsworth, durante el Experimento de la Situación Extraña algunos investigadores del apego reportaban que

alrededor de un 10% de casos no podían ser categorizados en los patrones de apego propuestos por Ainsworth y sus colaboradores: Seguro, Inseguro Evitante e Inseguro Ambivalente (Ainsworth et al., 1978). Estos infantes mostraban una serie de conductas que desafiaba el hecho de que el niño hubiera desarrollado una estrategia coherente para vincularse con la madre, al presentar comportamientos contradictorios, atemorizados, bizarros y claramente conflictivos en el intento de aproximarse al cuidador (Sroufe y Waters, 1977, como se cita en Lecannelier et al., 2011).

Este estilo de apego es considerado el más grave porque es discontinuo, en este caso, se presume que han existido episodios traumáticos relacionados con las figuras de apego. Él bebé no sabe a qué atenerse ya que la figura de apego es muy inconsistente. No hay estrategias para manejar la separación. A nivel del comportamiento se observa como un niño confuso, con miedo, congelamiento, movimientos estereotipados en la reunión.

El patrón de conducta que mostraban los padres de estos niños desorientados, atemorizaba a sus hijos mediante el abuso o cualquier otra forma de maltrato (Main y Hesse, 1990, citado en Marrone, 2001).

#### **2.2.4. Estabilidad de los patrones de apego**

Feeney y Noller (2001) intentan encontrar cuan estable es el apego a lo largo de la vida del ser humano; estos autores citan a Bowlby (1980) quien plantea que la continuidad del estilo de apego se debe principalmente a la persistencia de los modelos mentales del sí mismo y los otros, componentes fundamentales de la personalidad los cuales llegan a mantener su estabilidad porque se desarrollan y operan en el contexto de un entorno familiar relativamente estable. Asimismo, como las formas de pensamiento que incorporan los modelos pasan a ser habituales y

automáticas a lo largo del tiempo, los modelos llegan a operar en gran parte fuera de la conciencia, haciéndose así más resistentes al cambio.

Los mismos autores plantean la posibilidad de que los estilos del apego tengan un carácter autocumplidor ya que las acciones que tienen su origen en estos modelos tienden a producir consecuencias que los refuerzan, significa que los niños al establecer nuevas relaciones, buscan recrear los roles y los patrones de interacción aprendidos durante sus relaciones tempranas, incluso si esas relaciones han sido abusivas o destructivas; citan a Douglas y Atwell (1988) con el ejemplo de si un niño que intenta entablar nuevos contactos sociales y lo hace con una actitud defensiva incrementa las posibilidades de rechazo, lo cual seguirá reforzando su inseguridad.

La continuidad de la conducta de apego es un tema que sigue despertando controversia; las evidencias empíricas sugieren que las clasificaciones del apego infantil basadas en el sistema de Ainsworth muestran una estabilidad razonable a lo largo del tiempo, de acuerdo a Goossens et al. (1986, citado en Feeney y Noller, 2001) en un estudio longitudinal realizado con niños evaluados a los 12 meses de edad volvieron a ser evaluados a los 18 meses siendo incluidos en la misma categoría de apego en ambas evaluaciones.

Un número creciente de estudios longitudinales proporciona pruebas de la continuidad del estilo de apego de la primera infancia a lo largo de los primeros años de escolarización. Main et al. (1985, citado en Feeney y Noller, 2001) sostienen que la seguridad del apego a los 12 meses, evaluada con la técnica de la situación extraña, predice una serie de aspectos de la organización del apego a los 6 años de edad, incluyendo la conducta de reunión, la fluidez del discurso hijo-padre y las respuestas emocionales a las separaciones imaginadas.

Por otra parte, existen también estudios longitudinales que plantean posibles cambios en los patrones de apego que estarían relacionados con el contexto y las circunstancias familiares, en un estudio realizado por Egeland y Sroufe llevados a cabo en familias con dificultades socioeconómicas, las familias de niños que pasaron de tener un apego seguro a tenerlo inseguro se caracterizan por una ansiedad vital más severa, y el cambio de un apego inseguro a uno seguro suele estar relacionado con la disponibilidad de un cuidador adicional; de un modo parecido, Lamb et al., ponen de manifiesto que la estabilidad temporal del apego sólo es alta cuando hay estabilidad en las circunstancias de cuidado de la familia; esta conclusión es congruente con las ideas de Bowlby sobre la continuidad y el cambio de la conducta de apego (Feeney y Noller, 2001).

Los adultos, debido a las capacidades formales son capaces de reflexionar sobre aspectos relacionados con el apego de un modo que no está limitado por sus propias experiencias concretas. Esta afirmación está apoyada por material obtenido en entrevistas en las que describen su relación con sus padres en su primera infancia y en períodos posteriores de su vida y la influencia que estas experiencias han tenido en sus personalidades. (Main et al., 1985, citado en Feeney y Noller, 2001).

Serían necesarias más investigaciones sobre la continuidad de la conducta de apego a lo largo de toda la vida y sobre los factores que promueven el cambio, ya que es importante tener presente que la teoría del apego no se trata de simplemente suponer que los estilos de apego son radicalmente estables si no que más bien se propone una relación entre la interacción y la calidad del apego.

### **2.2.5. Validez predictiva de las clasificaciones del apego**

Los investigadores del apego han analizado la relación entre la clasificación temprana del apego (que suele estar basada en la técnica de la situación extraña) y varios índices de funcionamiento. Existe evidencia significativa de que el apego infantil está relacionado con el funcionamiento social y emocional en la primera y segunda infancia; habiendo un cuerpo creciente de investigaciones longitudinales que extiende la confirmación de su validez predictiva de la primera infancia a los primeros años escolares (Feeney y Noller, 2001).

Por otra parte existen investigaciones que dicen lo contrario acerca de la capacidad predictiva del apego. En cuanto a la relación de patrones de apego y las medidas de la competencia y sociabilidad exploratoria arrojan fuertes resultados, mientras que las evidencias referentes al desarrollo cognitivo son más débiles. (Feeney y Noller, 2001).

Habría que señalar brevemente que la validez predictiva de los patrones de apego también ha sido evaluada por estudios que investigan las implicaciones clínicas del apego. Estos estudios proporcionan un apoyo empírico a la asociación entre la inseguridad del apego temprano y posteriores problemas de conducta (Greenberg & Speltz, 1988; Lyons-Ruth et al., 1993; todos citados en Feeney y Noller, 2001). Sin embargo, está claro que esta asociación no es perfecta; los resultados invalidantes obtenidos por algunos investigadores señalan límites en la solidez de la asociación, y habría muchos factores que podrían mediar en la influencia del apego temprano en el curso del desarrollo posterior (Belsky & Nezworski, 1988, como se cita en Feeney y Noller, 2001).

### **2.2.6. Trastorno reactivo del apego según la CIE – 10 y DSM - V**

Este se caracteriza por una forma inadecuada de relacionarse socialmente en la gran parte de contextos, en donde la persona no puede comenzar o continuar con las interacciones sociales de forma saludable, siendo su manifestación de dos maneras, inhibida o desinhibida, siendo esta última caracterizada por una confianza injustificada hacia personas desconocidas; este trastorno surge a consecuencia de la imposibilidad de haber generado un apego seguro en la infancia temprana, como también suceder por experiencias serias de abandono, negligencia y violencia entre los seis meses hasta los tres años de edad; estos niños poseen graves deficiencias al momento de comprender experiencias sociales, llegando en muchos casos a conductas violentas, antisociales y sádicas, que eventualmente los llevan a situaciones de cárcel en el futuro (González, 2019).

Este término es utilizado para la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) de la Organización Mundial de la Salud (1994) como para el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-V) de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2014); siendo la forma inhibida nombrado en el CIE-10 como “Trastorno de vinculación de la infancia reactivo” y en el DSM-V como “Trastorno de apego reactivo”; por otro lado, la forma desinhibida se cataloga en el CIE-10 como “Trastorno de vinculación de la infancia desinhibido” y en el DSM-V como “Trastorno de relación social desinhibida”.

Al analizar detalladamente, el CIE-10 menciona a la forma inhibida como consecuencia de situaciones graves de negligencia por parte de los padres y cuidadores, a lo que el DSM-V añade que para la generación de este trastorno en los niños, sea de la forma que fuere, es necesaria la existencia de un patrón de cuidado escaso y permanente, en donde no se cubren las necesidades del niño/a; y además agrega que en la forma inhibida existe una ausencia de

respuesta frente a conductas de consuelo o ayuda proveniente de sus cuidadores.

Por otra parte, la forma desinhibida se fundamenta en los comportamientos inadecuados del menor frente a personas que no conoce, esta forma, sin embargo tiende a tener un mejor pronóstico si se introduce una figura apropiada como cuidadora; es importante destacar lo indicado por el CIE-10 que menciona que ambas formas, la inhibida como desinhibida pueden convivir en la misma persona, por lo que no son mutuamente excluyentes. En ese sentido, Zilberstein (2006) recalca la importancia de clarificar las aristas de este trastorno de manera que se pueda diferenciar apropiadamente de otras condiciones como deficiencias cognitivas, autismo, etc.

### **2.3. Teoría de la Personalidad – Theodore Millon**

#### **2.3.1. Concepto de personalidad**

Millón y Davis (1998), proponen un concepto de personalidad como aquellas características psicológicas complejas las cuales se encuentran profundamente arraigadas, difíciles de cambiar y en su mayor parte inconscientes, estas características se expresan en casi todas las áreas del funcionamiento en la vida del individuo. Estos rasgos intrínsecos y generales surgen de una serie de determinantes biológicos y aprendizajes los cuales determinan el modo de sentir, pensar, percibir, afrontar y comportarse de una persona.

La personalidad, se puede definir como la estructura dinámica que tiene un individuo en particular la cual se compone de características psicológicas, conductuales, emocionales y sociales. Permite conocer de forma aproximada los motivos que llevan a un individuo a actuar, a sentir, a pensar y a desenvolverse en un medio y aprender de su entorno. Determina quien es cada quien y como nos manifestamos en el entorno (Seelbach Gonzáles, 2012).

Haciendo referencia a las diferentes teorías de personalidad, aunque no es el propósito de este estudio, es importante reconocer la existencia de gran cantidad de corrientes y teorías que intentan abordar el estudio de la personalidad del ser humano, se podría decir que esta integra un conjunto de características dinámicas que determinan a un individuo.

Existen teorías dentro de la psicología que abordan la personalidad desde distintos enfoques teóricos, algunas de ellas como por ejemplo, las teorías psicodinámicas determinan que las características intrapsíquicas del ser humano son importantes en el desarrollo de su personalidad; existen teorías conductistas que afirman que la personalidad es aprendida, y que los seres humanos son la suma de conductas aprendidas; también existen enfoques que ponen especial atención a rasgos específicos o conjuntos de rasgos; otras teorías establecen que la personalidad es un constructo que se forma con relación al ambiente (Seelbach Gonzáles, 2012).

### **2.3.2. Enfoques de las Teorías de la Personalidad de Acuerdo a Theodore Millon**

Theodore Millon, fue un psicólogo nacido en los Estados Unidos de Norteamérica, quien realizó grandes aportes al estudio de la personalidad, a lo largo de su vida fue autor de 30 libros publicados, y 200 artículos científicos, siendo además un personaje importante en la historia de la psicología por su aporte en la teoría del aprendizaje biosocial (Arias Gallegos, 2015)

De acuerdo al propósito del estudio y al instrumento a utilizar para la medición de la personalidad se hace la revisión de las teorías propuestas por Theodore Millon las cuales ofrecen distintos enfoques, entre ellos se señalan los más importantes:

#### **2.3.2.1.El enfoque del aprendizaje Biosocial de la personalidad según Millon**

La primera propuesta teórica de Millon estaba basada en un modelo de aprendizaje biosocial y la noción de refuerzo era el tema unificador del modelo en donde las personas, de

forma diaria, aprenden como los diferentes aspectos de la personalidad son utilizables, dependiendo de su constitución física, la cual facilita o dificulta ciertos comportamientos, y las experiencias con los demás, que moldean los comportamientos al reforzar algunos sobre otros (Millon, 2001).

Existen estilos que pueden hacerse patológicos los cuales están orientados hacia tres tipos de dimensiones: (1) al tipo de refuerzo que busca el individuo, (2) hacia donde se orienta para encontrarlos y (3) como se las arregla para obtenerlos; todo esto constituye lo fundamental de los estilos y los trastornos de personalidad que orientan las conductas de afrontamiento de cada persona (Millon, 2001).

Millon planteaba que en síntesis el modelo resultante podía ser visualizado como el resultado de tres dimensiones; el refuerzo buscado podía ser la persecución del placer o la evitación de dolor, que ese refuerzo podía ser buscado en sí mismo o en los otros, y finalmente, que el individuo podía actuar de manera activa o de manera pasiva para alcanzarlo (Sánchez, 2003).

De esta manera, las tres polaridades del modelo original fueron las siguientes: conducta instrumental (como), activo – pasivo; fuente del refuerzo (donde), sí mismo (independiente) – otros (dependiente); naturaleza del refuerzo (que), placer – dolor. Millon sostiene que a partir de estas tres dimensiones polares es posible derivar de forma deductiva los ocho trastornos de personalidad básicos, combinando la naturaleza (positivo o placer contra negativo o dolor), la fuente (sí mismo versus otros), y las conductas instrumentales (activo contra pasivo) (Sánchez, 2003).

Partiendo de esta triada, Millon (1969) derivó patrones de personalidad en formas de

conseguir un refuerzo positivo y de evitar una estimulación aversiva. Estas estrategias reflejan el tipo de refuerzo que las personas aprenden a perseguir o evitar (placer -dolor), dónde intentan obtenerlo (el sí mismo-los otros) y cómo han aprendido a comportarse para reducirlo o escapar a él (actividad-pasividad). Mediante la combinación se derivaron ocho tipos básicos a los que se añadieron tres trastornos graves para formar un total de 11 patrones de personalidad teóricos.

(Millon, 1998, citado en Morales Chuquimia, 2018):

- a) El patrón pasivo-dependiente (Personalidad sumisa),
- b) El patrón activo-dependiente (Personalidad gregaria),
- c) El patrón activo-independiente (Personalidad violenta),
- d) El patrón pasivo-ambivalente (Personalidad respetuosa),
- e) El patrón activo-ambivalente (Personalidad sensitiva),
- f) El patrón pasivo-desvinculado (Personalidad introvertida),
- g) El patrón activo-desvinculado (Personalidad inhibida).

Asimismo, se identificaron tres patrones de personalidad adicionales con un nivel de psicopatología moderadamente grave o límite: a) La Personalidad cicloide, b) La Personalidad paranoide, c) El Trastorno esquizotípico (Morales Chuquimia, 2018).

### **2.3.2.2. Modelo Evolutivo**

Millon (1990) hace referencia a que todos los organismos buscan evitar el daño y lograr su supervivencia, de acuerdo a ello cada especie muestra su propio estilo de adaptación existiendo diferencias en la forma en que los individuos se adaptan a diferentes entornos y el éxito que logran en sus procesos de afrontamiento. En términos más sencillos la personalidad

puede ser considerada como la representación del propio estilo de adaptación de un individuo que determina la manera de relacionarse dentro de un entorno. Por lo tanto los problemas en la personalidad podrían entenderse como un funcionamiento individual inadaptado que produce deficiencias en la capacidad para relacionarse con el entorno.

Asimismo, afirma que el ser humano atraviesa por periodos sensibles de desarrollo que hacen que dichos estímulos produzcan diferentes efectos según la edad y maduración del individuo. En el modelo de los estilos y trastornos de la personalidad adoptando cuatro principios evolutivos:

- **Existencia:** Supone estados poco organizados en algo más diferenciado, estructurado y duradero dotado de una mayor capacidad de supervivencia. Predomina la polaridad “placer – dolor” (apego sensorial).
- **Adaptación:** Se centra en el proceso homeostático empleado para mantener la supervivencia en ecosistemas abiertos. Predomina la polaridad “actividad – pasividad” (autonomía sensoriomotora).
- **Replicación:** Implica la selección de los atributos ecológicamente eficaces. Le corresponde la polaridad “si mismo – otros” (individuación – crianza).
- **Abstracción:** Competencias que fomenten la elaboración de proyectos anticipadores y la toma de decisiones, la polaridad evolutiva es la de “pensamiento – sentimiento” (iniciativa intracortical).

Utilizando las polaridades evolutivas como base, Millon plantea su esquema de clasificación donde combina en una matriz las tres primeras polaridades formando los prototipos de personalidad, cuando estos devienen rígidos se hacen disfuncionales dando lugar a los

trastornos de personalidad.

#### **2.4. Prototipos de Personalidad Según el MACI de Theodore Millon**

Las 12 escalas que configuran los Prototipos de personalidad del MACI reflejan la manera en que los rasgos y características de personalidad se combinan para constituir un prototipo (p. ej., Millon, 1969, 1981, 1990, 1991). La teoría propone que tanto los estilos de personalidad normales como los anormales se pueden derivar mediante la combinación de tres polaridades: dolor-placer, actividad-pasividad y sí mismo-otros. Por ejemplo, el estilo de personalidad dependiente (Sumiso) puede ser observado en una persona que sea pasiva en su forma de adaptación y que esté orientada hacia las necesidades de los otros. Por el contrario, una personalidad antisocial (Rebelde) se considera que es activa en cuanto a la adaptación y orientada hacia sí misma las bases teóricas de cada uno de los Prototipos de personalidad. (Millon, 2001).

##### **Escala 1: Introverso**

Los adolescentes introvertidos carecen de capacidad para experimentar la vida tanto de forma dolorosa como placentera. Su personalidad es semejante a la personalidad esquizoide por su tendencia a ser apáticos, indiferentes, distantes y poco sociables. Los adolescentes introvertidos caracterizados por su escasa capacidad de experimentar tanto el dolor como el placer no parecen estar interesados en las satisfacciones personales o sociales, ni tampoco manifiestan excesiva incomodidad cuando se ven enfrentados con las dificultades personales o las discordias sociales. Algunos no discriminan los acontecimientos placenteros o dolorosos, otros pueden haberse visto privados de los estímulos necesarios para la maduración de las capacidades de emoción y motivación, u otros estados expuestos a formas de comunicación

irracionales o generadoras de confusión o pautas contradictorias de aprendizaje. (Millon, 2001).

### **Escala 2A: Inhibido**

Millon (2001) indica que esta se basa en la polaridad dolor-placer donde los adolescentes poseen una capacidad reducida para la experimentación del placer; es decir, estos tienden a esperar que la vida sea una experiencia dolorosa y difícil, en donde las manifestaciones de ansiedad son algo común; en ese sentido, existe un desequilibrio entre la anticipación del dolor psíquico con la reducción de satisfacciones psíquicas, situación que constituye la base de la personalidad.

### **Escala 2B: Pesimista**

En este prototipo la persona ha tenido una pérdida muy significativa lo cual deriva en sensaciones de abandono y desesperanza en el logro de la alegría, tienden a orientarse hacia las experiencias de dolor y desilusión sobre el futuro, teniendo cierta similitud con la personalidad depresiva indicada en el DSM-IV; este prototipo de personalidad experimenta constantemente el dolor, eliminando toda posibilidad del placer como algo alcanzable. En ese sentido, este prototipo se fundamenta en situaciones biológicas como en experiencias sufridas durante el desarrollo (Millon, 2001)

### **Escala 3: Sumiso**

Son adolescentes que experimentan el placer y dolor, donde los problemas se relacionan hacia los otros como fuentes de las experiencias; en el DSM-IV equivaldría a la personalidad dependiente puesto que sus sentimientos de placer son de forma exclusiva producto de la relación con los demás; estas personas se caracterizan por ser demandantes de apoyo y atención de los demás, situación que cuando no se cumple les ocasionan experiencias de dolor, tristeza y

ansiedad, por lo que esperan que los demás sean quienes tengan la iniciativa de protegerlos y sostenerlos; en ese sentido es posible que este prototipo sea a consecuencia del fracaso en la adquisición de autonomía en las etapas de su desarrollo (Millon, 2001)

#### **Escala 4: Histriónico**

Al igual que el sumiso, afrontan el estrés mediante una orientación hacia los demás en donde su postura es activa, ya que ocupan una serie de comportamientos para alcanzar la protección y cuidado, dichos comportamientos pueden ser manipulaciones, seducción, etc.. Se diferencia del pasivo en el sentido de que poseen una actitud emprendedora en donde manipulan los acontecimientos para lograr el apoyo de los demás, simulando en apariencia ser seguros y autónomos, a pesar de tener una constante necesidad de aprobación de los demás (Millon, 2001)

#### **Escala 5: Egocéntrico**

Muestran una orientación pasiva – independiente, en este caso existe una confianza primordial en sí mismo más que en los otros. Han aprendido que el máximo placer y el mínimo dolor se logran confiando exclusivamente en sí mismos, incluye la adquisición de una imagen altamente valorada de sí mismo, aprendida en gran parte como respuesta a unos padres que le admiran y complacen. Premiarse a sí mismo es altamente gratificante para el individuo que posee un sentido real o exagerado de la propia valía. Al mostrar su seguridad, su arrogancia narcisista y un egocentrismo explotador en contextos sociales, el individuo con estas características manifiesta lo que en la teoría se denomina un estilo pasivo-independiente porque tiene el sentimiento de que posee todo aquello que es importante, es decir, él mismo. Las experiencias tempranas les han enseñado a supervalorarse a su mismos, asumen alegremente que los otros deben reconocer que son especiales, al igual que su paralela personalidad Narcisista del DSM

(Millon, 2001, p. 16).

### **Escala 6A: Rebelde**

Los adolescentes rebeldes muestran una orientación activa – independiente, muestran la apariencia, el temperamento y el comportamiento del trastorno antisocial de la personalidad del DSM. Actúan para contrarrestar de forma anticipada el engaño y el desprecio proveniente de los otros. Lo hacen mediante su implicación activa en un estilo hostil y tramposo y embarcándose en un comportamiento ilegal mediante el cual buscan el desquite o la explotación de otros.

Escépticos en cuanto a los motivos de los demás, estos adolescentes desean autonomía y buscan la revancha por lo que ellos sienten como injusticias pasadas. Muchos de ellos son irresponsables e impulsivos y se sienten justificados de ser así porque juzgan que los demás no son ni de fiar ni leales. La insensibilidad y la crueldad con los otros son los principales medios que, han aprendido a utilizar para atajar lo que ellos consideran abuso o victimización (Millon, 2001, p. 16-17).

### **Escala 6B: Rudo**

Hay algunos adolescentes en los que las propiedades habitualmente asociadas con el dolor y el placer están en conflicto o invertidas, estos adolescentes no solo buscan o crean acontecimientos objetivamente dolorosos sino que experimentan algunos de ellos como placenteros. Esta variante de la inversión dolor-placer en el prototipo Rudo de personalidad (semejante al trastorno sádico del DSM) se caracteriza por considerar el dolor (estrés, temor, crueldad) más bien como un placer y como la forma preferida de relacionarse con los otros. En contraste con el prototipo Autopunitivo, este adolescente asume un rol activo controlando, dominando e intimidando a los otros. Las acciones que humillan, degradan y abusan de los otros

las considera como placenteras. Los prototipos de personalidad Autopunitivo y Rudo se agrupan bajo la etiqueta de discordantes para reflejar, por una parte, la estructura disonante de su sistema dolor-placer y, por otra, el carácter conflictivo de sus relaciones interpersonales. El prototipo Autopunitivo, frecuentemente la víctima de las relaciones conflictivas, es descrito como pasivo-discordante, y el prototipo Rudo, más expresivo, se considera activo-discordante, se muestran indiferentes o incluso complacidos o incluso complacidos por las consecuencias destructivas de su comportamiento amedrentador, conflictivo y abusivo (Millon, 2001, p. 17).

### **Escala 7: Conformista**

Este prototipo de personalidad es semejante al compulsivo de la personalidad del DSM. Estos adolescentes muestran una clara orientación hacia los otros y consistencia en la corrección social y el respeto interpersonal. Sus historias generalmente indican que han estado sujetos a obligaciones y disciplina, pero únicamente cuándo habían transgredido las constricciones y expectativas parentales. Por debajo de la apariencia de sumisión y de la orientación hacia los otros existen intensos deseos de rebelarse y de imponer sus sentimientos e impulsos orientados hacia sí mismos. Se hallan atrapados en esta ambivalencia. Para evitar la intimidación y el castigo han aprendido a negar la validez de sus propios deseos y emociones y a adoptar los valores y preceptos establecidos por los otros. Con frecuencia, la disparidad que perciben entre sus propios impulsos y el comportamiento que deben mostrar para evitar la censura, les conduce a la tensión física y a rígidos controles psicológicos. Resuelven esta ambivalencia no solamente suprimiendo el resentimiento sino también acentuando el conformismo y estableciendo pesadas demandas para sí mismo (Millon, 2001, p. 17-18).

### **Escala 8A: Oposicionista**

Las personas «normales» muestran una cómoda posición intermedia entre las polaridades de sí y otros. Algunos prototipos de personalidad, aquellos que la teoría describe como ambivalentes, están a la vez orientados tanto hacia sí como hacia los otros, con lo que se hallan en un intenso conflicto entre lo uno y lo otro. Algunos de estos adolescentes que denominamos Oposicionistas (semejantes a la personalidad pasivo-agresiva del DSM-III y a la personalidad negativista del DSM-IV) dudan entre los otros y sí mismos, a veces se comportan de manera obediente y otras reaccionan de forma desafiante. Con unos sentimientos muy intensos, pero siendo incapaces de resolver su ambivalencia, se trazan una trayectoria errática que va desde proclamar la desaprobación de sí mismos y su culpa por no ser capaces de cubrir las expectativas de los otros hasta la expresión de un terco negativismo y de una fuerte resistencia a estar sometidos a los deseos de los demás; características semejantes al Prototipo Conformista descrito anteriormente con la diferencia que mientras el conformista oculta su ambivalencia, esta personalidad es consciente de los conflictos que se entrometen en su vida cotidiana. Su comportamiento muestra un patrón errático de furia explosiva o tozudez que se entremezclan con culpa y vergüenza (Millon, 2001, p. 18).

### **Escala 8B: Autopunitivo**

El prototipo de personalidad Autopunitivo deriva en gran parte de una inversión de la polaridad placer-dolor las cuales son producto habitualmente del aprendizaje. Para el adolescente Autopunitivo, el dolor puede haberse convertido en algo preferible al placer y ser pasivamente aceptado, cuando no estimulado, en las relaciones íntimas. Esto es frecuentemente intensificado por una resuelta abnegación y aceptación de la culpa y puede agravarse mediante actos que generan dificultades y pensamientos que exageran los infortunios pasados y anticipen otros para

el futuro. Al relacionarse con los otros de manera obsequiosa y sacrificada, estos adolescentes permiten o incluso provocan que los otros los exploten (de manera semejante a los tipos de personalidad autodestructivos del DSM). Al centrar la atención sobre sus peores características, muchos de ellos sostienen que merecen ser avergonzados y humillados. Para integrar su dolor y su angustia, estos adolescentes suelen recordar sus pasados infortunios repetida y activamente y, por otra parte, transforman lo que podrían ser circunstancias afortunadas en problemáticas. Suelen actuar sin asomo de presunción y quitándose importancia, con lo cual frecuentemente intensifican sus dificultades y se colocan en una posición inferior o servil.

Los elementos que normalmente evocan dolor y placer pueden muy bien alternarse o conectarse entre sí, de este modo de experiencias de dolor de brutalidad física o la angustia del abuso verbal pueden haber estado seguidos de forma repetida por el cariño y la intimidad, lo que lleva al aprendizaje de que la provocación es necesaria para la aceptación y ternura final (Millon, 2001, p. 18-19).

### **Escala 9: Tendencia Límite**

Tres estilos de personalidad gravemente disfuncionales del DSM, esquizotípico, límite y paranoide, también están representados en la teoría, El MACI incluye únicamente uno de estos prototipos graves, la Tendencia límite. Los otros dos son relativamente poco frecuentes en los adolescentes.

En el prototipo de personalidad de Tendencia Límite los conflictos existen en todos los ámbitos, entre placer y dolor, activo y pasivo, y sí mismo y los otros, estos adolescentes parecen incapaces de adoptar una posición consistente, neutral o equilibrada entre los extremos de estas polaridades, experimentan estados de ánimos intensos y endógenos, con ansiedad y euforia.

Entre las características que los diferencian de los cuadros de personalidad menos graves están la inestabilidad y la labilidad de sus estados de ánimo. Adicionalmente muchos de ellos expresan y pueden llegar a actuar a partir de pensamientos autolesivos y suicidas. Algunos se muestran muy preocupados por asegurarse el afecto. Muchos de ellos tienen dificultad en la identidad. En la dimensión interpersonal, la mayoría muestra ambivalencia cognitiva y afectiva con sentimientos de rabia amor y culpa hacia los otros. Son incapaces de mantener una estructura interna coherente y mantener consistencia en sus relaciones interpersonales. Existe conflicto entre adoptar una posición independiente o dependiente, actuar de manera impulsiva o retraerse, siguiendo el deseo de los otros o lo contrario. Repetidamente arruinan o contradicen acciones que previamente han iniciado (Millon, 2001, p. 19).

#### **2.4.1.1. Síndromes Clínicos Según el MACI de Theodore Millon**

La mayoría de los Síndromes Clínicos son de tipo reactivo siendo substancialmente de una duración más breve que los trastornos de personalidad. Normalmente representan estados en los que se manifiesta claramente un proceso patológico activo. Muchos de sus síntomas se desencadenan por acontecimientos externos, la mayoría aparecen de forma brusca o llamativa, con frecuencia intensificando las características más prosaicas del estilo básico de personalidad premórbido. Estos síndromes suelen estar relativamente diferenciados y transitorios, que crecen y disminuyen en un periodo de tiempo, dependiendo de las situaciones estresantes (Millon, 2001).

#### **Escala AA: Trastornos de la Alimentación**

Al igual que con los otros Síndromes Clínicos, el impulso que subyace al comportamiento anoréxico o bulímico varía considerablemente, así como el nivel de peligro que

supone la gravedad de la psicopatología asociada y el grado en que constituye una reacción a estresores del entorno. Dependiendo de la interacción de estos factores en la vida del adolescente, los trastornos de la alimentación pueden materializarse a partir de la nada, desaparecer durante un período y luego volver a surgir con o sin un precipitante manifiesto. La bulimia y la anorexia nerviosa está asociada con una excesiva preocupación por el cuerpo e inquietud por el peso, ambos trastornos pueden presentarse de forma simultánea (Millon, 2001, p. 16).

### **Escala BB: Inclinación al Abuso de Sustancias**

Los adolescentes que usan y abusan del alcohol no han aumentado de forma apreciable en la última generación y la revolución de las drogas parece haber sido una fase entre los años 60's y 70's, alcanzando su cima durante ese periodo y descendiendo a partir de él. Lo que se ha podido ver en los últimos años es la continuación del abuso de sustancias entre ciertos adolescentes perturbados, más que una tendencia de masa cultural. Este problema es mucho más importante entre los pobres y marginados que buscan la sustancia para mejorar sus sentimientos de desesperanza y su rechazo de las normas sociales. Mediante esta escala, el MACI pretende suministrar una comprensión de por qué se produce el abuso y para finalidad le sirve a un adolescente con un determinado patrón de personalidad (Millon, 2001, p. 26).

### **Escala CC: Predisposición a la Delincuencia**

Lo que subyace al comportamiento "delincuente" no es un rasgo único si no una constelación de sentimientos, cogniciones (o su ausencia) y comportamientos que culminan en actos contra otros. No existe un único tipo de individuo delincuente. Antes bien parece que existan, como mínimo, dos grupos de adolescentes divididos por límites socioeconómicos.

Aunque poseen conjuntos muy diferentes de sentimientos y rasgos de personalidad, los pocos comportamientos que comparten los llevan a ser etiquetados de forma conjunta. Algunos individuos tienen una autoestima muy baja en lo que hacer referencia a su vida académica, que puede estar basada en dificultades reales con los requerimientos de la escuela; entre ellos existe un rechazo general del éxito escolar. En otros, la vida familiar es descrita frecuentemente como caótica u hostil, con padres que frecuentemente actúan de forma antisocial. Una característica central en estos adolescentes es su impulsividad, sin que les preocupen las consecuencias finales. Incluso cuando las consecuencias son conocidas estos adolescentes pueden preferir ignorarlas, mostrándose indiferentes ante la posibilidad de sufrir y quedándose con frecuencia impasibles cuando esto ocurre. El marco social más amplio castiga el comportamiento concreto por el que estos adolescentes se ven recompensados dentro de su grupo social más íntimo (Millon, 2001, p. 27).

### **Escala DD: Propensión a la Impulsividad**

Los excesos en la forma mediante la que los adolescentes que crecen demuestran su asertividad, constituyen el foco de esta escala de propensión a la impulsividad.

El comportamiento impulsivo se distribuye a lo largo de un continuo y la sociedad y las familias en particular establecen indicadores claros a lo largo de ese continuo que indican lo que es aceptable y lo que no lo es. En primer lugar, hay comportamientos que de forma regular merecen aprobación o incluso elogios. A continuación, están aquellos comportamientos que, si bien no son encomiables, son vistos como parte del proceso de hacerse adulto y se producen por la necesidad de cuestionar los límites y de desarrollar el sentimiento de sí mismo; éstos son, aún, permisibles y entran dentro del rango de la moratoria psicosocial. Los siguientes son aquellos comportamientos que exceden los límites de la tolerancia de la familia o de la escuela. Este tipo

de actos exasperan fácilmente a los adultos y dan lugar a que se incremente la fricción y a una espiral creciente de actuaciones. En los chicos, este tipo de comportamiento incluye habitualmente un exceso de agresión; mientras que en las chicas, más frecuentemente se hacen notar por actuaciones de tipo sexual. La forma extrema de comportamiento es no solo un trastorno en el ámbito de la familia o la escuela, sino que queda también fuera de los límites de las normas generales de la sociedad; este tipo de comportamiento es el objeto de discusión en el apartado de Predisposición a la delincuencia (Millon, 2001, p. 27-28).

### **Escala EE: Sentimientos de Ansiedad**

La ansiedad es una emoción universal. Sin embargo, se la considera un grave trastorno psicológico si se presenta frecuentemente, persiste por largos periodos de tiempo, no puede ser explicada por estresores objetivos y desborda la capacidad del individuo para relacionarse socialmente o para funcionar de forma adecuada. Con frecuencia los adolescentes ansiosos refieren sentimientos que son o bien vagamente aprensivos o explícitamente fóbicos. Están característicamente tensos, indecisos e inquietos, tienden a quejarse de diversos problemas físicos, tales como opresión, sudoración excesiva, dolores musculares inespecíficos y náuseas. La mayoría de los adolescentes ansiosos muestran un estado generalizado de tensión que se manifiesta por la incapacidad para relajarse, inquietud motriz y predisposición a reaccionar y sobresaltarse fácilmente. Los trastornos somáticos son también características frecuentes. Cabe destacar asimismo, el estado de preocupación, el sentimiento aprensivo de que los problemas son inminentes, un estado acentuado de alerta frente a su entorno, irritabilidad y susceptibilidad generalizada.

Algunos adolescentes ansiosos formulan múltiples quejas somáticas, a menudo presentadas de forma dramática, vaga o exagerada. Otros tienen una historia que puede

considerarse como hipocondríaca; interpretan los pequeños malestares o sensaciones físicas como algo que indica un grave trastorno (Millon, 2001, p. 28).

### **Escala FF: Afecto Depresivo**

La mayoría de los adolescentes deprimidos siguen inmersos en la vida cotidiana pero están preocupados por sentimientos de desaliento o culpa, falta de iniciativa, apatía, baja autoestima, inutilidad y desaprobación de sí mismos. Durante estos periodos de abatimientos puede haber accesos de llanto, ideación suicida, actitud pesimista, aislamiento social, poco apetito o necesidad de comer en exceso, fatiga permanente, baja concentración, pérdida de interés en actividades placenteras y disminución de la eficacia en la realización de tareas corrientes o rutinarias (Millon, 2001, p. 28-29).

### **Escala GG: Tendencia al Suicidio**

Puede decirse que existe un continuo que incluye, pensamientos acerca de lesionarse a sí mismo de forma intencionada o muerte (ideación suicida), lesionarse a sí mismo intencionadamente (comportamiento autodestructivo), comportamientos suicidas fracasados (tentativas de suicidio) y, finalmente, tentativas logradas (suicidio). Cualquier elevación en la escala de tendencia suicida, debe ser tomada en serio.

Muchas razones que a menudo actúan conjuntamente sirven de impulso para el suicidio. A pesar de que las acciones impulsivas son poco frecuentes, pueden ocurrir en adolescentes que han tenido dificultades familiares persistentes o que han experimentado una ruptura dolorosa de una relación significativa. Los sentimientos de aislamiento emocional, la falta de una red de apoyo social y el sentimiento de alejamiento de los compañeros aparecen como los factores principales en la vida de los adolescentes que consideran el suicidio como su único recurso

(Millon, 2001, p. 29).

#### **2.4.2. Apego y Personalidad**

Lorenzini y Fonagy (2014) realizan una revisión de la relación del apego y los trastornos de personalidad, indicando que esta relación es multifactorial, en donde convergen aspectos biológicos y psicosociales. Es así que en el apego seguro, los individuos poseen una relación de confianza con sus figuras de apego, percibiendo el medio ambiente como libre de amenazas, poseyendo además mejores estrategias para su afrontamiento; este grupo son los que usualmente tienen menos propensión a desarrollar problemas de personalidad (Nolte et al.; citado en Lorenzini y Fonagy, 2014).

En cuanto al apego evitativo, los mismos autores citan a Bennet quien indica que este tipo de personas tienden a disminuir las amenazas posibles del medio ambiente, en ese sentido son más resistentes a las emociones negativas que puedan derivar de las situaciones de apego; esta situación fue denominada por Bowlby como “Autoconfianza compulsiva”

Por otra parte, en cuanto del apego ansioso, al ser este producto de situaciones poco consistentes con sus figuras de apego, este tipo de personas suelen ser más vulnerables a las situaciones derivadas del medio ambiente, lo cual les genera estrés, angustia e ira que buscan compensar con conductas compulsivas para la búsqueda de atención y dependencia de los demás (Lorenzini y Fonagy, 2014).

En cuanto de los adultos que presentan apego desorganizado, estos usualmente han pasado por situaciones familiares de violencia o trauma, siendo este último grupo el que se puede considerar como el más susceptible a desarrollar problemas de personalidad posterior (Brennan & Shaver; citado en Lorenzini y Fonagy, 2014).

Los mismos autores (Lorenzini y Fonagy, 2014) recalcan la importancia de la generación de un apego seguro como una estrategia para el desarrollo de una personalidad saludable, en donde la vinculación emocional juega un papel más relevante frente a la estimulación intelectual; en donde los traumas y situaciones complicadas en la infancia son altamente correlacionadas con trastornos de personalidad posterior, situación que es especialmente más frecuente en aquellos que experimentaron un apego desorganizado, siendo estos hasta 4 veces más probable de generar un trastorno de personalidad que una persona con apego seguro.

Lorenzini y Fonagy (2014), citan a McGauley et al., que indica que el abuso físico en la infancia contribuye altamente en la generación de trastornos antisociales, límite, pasivo-agresivo y por dependencia, Battle et al., por otro lado indica que el trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad tiene un vínculo más fuerte con personas que han sufrido abuso sexual en su infancia; por otra parte, Riggs et al., indica que los trastornos de personalidad tienen un componente dual, en donde las predisposiciones biológicas como los estilos de apego juegan un rol importante; Sandberg et al., resalta que las mujeres víctimas de violencia y abuso en la adolescencia, que además tengan un apego ansioso, tienden a generar síntomas postraumáticos en la adultez, Waldinger et al., añade que las mujeres que pasaron por experiencias traumáticas en su infancia desarrollan síntomas de somatización en la adultez.

### **2.4.3. Adolescencia y Apego**

La teoría del Apego tiene sus orígenes en los años 50 cuyo objetivo fue explicar las relaciones que se establecen en la infancia entre el niño y sus cuidadores, esta teoría ha ido expandiéndose en las últimas décadas, tanto a la comprensión de otro tipo de relaciones (hermanos, amigos, pareja) como a etapas evolutivas posteriores. Una de estas etapas es la adolescencia donde ocurren transformaciones significativas a nivel cognitivo, emocional y social

que tendrán una repercusión directa sobre el significado y expresión de los procesos de apego (Oliva Delgado, 2011).

El pensamiento del adolescente evoluciona a un nivel formal siendo este una potente herramienta cognitiva que le va a permitir razonar con una mayor complejidad sobre sus relaciones con las figuras de apego (Allen, 2008; como se cita en Oliva Delgado, 2011). Es en este periodo cuando el sistema de apego se le puede considerar como integrado habiendo surgido a raíz de las experiencias relacionales previas, con un carácter de estabilidad el cual podrá predecir el comportamiento del adolescente dentro y fuera de la familia (Oliva Delgado, 2011).

El distanciamiento y la búsqueda de autonomía que el adolescente hace de sus figuras de apego de infancia puede ser considerado uno de los procesos evolutivos más importantes en esta etapa. Existe evidencia en relación a la búsqueda de autonomía que el adolescente hace de sus figuras significativas y que reflejan el choque entre la necesidad de apoyo parental en un momento en el que tienen que afrontar muchas tareas evolutivas y la exigencia de exploración que requiere la resolución de dichas tareas (Oliva Delgado, 2011).

Dentro de estos procesos tenemos la disminución de la cercanía emocional, de las expresiones de afecto, de la cantidad de tiempo que pasan los padres con los hijos, un aumento de la necesidad de privacidad, el deterioro en la comunicación que se da en torno a la pubertad, los chicos y chicas hablan menos espontáneamente de sus asuntos haciendo la comunicación difícil, finalmente las discusiones entre padres e hijos en la adolescencia temprana pasan a formar parte de la vida cotidiana en la familia. (Oliva Delgado, 2011).

El adolescente precisa alcanza un equilibrio entre dichas necesidades de apego y exploración. Al igual que ocurría con los niños pequeños en la Situación del Extraño . Según

Delgado Gallego et al. (2011).

Los adolescentes mostrarán una mayor tendencia a la exploración cuando sientan que sus padres están disponibles y les muestran su apoyo. De hecho, y aunque chicos y chicas aumentan sus conductas exploratorias y reducen las manifestaciones abiertas de apego en su tránsito a la adolescencia, la mayoría disfrutaban de relaciones cálidas y estrechas con sus padres, necesitan su respeto y aprecio, y en condiciones de estrés tornan a sus padres, que continuarán siendo importantes figuras de apego, incluso durante la adultez emergente. (p.57).

Existen diferencias individuales en la forma en que el adolescente resuelve la tarea del distanciamiento emocional de sus padres, lo cual puede resultar más complicado en el caso de aquellos con modelos de apego inseguro. Los adolescentes con modelos de apego seguro manejan los conflictos con sus padres en donde ambas partes tienen la oportunidad de intercambiar sus puntos de vista y expresar sus pensamientos, y tratan de encontrar un equilibrio en las necesidades de mayor autonomía con esfuerzos por preservar una buena relación con sus padres (Allen, 2008; como se cita en Oliva Delgado, 2011).

En las familias donde se ha propiciado un apego seguro, la autonomía y distanciamiento es menos problemático porque estos chicos y chicas tienen la confianza de que a pesar de los desacuerdos la relación con sus padres se mantendrá intacta, ya que es más fácil y seguro discutir con los padres cuando se sabe que se podrá seguir contando con ellos (Scharf y Mayselles, 2007; como se cita en Oliva Delgado, 2011).

Los padres que fomentaron un apego seguro suelen mostrar una mayor sensibilidad ante los estados emocionales de sus hijos, ya sea porque esta sensibilidad parental puede ser un

predictor de la seguridad en el apego, o porque estos adolescentes al sentirse apoyados comunican de forma más frecuente y precisa a sus padres sus estados emocionales. En definitiva, la seguridad en este modelo de apego favorece a que el distanciamiento del adolescente de sus padres suceda de una forma más saludable, por lo que no es extraño que estos adolescentes muestren un mejor ajuste por ejemplo a la tarea evolutiva de abandonar el hogar para perseguir metas laborales y académicas fuera del hogar (Oliva Delgado, 2011).

Por otro lado, el distanciamiento emocional de los padres puede resultar altamente estresante en aquellas familias con adolescentes inseguros. En estos casos la búsqueda de autonomía puede ser percibida como una amenaza para la autoridad de los padres y para la relación parento-filial, y tanto los adolescentes como sus padres pueden verse en constantes conflictos y desacuerdos (McElhaney et al., 2009, citado en Oliva Delgado 2011). Cuando se trata de adolescentes evitativos o autosuficientes, será más frecuente que tiendan a evitar soluciones negociadas, siendo la retirada del conflicto la estrategia más frecuente.

Así, la menor implicación afectiva con las figuras de apego que suelen mostrar estos sujetos será una amenaza para su independencia por lo que la resolución de la tarea de renegociar las relaciones parento-filiales se verían afectadas, y más que reajustar la relación para atender sus nuevas necesidades de autonomía a la vez que se mantiene un vínculo positivo, estos adolescentes optan por rechazar y cortar la relación con sus padres (Allen y Land, 1999 como se cita en Oliva Delgado, 2011).

En cuanto a los adolescentes con un apego ansioso-ambivalente, será más frecuente la implicación en discusiones muy intensas e improductivas que terminan minando la autonomía del adolescente. Estos sujetos tienden a sobredimensionar los problemas en sus relaciones familiares, al menos por encima de lo que suelen percibir sus propios padres o los iguales. Estas

dificultades suelen mantenerse a lo largo de toda la adolescencia, lo que suele entorpecer la resolución de algunas tareas relacionadas con la autonomía personal. En este caso, más que rechazar a sus cuidadores pueden permanecer enmarañados a ellos, de ahí las dificultades que experimentarán en el logro de la autonomía. (Allen y Land, 1999; como se cita en Oliva Delgado, 2011).

De acuerdo a Allen et al. 2007 (como se cita en Oliva Delgado, 2011) hace referencia a que los modelos construidos en la infancia pueden llegar a ser predictores de los vínculos que el adolescente establezca con sus compañeros, siendo el caso que los adolescentes con apego seguro se muestran más cómodos en las interacciones afectivas íntimas propias de amistad debido probablemente a que ellos suelen manejar mejor sus emociones frente a situaciones estresantes. Asimismo, suelen mostrar mejores competencias sociales en cuanto a sentimiento de aceptación y popularidad.

Por otro lado, los adolescentes con apegos inseguros evitativos suelen tener una comunicación distorsionada y expectativas negativas sobre los demás lo que genera malestar en sus relaciones interpersonales, estos adolescente se aíslan emocionalmente de aquellos que podrían llegar a ser amigos íntimos mostrando conductas distantes y hostiles (Cassidy et al., como se cita en Oliva Delgado, 2011).

Cuando se trata de adolescentes con apegos ambivalentes o preocupados, por un lado su interés por la intimidad y la búsqueda de apoyo hará que presenten un mejor desempeño social que los autosuficientes. Pero, por el otro, les predispondrá a sentirse muy ansiosos acerca de cómo actuar en las relaciones íntimas y sobre la disponibilidad y apoyo de los demás, por lo que en las relaciones sociales, su excesiva ansiedad los llevará a un pobre desempeño en ellas (Seiffge Krenke, 2006, como se cita en Oliva Delgado 2011).

En un contexto de apego desorganizado, donde hay probabilidades significativas de que el cuidador tenga actitudes negativas hacia ese niño, la desconfianza se desarrolla como una repuesta adaptada al ambiente, manteniéndose en una actitud vigilante o incluso cerrada ante la comunicación social (Guido y Spano, 2019). Individuos con un patrón de apego desorganizado tienden a desconfiar de la información que proviene de su propia experiencia y del otro, lo que ocasiona que permanezcan en un constante estado de hipervigilancia en donde la falta de confianza pasa a ser un mecanismo de defensa en cualquier comunicación social llevando a que el sujeto interprete las intenciones de los demás como malas. (Fonagy et al., 2016 como se cita en Guido y Spano, 2019).

Las personas que han vivido experiencias de abuso y negligencia tienen son altamente sensibles a las expresiones de enojo por parte de los demás lo que genera dificultades en sus relaciones interpersonales (Berenson, et al., 2018 como se cita en Guido y Spano, 2019). También pueden presentar problemas de autopercepción al valorarse como personas detestables como consecuencia de los malos tratos por parte del cuidador, siendo que en sus relaciones interpersonales esperan ser tratados acorde a esa autopercepción generando posibles mecanismos de defensa y dificultando aún más esas relaciones (Guido y Spano, 2019).

En esta línea, queda demostrado que aquellos niños cuyo apego es del tipo desorganizado tendrán mayor vulnerabilidad a presentar dificultades para la regulación de emociones negativas y en el control de los impulsos, pueden ser más coercitivos en la relación con sus pares, agresivos, con problemas emocionales, de comportamiento y de relación. (Guido y Spano, 2019).

## CAPÍTULO III

### Metodología

#### 3.1. Fundamentación

La presente investigación responde al paradigma hermenéutico en la que se pretende identificar, explicar, describir e interpretar el significado del Apego en el desarrollo de la Personalidad y Síndromes Clínicos en adolescentes. Y de enfoque cualitativo, que según Hernández Sampieri et al. (2014) el enfoque cualitativo se basa en un proceso inductivo que permite explorar, describir y luego generar perspectivas para teorizar, yendo de lo particular a lo general.

La investigación cualitativa es una forma de investigación adoptada para el objeto del estudio y del problema surgido para la investigación. La investigación cualitativa posiciona al investigador como instrumento por lo que la validez del instrumento-investigador, se determina según su competencia y habilidades. (Ñaupas Paitán et al, 2018). Asimismo se considera al investigador como intérprete de la realidad que aprende, donde la brecha entre sí mismo y su objeto de estudio será cubierta por la interpretación que este le dé a lo que investiga; en este caso, el interés del estudio está puesto en las personas en sí mismas y en su entorno y en los relatos que se construyen como resultado de la relación intersubjetiva que ambos, participantes e investigador establecen (Delgado y Gutiérrez, 2007).

González Rey (1997) menciona que la relación dinámica que existe entre el investigado y el investigador nos lleva a la realización de nuevos constructos y nueva teorías que implica entrar en las “zonas de sentido, donde el aumento de la complejidad de una de las partes conduce necesariamente al aumento de la complejidad en la otra, y produce así nuevas situaciones

contradictorias, entre el conocimiento y la realidad”(p. 5); por tanto, “el carácter cualitativo de la investigación no se definirá por el carácter cualitativo de los instrumentos utilizados, sino por el carácter cualitativo del proceso general de la construcción de información del cual los instrumentos son solo un momento”(p. 118), “La validez y la confiabilidad de los instrumentos son sustituidos por la congruencia y continuidad de la información producida por el sujeto estudiado” (p. 281) y los instrumentos “dan lugar a una información diversa que se construye, (...) ésta representa un momento de continuidad en la relación con la información, construida en momentos precedentes” (p. 145).

La presente investigación que se realizó fue de nivel descriptivo e interpretativo, la cual se orienta básicamente a la descripción de las situaciones o fenómenos en un contexto específico temporal y espacial (Hernández Sampieri et al., 2014).

Como señalan Camic, et al. (2003) la recolección detallada de información de unos pocos casos permite describir y analizar múltiples aspectos de un tema, los elementos que se relacionan y desentrañar los complejos patrones de interacción que ocurren en los fenómenos. De este modo, a través de una historia de vida, se podrá dar cuenta de cómo las experiencias tempranas de estos adolescentes con sus cuidadores primarios determinan un estilo de apego y este a su vez interviene en el desarrollo de su personalidad y en la manifestación de síndromes clínicos. Asimismo se busca entender como estos mecanismos se relacionan con el desarrollo y la vivencia de lo que representan problemas psicosociales en la actualidad.

### **3.2. Tipo de Investigación**

Se utilizó el método narrativo, según Bautista (2014), este enfoque nos permite acceder a la comprensión e interpretación abarcadora de los significados y vivencias de la subjetividad

que están presentes en las narraciones que realizan, a través del cual pueden configurar la forma de ser y estar en el mundo, tanto individual y social. Además “la narrativa está situada en una matriz de investigación cualitativa puesto que está basada en la experiencia vivida y en las cualidades de la vida”. (Connelly y Clandinin, 1995, p. 16) Asimismo “la investigación narrativa es el estudio de las formas en que los seres humanos experimentamos el mundo” (Connelly & Clandinin, 1990, p. 6)

### 3.3. Técnicas

Las investigaciones cualitativas necesitan ir de lo particular a lo general, es decir un proceso inductivo para explicar o explorar, tras lo cual se elaboran perspectivas nuevas y teorías (Hernández Sampieri et al., 2014), para ello, las técnicas que se emplearon son:

**Observación directa** la cual constituye el único medio que se utiliza siempre en todo estudio cualitativo (Hernández Sampieri et al., 2014). Hay cualidades que debe poseer una buena observación, el observador debe saber escuchar con atención, manteniéndose alerta a los detalles, igualmente es necesario poder descifrar conductas, cuidando no salir del objeto de la observación. La observación en la presente investigación estuvo más dirigida a las conductas y respuestas emocionales de cada participante, que si bien es cierto no se encontraban en su medio natural si no en un Centro Preventivo, se hizo hincapié en el análisis de estas respuestas en contraste con su narrativa, lo cual fue una fuente importante que aportó principalmente en complementar el análisis de los posibles rasgos de personalidad así como de los síndromes clínicos de cada participante, y además ver cuanta afectación emocional pudo generar los hechos vividos en sus experiencias tempranas.

Otra técnica empleada es el **Análisis Documental**, consiste en indagar documentos

fuentes de diversa naturaleza que nos permiten conocer situaciones en diferentes aspectos, tales como memorias, expedientes, fichas, cartas, entre otros. Quintana Peña (2006) refiere que los documentos revisados pueden ser de múltiples naturalezas, tales como comunicaciones personales, documentos organizaciones, formales, u otros, desde los cuales es posible la recuperación de información de alto valor para la investigación. En estos se pueden hallar la descripción de acontecimientos rutinarios y los problemas y reacciones más usuales de las personas o cultura objeto de análisis. Los documentos son además una fuente valiosa que revela los intereses y las perspectivas de comprensión de la realidad de quienes los han escrito. Por medio de esta técnica, a través de una **Ficha Sociodemográfica**, se pudo recolectar información sobre los datos de filiación de cada participante, algunos aspectos como la constitución familiar, ocupación y conocer cómo es que el adolescente llegó al Centro de Protección, esa información es de suma utilidad ya que ayudó a determinar la problemática actual del adolescente que mucho tiene que ver con la dinámica familiar del presente y algunos indicadores del desarrollo de su personalidad y posibles síndromes clínicos.

La **Entrevista semiestructurada**, fue una técnica de entrevista que se hizo a través de preguntas abiertas la cual tuvo como finalidad lograr una construcción acerca de las experiencias tempranas y recientes de los participantes con sus tutores/cuidadores. Aquí se recabo de la mejor manera posible la complejidad de las vivencias de los participantes con relación al vínculo establecido con sus cuidadores y los problemas emocionales y/o conductuales que han podido presentar en la actualidad al encontrarse albergados en un Centro Preventivo, se emplea para comprender el comportamiento, para analizar experiencias y vivencias a través de la narración del sujeto a partir del testimonio subjetivo de las participantes recogidos en entrevistas sucesivas así como las valoraciones que cada una de ellas realizan sobre los acontecimientos de su vida

relacionados a su identidad de género, acontecimientos de su infancia, niñez, adolescencia.

Finalmente, se utilizaron el **Cuestionario de Representaciones del Apego** (Camir - R) en su versión reducida y el **Inventario Clínico de Millon para Adolescentes (MACI)**. El primero nos permite medir las representaciones de apego, se fundamenta en las evaluaciones que realiza el sujeto sobre las experiencias de apego pasadas y presentes y sobre el funcionamiento familiar. El segundo Está orientado a evaluar el funcionamiento psicológico de adolescentes a través de tres grandes dominios presentes en el desarrollo y resolución de los desafíos de la adolescencia. Estos incluyen la estructuración de una personalidad con características propias (prototipos de personalidad); la reacción frente a situaciones conflictivas propias del período (preocupaciones expresadas) y la posible presencia de cuadros psicopatológicos de alta prevalencia en la adolescencia (síndromes clínicos).

### **3.4. Instrumentos de Recolección de Datos**

#### **3.4.1. Guía de Observación Directa**

Aquí consideramos una ficha de observación, que toma en cuenta los aspectos físicos como arreglo personal, la postura, el contacto visual o respuestas fisiológicas; asimismo dentro de los aspectos conductuales se ha considerado el desenvolvimiento propio de cada participante a lo largo de la entrevista que contempla desde gestos, manierismos, tono de voz, tics, entre otros; así como las diferentes respuestas emocionales que manifiestan al narrar las experiencias con sus cuidadores que pueden ir desde la tristeza, hasta la alegría, labilidad, incertidumbre, el enojo, la ansiedad entre otras; todos estos indicadores ayudaron a respaldar los diferentes problemas en las características de personalidad y síndromes clínicos que se encontraron en los participantes de la muestra.

### **3.4.2. Ficha Sociodemográfica**

En la ficha sociodemográfica se registró:

- La edad
- El grado de instrucción
- Ocupación Actual
- Nivel Socio Económico
- Lugar de Procedencia
- Composición Familiar
- Tiempo de Permanencia en el Centro
- Motivo de Ingreso

La ficha sociodemográfica es una herramienta que nos proporciona datos generales del adolescente para poder situarlo dentro de un contexto, esto nos ha permitido tener una idea de cómo era la situación del adolescente antes de llegar al Centro así como también nos ha proporcionado datos respecto al motivo de su internamiento. Esto último sobre todo ha sido fundamental a la hora de describir los principales problemas conductuales y emocionales por los que estuvieron atravesando los adolescentes en ese momento presente.

### **3.4.3. Guía de Entrevista semiestructurada**

Se empleó una guía de entrevista, material basado en la “Entrevista sobre el Apego Adulto” de Martínez Guzmán y Núñez Medina (2007), el cual fue adaptado de acuerdo a la conveniencia de la investigadora y a los propósitos de la investigación, esta guía de entrevista nos permitió valorar el apego a partir de preguntas que se concentran en el pasado del

entrevistado, eventos y relaciones actuales con miembros de la familia nuclear y otros significativos con preguntas elaboradas que abarcan momentos desde la infancia, niñez y adolescencia así como su vida actual en relación con sus cuidadores, así como también preguntas dirigidas a analizar cuan cubiertas han sido sus necesidades emocionales básicas como de seguridad, afecto y pertenencia y la perspectiva que ahora ellos tienen de sí mismos y en la persona que se han convertido.

Con el fin de optimizar el proceso de análisis la guía de entrevista se ha categorizado en las siguientes dimensiones:

- **Estructura y dinámica familiar;** cuyo objetivo no fue determinar en si como se encontraba constituida la familia y cuan funcional ha sido, sino más bien, está dimensión estuvo dirigida a conocer el contexto en el que se estableció ese vínculo de apego entre “el menor y su cuidador” a través de información como la personalidad de los padres, relación conyugal, relación paterno filial, figuras significativas dentro de la familia que pudieron servir de soporte, problemas frecuentes o motivos de conflicto dentro de la familia, separaciones, violencia intrafamiliar; siendo que, si la dinámica, y sobre todo la estructura, no han sido óptimas, es más probable de que se haya desarrollado un buen vínculo.  
Corresponde a los ítems 1 y 2 predominantemente.
- **Del Cuidador y su estilo de crianza;** determinado por la manera que tiene el cuidador/res de reaccionar y responder a las emociones del niño, es el patrón de actuación del cuidador y que recoge un conjunto de emociones, conductas, pensamientos y actitudes que los cuidadores desarrollan en torno a la crianza del niño y que está inmerso en un proceso de interacción social y como tal va en el

desarrollo de éste. Corresponde Items 1, 3 y 7 predominantemente.

- **Accesibilidad y disponibilidad del cuidador;** no solo determinada por la presencia física del cuidador en el entorno del menor sino también cuando responsivo se muestra el cuidador frente a las necesidades del niño. Corresponde Items 3, 4 y 6 predominantemente.
- **Del Cuidador y la contención emocional;** tiene que ver con la capacidad del cuidador para acompañar de manera afectiva al niño y regularlo en los momentos de estrés. Corresponden los Ítems 5 y 6 predominantemente.
- **Del Cuidador y el afecto y cercanía;** relacionado específicamente a las expresiones de afecto explícitas por parte del cuidador hacia el niño que van desde las físicas hasta las verbales y otras que transmitan al niño el mensaje directo de que es amado. Corresponden los Ítems 3 y 4
- **Del Cuidador y la seguridad y pertenencia;** se trata la percepción que el niño tiene respecto a que su integridad física, emocional y social están siendo supervisadas y respaldadas por el cuidador (protección y cuidado). Tiene que ver también con la necesidad del niño de pertenecer al grupo familiar, de ser visto, reconocido y tomado en cuenta por su cuidador y sentirse apoyado. El sentimiento de no pertenencia puede ser interpretado como rechazo por parte del cuidador. Corresponden los Ítems 10, 12 y 14 predominantemente.
- **Del cuidador y el abandono,** separaciones o pérdidas. Corresponden los Ítems 8 y 9 predominantemente.
- **Relación actual con el cuidador;** este apartado nos brinda información de cuan

cercana y funcional es la relación del menor con su figura de apego en la actualidad, esto con la finalidad de realizar un análisis retrospectivo de cómo pudo ser esa relación durante la niñez. Corresponden los Ítems 15 y 16 predominantemente.

- **Del cuidador y su influencia en la problemática biopsicosocial del menor;** dentro de la entrevista existe una pregunta referida a ¿cómo piensas que tus experiencias de infancia han afectado tu personalidad?, la mayoría de los participantes logró de manera eficaz encontrar una conexión de sus experiencias tempranas con la calidad de la relación que tuvieron con sus cuidadores cuando niños. Corresponden los Ítems 17 y 18 predominantemente.

### 3.5. Inventarios y Cuestionarios

#### **Cuestionario de Representaciones del Apego (Camir - R) en su versión reducida**

##### **Ficha Técnica**

Nombre del instrumento:	:	Cuestionario de Representaciones del apego adulto (CaMir–R) – Versión reducida
Autores	:	Nekane Balluerka, Fernando Lacasa, Arantxa Gorostiaga, Alexander Muela y Blaise Pierre Humbert.
Año	:	2008
Procedencia	:	España
Adaptado por	:	Elsa, Gómez Talavera
Año de adaptación	:	2012
Validado por	:	Leonardo, Grijalba Cañari
Año de validación	:	2017
Edad de validación	:	Desde 11 años. Adolescentes y adultos.

Tipo de Aplicación	:	Individual y colectiva
Tiempo de Aplicación	:	20 minutos aproximadamente
Dimensiones	:	Seguridad, Preocupación familiar, Interferencia de los padres, Valor de la autoridad de los padres, Permisividad parental, Autosuficiencia y rencor, Traumatismo infantil.
Objetivo	:	Identificar el tipo de apego

El Camir – R es una prueba que mide el estilo de apego que predomina en la persona, consta de treinta y dos Ítems en una escala de tipo Likert que va desde totalmente desacuerdo hasta totalmente de acuerdo en una graduación del uno al cinco.

El Camir – R es una prueba que mide el estilo de apego que predomina en la persona, considera los 4 estilos de apego: Estilo Seguro, Estilo Ansioso – Ambivalente (preocupado), Estilo Evitativo – Inseguro y el Estilo Desorganizado. Consta de treinta y dos Ítems en una escala de tipo Likert que va desde totalmente desacuerdo hasta totalmente de acuerdo en una graduación del uno al cinco. Consta de siete factores:

Factor 1: “Seguridad” que consta de 7 Ítems

Factor 2: “Preocupación familiar” de 6 Ítems

Factor 3: “Interferencia de los padres” de 4 Ítems

Factor 4: “Valor de la autoridad de los padres” de 3 Ítems

Factor 5: “Permisividad parental” de 3 Ítems

Factor 6: “Autosuficiencia y rencor contra los padres” de 5 Ítems

Factor 7: “Traumatismo Infantil” de 5 Ítems.

Las dimensiones 2, 4 y 6 se centran en el presente de la persona, las dimensiones 3, 5 y 7 en el pasado y la dimensión 1 incluye ítems que remiten tanto al presente como al pasado. Por otra parte, la dimensión 1 se asocia al **apego seguro**, las dimensiones 2 y 3 al **apego preocupado**, la dimensión 6 al **apego evitativo** y la 7 al **apego desorganizado**. Las otras dos dimensiones se refieren a representaciones de la estructura familiar (dimensiones 4 y 5). Luego de obtener el porcentaje de los estilos de apego de la persona se observa cuál es el que cuenta con mayor frecuencia comparando con los otros.

Para validar el CaMir-R los autores que elaboraron la adaptación al español realizaron cinco estudios, primero fue analizado las diferencias de las dimensiones de la versión extensa del CaMir después se centralizó en la confiabilidad del CaMir-R luego se examinó la validez convergente de la prueba seguidamente se estudió la relación entre las dimensiones del CaMir-R y los diferentes síntomas psicopatológicos y por último se estableció la validez del CaMir-R. (Grijalba Cañari, 2017).

La adaptación peruana por Gómez Talavera (2012) en fue aplicada en estudiantes universitarios en una Universidad Privada de Lima Metropolitana, en cuanto a su validez fue a través del análisis ítem-test obteniendo la correlación igual o superior a 0.20; en cuanto a la confiabilidad las siete dimensiones resultaron con un grado aceptable de confiabilidad presentando un coeficiente de Alpha de Cronbach entre 0.60 y 0.85 lo cual indica que el cuestionario es confiable para su aplicación.

La validación peruana realizada por Grijalba Cañari (2017) se realizó aplicando la prueba piloto 5 223 adolescentes de instituciones educativas públicas del distrito de Chincha Alta-Ica

alcanzando la validez de contenido por 5 expertos haciendo el uso de la prueba binomial con un valor de 0.00 de manera que es menor a 0.05; interpretando la validez de la prueba, así mismo, en la confiabilidad de la prueba tuvo un valor de 0.79 interpretando que la prueba es aceptable de confiabilidad para la aplicación; es decir; el cuestionario de CaMir-R es válido y confiable para la población de estudio.

### **Inventario Clínico de Millon para Adolescentes (MACI)**

#### **Ficha Técnica**

Nombre	:	MACI. Inventario Clínico para Adolescentes de Millon
Autor	:	Theodore Millon, con la colaboración de Carrie Millon, Ph D. Roger Davis
Procedencia	:	National Computer System (1993)
Adaptación española	:	Gloria Aguirre Llagostera (2003)
Adaptación peruana	:	Monica Iza 2002
Aplicación	:	Normalmente Individual. En ocasiones colectiva.
Ámbito de aplicación	:	De 13 a 19 años
Duración	:	Aproximadamente 30 minutos
Finalidad	:	Evaluación de las características de personalidad y los síndromes clínicos de los adolescentes
Baremación	:	Baremos de población diferenciados por sexo y edad en puntuaciones Tasa Base

El MACI es un instrumento de evaluación utilizado preferentemente en el ámbito clínico para el estudio sistemático de la personalidad adolescente y sus trastornos. Está basado en los modelos de aprendizaje biosocial y evolutivo de la personalidad desarrollados por Millon (1969/1983), donde además de evaluar las características de personalidad y sus trastornos permite detectar la presencia de síndromes clínicos relevantes y las preocupaciones expresadas

de los adolescentes. Ha sido construido específicamente para la población adolescente. Los Ítems del inventario están redactados en un lenguaje que utilizan los adolescentes y se refieren a temas relevantes en sus preocupaciones y experiencias.

Consta de 160 ítems con formato Verdadero-Falso, se adapta al nivel de lectura de 6to. grado y puede ser completado en 20 minutos. Los ítems se organizan en 31 escalas, 27 con significado clínico, 3 escalas de control denominadas Modificadoras y una escala de validez. Estas escalas se dividen en 3 secciones: Patrones de personalidad, Preocupaciones expresadas y Síndromes clínicos. La validez de las puntuaciones de las escalas del MACI fue evaluada utilizando diversos estadísticos.

El Inventario Clínico de Millon permite hacer una diferencia entre adolescentes regulares y con problemas psicológicos así como caracterizar psicológicamente a jóvenes en riesgo con vulnerabilidad psicológica con problemas clínicos y con problemas de adaptación social. La fiabilidad muestra que los ítems del instrumento tienen una función de valor en correlación ítem-total ya que el grado de precisión o exactitud de la medida en la prueba muestra de que es aplicado a adolescentes más de una vez producirá los mismos resultados. (Moscoso Morante y Rottier Perez-Albela, 2016).

### **3.6. Muestra**

#### **3.6.1. Unidad de Análisis**

Frente a las características del grupo a estudiar, se optó por el tipo de Muestreo por Conveniencia, el cual es una técnica de muestreo no probabilístico intencionado que se emplea para identificar a los sujetos potenciales que pueden o no participar del estudio; en este tipo de muestreo, el investigador solicita el apoyo para poder identificar a la muestra que posea las

características necesarias, y que además se tenga el acceso (Hernández Sampieri et al., 2014).

La presente investigación está conformada por menores en situación de vulnerabilidad o alto riesgo (delincuencia, maltrato, abandono, etc.) de un Centro Preventivo de Menores de la ciudad de Arequipa, el cual no cuenta con un determinado número de menores permanentemente ya que estos tienen un periodo de permanencia temporal entre 24 y 48 horas hasta definir su situación legal.

Por lo tanto, siguiendo dichos criterios y para efectos de la presente investigación se consideraron 05 adolescentes cuyas edades oscilan entre los 13 y 17 años, del sexo masculino y femenino en situaciones de alto riesgo (abandono, delincuencia, maltrato, etc.) los cuales fueron albergados por medida judicial y llevados en forma provisional a sus instalaciones.

### **3.7. Procedimiento**

Para realizar la investigación primero se gestionaron los permisos correspondientes con la jefe del Centro Preventivo exponiéndole los objetivos y otros detalles del proyecto así como también la coordinación respecto a los horarios y formas de aproximación y evaluación con los participantes.

Segundo, se asistió de forma periódica para las entrevistas correspondientes de los adolescentes haciéndose de manera individual por día hasta completar la muestra planificada. A cada adolescente se le aplicó la guía de observación, la ficha sociodemográfica, la guía de entrevista y los dos inventarios. Todas las entrevistas se realizaron a través de la asignación de un código a cada adolescente con la finalidad de respetar la identidad de los participantes. Previo a las entrevistas se les brindó a cada adolescente un consentimiento informado (ANEXO A) para que de forma voluntaria pudieran participar en el estudio y su autorización para ser grabadas a

fin de cumplir con los estándares éticos requeridos en la investigación.

Para la recolección de datos se inició con el llenado de una ficha sociodemográfica por parte de la examinadora (ANEXO B) a manera de preámbulo a la entrevista propiamente dicha, en esa ficha se incluyó un apartado que hizo referencia al motivo del internamiento con la pregunta abierta ¿Cómo así llegaste a esta institución?, el objetivo de esta pregunta fue que cada adolescente contara de manera libre y abierta sus vivencias particulares direccionadas a conocer un poco más acerca de sus vivencias personales y establecer un diálogo dialéctico a partir de la información brindada.

Se realizó la entrevista con cada adolescente haciendo uso de una Guía de Entrevista, material basado en la “Entrevista sobre el Apego Adulto” de Martínez Guzmán y Núñez Medina (2007), el cual fue adaptado de acuerdo a la conveniencia de la investigadora y a los propósitos de la investigación, esta guía de entrevista nos permitió valorar el apego a partir de preguntas que se concentran en el pasado del entrevistado, eventos y relaciones actuales con miembros de la familia nuclear y otros significativos (Anexo D).

Se procede a la aplicación de los dos inventarios, el Cuestionario de Representaciones del Apego (Camir - R) en su versión reducida (ANEXO E) y el Inventario Clínico para Adolescentes – Millon (MACI) (ANEXO E). Al mismo tiempo se procedió con el llenado de la Ficha de Observación (ANEXO C), donde se escribió en forma detallada todas las conductas y respuestas emocionales que se hicieron manifiestas durante las entrevistas.

### **3.8. Análisis, Procesamiento y Presentación de los Resultados**

Se transcribieron las entrevistas en su totalidad (ANEXO F), se realizó la lectura, análisis e interpretación de datos recogidos, siguiendo el marco teórico del Análisis de contenido, a partir

de las grabaciones de audio.

Se realizó el análisis de los demás instrumentos. La ficha sociodemográfica que complementa la guía de entrevista que sirvió para elaborar un perfil de cada entrevistado esto permitió conocerlos a través de datos claros sobre la estructura familiar actual, condiciones de vida, dificultades conductuales y emocionales y motivo de internamiento. Luego se procedió con el análisis de los datos obtenidos en la ficha de observación, buscando todo lo referente y complementario a los ejes de la investigación.

Los datos obtenidos a partir del análisis de contenido de las entrevistas fueron agrupados a manera de categorías para poder establecer similitudes o tendencias, para la elaboración de un cuadro consolidado que sintetice la información.

Una vez obtenidos los resultados se realizó la triangulación de técnicas que para Bautista (2014), consiste en “la utilización de diferentes técnicas de acopio de material discursivo. Hay técnicas cualitativas que presentan un elevado grado de complementariedad, especialmente cuando una técnica presenta fortalezas donde otra encuentra debilidades y viceversa” (p. 129). Las técnicas que se triangulan son la entrevista, observación Análisis documental, cuestionario e inventario.

Se elaboraron cuadros con la información de cada instrumento, presentando los resultados por cada participante los cuales reflejan lo planteado en los objetivos, siendo esto necesario para sintetizar los resultados para que sean manejables y que nos permitan elaborar posteriormente la discusión y conclusiones.

A partir de los resultados visibles se elaboró la discusión tomando como contraste las investigaciones antecedentes. Confrontando cada resultado con los resultados de dichas

investigaciones, destacando las similitudes en los hallazgos y las contradicciones o diferencias.

Finalmente, se elaboraron las conclusiones y recomendaciones tomando en cuenta, obviamente, los resultados y la discusión.

## CAPÍTULO IV

### Análisis e Interpretación de Resultados

#### 4.1. Participantes

Respetando la identidad de cada adolescente se identificó a cada uno mediante las siglas de su nombre y apellidos, asimismo los datos signados en la presente tabla corresponden a información real:

**Tabla 1**

*Datos Sociodemográficos de los Participantes de la Investigación*

	Edad	Sexo	Grado Instr.	Ocupación	Nivel Socioeconómico	Proced.	Tiempo de Permanencia
<b>Lucero</b>	17	F	2° Sec.	Ninguna	Medio - bajo	El Pedregal	01 año
<b>Ángel</b>	16	M	3° Sec.	Lavar carros	Bajo	El Pedregal	03 meses
<b>Hayde</b>	15	F	2° Sec.	En restaurante	Medio - bajo	Pasco	03 meses
<b>Eduardo</b>	16	M	3° Sec.	Estudiante	Medio - bajo	Arequipa	02 días
<b>Flor</b>	14	F	2° Sec.	Venta de sombreros	Bajo	Sto. Tomás – Cusco	04 días

La tabla 1 nos permite conocer a la muestra, la cual está conformada por adolescentes entre edades de 14 a 17 años, entre ellos se encuentran 03 mujeres y 02 varones con estudios secundarios inconclusos o retrasados, entre las ocupaciones se aprecian que solo uno es estudiante, tres realizan algún tipo de trabajo y solo una no realiza ninguna actividad, que sería la adolescente que mayor tiempo de permanencia tienen en el centro. El nivel socioeconómico de la muestra fluctúa entre un nivel bajo a medio bajo. Finalmente 03 provienen de la provincia de Arequipa y solo dos de otras provincias (Cusco y Pasco).

#### **4.1.1. Caso 1: Lucero**

Lucero es una adolescente de 17 años, natural de Lima, viene a Arequipa con su madre y hermana a los 05 años luego de que su madre se separa de su padre, vive en Pedregal; cuenta con segundo de secundaria, antes de llegar al centro solo estudiaba, la madre es chef, no da referencias de la ocupación del padre “casi no lo conozco desde pequeña”; su tiempo de permanencia en el centro es de un año. Hasta antes de ser internada vivía con su madre, su hermana y sus 03 hermanastros.

##### **4.1.1.1.Motivo de Ingreso al Centro**

Lucero refiere que antes de llegar al centro preventivo vivía con su madre, su padrastro y sus hermanos, indica que no se llevaba bien con su padrastro lo que le ocasionaba problemas con su madre también, ella decide salir de casa con la intención de buscar un trabajo, cae en manos de malas personas, un muchacho de 01 año mayor que ella y la madre del joven, quienes la tenían “secuestrada” en su casa, ahí era golpeada, maltrataba y no la dejaban salir; la madre del muchacho lo respaldaba, indica que ella se drogaba, hacía trabajar a sus hijos pequeños y si no le llevaba dinero los golpeaba. Lucero llamó a su mamá avisándole de la situación pero fue amenazada por el muchacho que la golpearía y mataría a su mamá, ella por miedo a lo que pudiera hacerle a su familia le dijo a su madre que se quedaría, escapó de esa casa regresando donde su madre, estuvo 03 meses con ella y el chico volvió a buscarla, la drogó “con una gaseosa” y la llevó a la ciudad de Tacna, donde él vivía, nuevamente la tuvo encerrada maltratándola, escapó y llamó a su madre quien fue a recogerla. Pasó 07 meses con la madre y nuevamente la secuestra junto con unos primos, quienes la abordaron a la salida del colegio y se la llevaron, esta vez el muchacho la tuvo encadenada continuando con los maltratos. Logra escapar nuevamente siendo ayudada por una señora que vendía helados fuera de ese domicilio, la

señora llamó a la policía y Lucero fue llevada al albergue “Domingo Sabio” de Tacna durante nueve meses y posteriormente traída al centro aquí en Arequipa.

Lucero indica no sentirse segura con su madre porque teme que le vuelva a pasar lo mismo, además que no sabe si han detenido al hombre que la tuvo secuestrada. Posterior al hecho señala haber entrado en “depresión”, al comienzo se hacía cortes en el cuerpo pero ha tratado de superarlo, la madre la visita muy poco y está esperando cumplir los 18 años o que su mamá firme los papeles para que la saquen; así mismo refiere que le gustaría irse con sus familiares que viven en el extranjero pero que la madre no le apoya. Finalmente Lucero refiere que desde que ocurrieron los hechos ella no ha vuelto a ser la misma, siente que los golpes recibidos en la cabeza le han afectado algunas de sus funciones cognitivas: ...“ya no soy la misma, me olvido de las cosas, siento que ya no razono como antes, como si estuviera tonta, tienen que repetirme las cosas”.

#### **4.1.1.2.Observación directa:**

Las características físicas de Lucero fueron: una estatura promedio (1.50 m aproximadamente), ojos rasgados color oscuro, tez trigueña, cabello corto y lacio despeinado atado en media cola, vestía un buzo de color azul, una casa rosada con cierre y sandalias; aparentaba una edad mayor a la referida, rostro desmejorado y con manchas oscuras, inadecuado aseo.

La entrevista se llevó a cabo en las instalaciones del centro, en una oficina de un segundo piso utilizada para trabajos administrativos apartada del resto de los menores y personal del albergue en estricta privacidad. Lucero mostró interés y disposición en cooperar con la entrevista.

Al inicio de la entrevista la menor mostró una actitud de incertidumbre y desconfianza sobre lo que ocurriría, saludó en forma dubitativa y con voz baja, procedió a sentarse en forma cautelosa cuando le hice la invitación. Se procedió con la presentación y explicación de manera general del motivo y propósito de la investigación, asimismo se hizo hincapié en la confidencialidad de los datos y el uso de siglas para preservar su identidad en el anonimato y que pudiera expresarse en forma libre, una vez leído el consentimiento y logrando su aceptación se dio inicio a la entrevista. Durante la entrevista Lucero se mostró tímida, hablaba muy bajo y brindaba respuestas cortas, se tuvo que replantear en varias oportunidades algunas preguntas ya que parecía no tener una buena comprensión, esto se veía reflejado en respuestas como: “¿podría explicarme mejor? o ¿no entiendo bien?”, o pausas y silencios con sonrisas nerviosas que denotaban que no había entendido la pregunta, en otras ocasiones no daba respuestas relacionadas a lo solicitado y había la tendencia de irse mucho “por las ramas” sin llegar a responder en si la pregunta; por otro lado conforme iba avanzando la entrevista iba contando relatos de su vida con mayor soltura.

Lucero se mostró coherente en sus respuestas afectivas, mostró indicadores de ansiedad en casi toda la entrevista, constantemente tiraba de la piel de sus labios con sus propios dientes o se mordía las uñas, las cuales estaban muy desgastadas por ese hábito, también mostró indicadores de abatimiento tristeza cuando relataba hechos dolorosos de su niñez como (bajar la mirada, disminuir el tono voz) asimismo hubieron ocasiones de llanto contenido como por ejemplo cuando narraba situaciones relacionadas más al presente:

Mis amigos piensan que yo no puedo hacer nada bien, que soy una tonta, creo que es porque no razono rápido (...) ya no tengo a nadie, a mi familia no le intereso y mi mamá solo le importa su nueva familia, es por eso que me voy a ir con mi tía, ella está en

Estados Unidos y me ha dicho que me va a llevar para hacerme estudiar.

También hubo momentos en los que mostraba risas cuando hacía referencia a las “travesuras y castigos que en ocasiones sus cuidadores le impartían”.

Yo he sido de niña una persona insensible, mi papá siempre me complacía en todo y a mi mamá eso no le gustaba, mi papá me educó así, creída, sin que me importen los sentimientos de los demás, yo de niña quería hacer lo que me daba la gana y la que más me pegaba era mi mamá.

#### **4.1.1.3. Entrevista semiestructurada:**

##### **a) Estructura y Dinámica Familiar**

Familia Extensa, Desestructura y Disfuncional.

Haciendo el análisis de este caso, en esta primera dimensión vemos que la entrevistada vivió en una familia extensa y desestructurada, con ambos padres hasta la edad de 07 años, siendo la madre su principal cuidadora.

Mi familia cuando nací estaba mi papá, mi mamá, mi abuelita, mi abuelito, mi abuelita que acaba de fallecer y estaba mi hermana, es mi hermana de parte de mi papá que recién tiene 17 (...) no se a que se dedicaban, yo nunca le pregunté a mi papá que hacía (...) en Lima he vivido 07 años y después con mi mamá unos 07 años, y después me fui a vivir con mi tía (...) en esos primeros 07 años viví con mi mamá y mi papá, (...) mis papás son separados, se separaron cuando tenía 07 años.

La relación con su cuidadora principal se dio en un entorno conflictivo que terminó con la separación de sus padres como lo refirió líneas arriba. Asimismo hace referencia que la relación que tenía con su “cuidadora” era impredecible, inconsistente y en algunos casos violenta, propio

de apegos inseguros, específicamente del ansioso, donde el niño no puede “leer” a su cuidador y no sabe que esperar de él:

Mis padres se llevaban más o menos, no había golpes pero si mi papá y mi mamá se peleaban, había insultos (...) mi mamá ha sido cariñosa conmigo, con mi hermana, nunca nos castigaba hasta que mi abuela, la mamá de mi mamá le metió ideas de que nos castigue, decía ‘pégale, ella va a cambiar así con golpes, y mi mamá le hizo caso por primera vez y de ahí ya por cualquier cosita nos pegaba.

Mis padres discutían porque mi papá ya no quería que viva con mi mamá, mi papá me daba todo, me engreía, me compraba cosas, yo andaba así como “maleante” con mis collares, en cambio con mi mamá no le gustaba, tenían diferentes maneras de criar, mi papá si yo le pido algo me lo da en ese rato, en cambio si yo hago eso con mi mamá me hace un problema y me dice que después me lo va a comprar.

Asimismo la entrevistada señala la ausencia de su cuidadora y habiendo otra figura de apego, su padre, tampoco se involucraba ni era responsivo en las necesidades de ella:

Mi mamá me cuidaba pero prácticamente lo pasaba con mi abuelita, ella vivía a unas cuadras, mi mamá se iba a trabajar y me dejaba con mi abuelita, mi papá también trabajaba, desde siempre fue así, mi mamá es chef y a mi papá nunca le pregunté de que trabajaba.

Mi papá más paraba en su trabajo, y cuando ya tuvo a mi hermana, mis papás más la querían a mi hermana y yo estaba con mi abuelita no más, yo sentía que mi hermana era como si (...), yo decía “en qué momento ha existido mi hermana”, le echaba la culpa a mi hermanita.

Al ser una familia desestructura y Lucero no encontrar la contención en su figura de apego intenta sustituirla por otra, su abuela paterna y a partir de los 07 años, tras la separación de sus padres pasó a vivir con su tía materna no habiendo una constancia en los cuidadores. Al no haber esa constancia de los cuidadores es difícil que se establezca un apego seguro.:

Me sentía más cercana a mi abuelita, ahora ella ya ha fallecido, hace 02 años (...) en Lima he vivido 07 años con mi mamá y mi papá, después solo con mi mamá, y después me fui a vivir con mi tía.

#### **b) Del Cuidador y su Estilo de Crianza**

Crianza inconsistente, con tendencia a dirigirse a los polos entre Estilo Autoritario y el Estilo Permisivo.

En este apartado se observa que Lucero. tuvo dos estilos de crianza inadecuados totalmente opuestos, la madre, quien fue la cuidadora principal, mostró un estilo más autoritario con tendencia a utilizar la violencia física en cualquier circunstancia, además utilizaba la “indiferencia” como recurso de control de algunas situaciones invalidando las emociones de Lucero y no logrando conectar con ella:

Mi mamá ha sido cariñosa conmigo, con mi hermana, nunca nos castigaba hasta que mi abuela, la mamá de mi mamá le metió ideas de que nos castigue, decía ‘pégale, ella va a cambiar así con golpes ’ y mi mamá le hizo caso por primera vez y de ahí ya por cualquier cosita nos pegaba (...) de niña mi mamá no me hablaba cuando se enojaba, me ignoraba, ella sabía que ignorándome me haría sentir mal, después de que mi abuela le dijo que me pegara lo hacía.

Por otro lado hace mención a la figura paterna con un estilo de crianza

predominantemente permisivo, con presencia de violencia física y verbal en algunas circunstancias. Dentro del estilo ansioso ambivalente precisamente se establece una dinámica con tendencia a la polaridad en las respuestas de los cuidadores, en ocasiones responden y en otras no, o brindan al niño mucho de algo o a veces nada, no cubriendo esa necesidad como el niño la demanda manteniendo ansiedad e incertidumbre...

Mi papá si era cariñoso, conmigo si pero con mi hermana no porque ella más prefiere a mi mamá y yo a mi papá, la forma de castigar de mi papá era que me gritaba y me pegaba en las manos, después a los 07 años cuando hice un berrinche mi papá me dio con la correa pero solo un correazo (...); mis padres discutían porque mi papá ya no quería que viva con mi mamá, mi papá me daba todo, me engreía, me compraba cosas, yo andaba así como “maleante” con mis collares, en cambio con mi mamá no le gustaba, tenían diferentes maneras de criar, mi papá si yo le pido algo me lo da en ese rato, en cambio si yo hago eso con mi mamá me hace un problema y me dice que después me lo va a comprar.

Estos dos estilos predisponen a la entrevistada a encontrarse con sentimientos de incertidumbre y ansiedad al no saber que esperar de ambos padres. Por otro lado es posible que Lucero haya presentado algunos problemas de conducta desde la niñez cuando hace referencia a que andaba como “maleante” con personas que no eran de buena influencia para ella, esto generaba conflictos entre sus padres al no encontrar las forma correcta de abordar estos problemas de conducta, no optar por un estilo único y adecuado de crianza y propiciando mayor desorganización en la conducta de la entrevistada.

Yo estaba en un grupo de amigos y a mi mamá no le gustaba que vaya, en cambio mi papá decía “déjale que vaya”, porque yo tengo amigos que son maleados pero cada uno

decide como vas a ser, yo por más que tenga esos amigos no sería igual que ellos, desde niña yo me he criado con esas personas, somos de la edad, desde pequeña yo me criaba en el mismo barrio con ellos, ahora somos amigos desde los 16 años, con ellos nos íbamos a tomar. De niña era muy movida, me llamaban la atención porque hacía mis berrinches cuando no me daban lo que quería, solo hice tres veces porque mi papá me gritaba y como él tiene el carácter un poco fuerte, cuando hago las cosas mal si me grita.

### **c) Accesibilidad y Disponibilidad del Cuidador**

Tendencia al absentismo físico y emocional

Lucero hizo referencia sobre todo al absentismo físico, los padres más enfocados en su trabajo y la necesidad que tenía de estar con ello de acuerdo al relato se puede concluir también la desconexión emocional por parte de sus progenitores, haciendo referencia que se sentía ignorada y no escuchada:

Mi mamá me cuidaba, pero prácticamente lo pasaba con mi abuelita, ella vivía a unas cuadras, mi mamá se iba a trabajar y me dejaba con mi abuelita, mi papá también trabajaba, desde siempre fue así, mi mamá es chef y a mi papá nunca le pregunté de que trabajaba (...) de niña mi mamá no me habla cuando se enojaba, me ignoraba, ella sabía que ignorándome me haría sentir mal.

Se le hicieron preguntas como: ¿Qué hacías cuando algo te preocupaba?, con la intención de saber si sus cuidadores estaban disponibles para ella en los momentos difíciles pero Lucero dio a entender que en la mayoría de ocasiones ella no le comentaba a nadie lo que pasaba y tenía que intentar resolver sus problemas por ella misma, solo en situaciones “extremas” buscaba a su abuelita:

Me ponía a llorar, buscaba a mi hermanita, cuando estaba preocupada por algo yo me guardaba mis problemas, solo a veces le decía a mi abuelita, cuando era muy grave (...), me costó superar el distanciamiento con mi abuelita más que con mi papá, mi abuelita era buena conmigo, mi papá más paraba en su trabajo, y cuando ya tuvo a mi hermana, a mi hermana mis papás más la querían a mi hermana y yo estaba con mi abuelita no más, yo sentía que mi hermana era como si... yo decía “en qué momento ha existido mi hermana...”

Por otro lado, señala al padre en una posición más favorable dando a entender que si estaba para ella, lo cual es contradictorio cuando en una primera instancia refirió la ausencia de ambos, lo que puede estar confundiendo con la permisividad que él le brindaba: “mi papá si me entendía en mis problemas, mi abuelita si me entendían”.

También se le preguntó a Lucero si entendía porque sus padres tuvieron este comportamiento con ella, con la intención de conocer hasta qué punto ella es consciente de la ausencia de sus cuidadores y el impacto que esto generó en ella: “porque no había tiempo y yo si necesitaba de ellos”.

#### **d) Del Cuidador y la Contención Emocional**

No responsivo, desconectado.

En esta parte de la entrevista se aprecia que esta dimensión no se encuentra cubierta de manera adecuada, por ninguna de las dos figuras significativas de la entrevistada, al menos no por la cuidadora principal, quien no fue capaz de mostrarse como alguien que pudiera ayudarla a regularse emocionalmente y de contenerla en los momentos de estrés, de acuerdo con las teorías ya vistas relacionadas con el apego, habla no solo del vínculo con cualquier persona, sino un

vínculo donde esté presente la contención emocional y la regulación del estrés del cuidador hacia el niño, de no existir ello significaría un apego inseguro:

De niña mi mamá no me hablaba cuando se enojaba, me ignoraba, ella sabía que ignorándome me haría sentir mal, después de que mi abuela le dijo que me pegara lo hacía, mi papá se enojaba diciéndome “cuando te calmes hablamos”.

Otros aspectos donde se suele ver la contención emocional que tienen los padres para con los hijos es cuando estos han podido atravesar por algún percance como enfermedad o accidente, o cuando sus respuestas emocionales se encuentran descontroladas. La entrevistada dio a entender que su cuidadora principal, no le ayudaba a regularse emocionalmente, esa contención era cubierta por la cuidadora sustituta, a quien le atribuye mayor importancia. Se extraen las respuestas de la preguntas:

- ¿Qué hacía tu tutor si estabas enfermo o herido?, y
- ¿Qué hacían ellos si estabas molesta o enojada?

No me acuerdo mucho, lo que si cuando por ejemplo me caía mi mamá me reñía, me decía: “estas ciega, camina con cuidado pues”, mi papá me decía hijita porque no tienes cuidado por donde caminas, mi abuelita en cambio era buena, se preocupaba por ayudar a las personas, mi mamá en cambio era buena pero no tanto como mi abuelita. Mi abuelita me trataba bien, me curaba (...); cuando estaba molesta o enojada, me encerraba en mi habitación y ellos no me molestaban, no me dirigían la palabra hasta que yo me disculpara, más mi mamá, en cambio mi abuelita solo se sentaba a mi lado y trataba de llamar mi atención, me hablaba poco a poco.

Tal como se vio en la dimensión anterior, en relación a quién buscaba la entrevistada

cuando se encontraba preocupada o en problemas vemos que no confiaba en ninguno de sus cuidadores.

**e) Del Cuidador, el Afecto y la Cercanía**

Inconsistente e impredecible.

En este apartado se vuelven a citar algunas respuestas de Lucero ya antes mencionadas, donde se puede identificar el distanciamiento emocional relacionado sobre todo a las ausencias de los progenitores, asimismo la falta de consistencia y predictibilidad de las reacciones de los cuidadores a veces siendo agresivos y en otras cariñosos, predispone claramente a un apego ansioso:

No me sentía tan cercana a mis padres porque casi nunca les contaba mis cosas, no compartía cosas con ellos porque se iban a trabajar, no estaban conmigo, parecía personas extrañas, con mi abuelita me abría. Mi abuelita si me corregía esas cosas que yo hacía, de buena manera (...); mi mamá ha sido cariñosa conmigo, con mi hermana, nunca nos castigaba hasta que mi abuela, la mamá de mi mamá le metió ideas de que nos castigue, decía “pégale, ella va a cambiar así con golpes” y mi mamá le hizo caso por primera vez y de ahí ya por cualquier cosita nos pegaba.

Mi papá me daba todo lo que yo pedía, me engreía, me compraba cosas, yo andaba así como “maleante” con mis collares, en cambio con mi mamá no le gustaba, tenían diferentes maneras de criar, mi papá si yo le pido algo me lo da en ese rato, en cambio si yo hago eso con mi mamá me hace un problema y me dice que después me lo va a comprar (...); mi papá si era cariñoso, la forma de castigar de mi papá era que me gritaba y me pegaba en las manos, después a los 07 años cuando hice un berrinche mi papá me

dio con la correa, pero solo un correazo

Se puede decir que recibir afecto por parte de sus cuidadores estaba condicionado al comportamiento de Lucero quien solo se sentía amada cuando hacía “algo bueno” más no de manera incondicional al ser merecedora de amor y afecto por ser simplemente ella.

Frente a un logro mis padres me daban afecto, mi mamá me compraba algo, se contentaba, después era todo problemas, mi papá me abrazaba, me decía “por eso te quiero hija”, mi abuelita siempre me paraba abrazando; mi mamá más estaba en su trabajo, mi papá a veces me acompañaba. Mi abuelita siempre estaba.

**f) Del Cuidador, la Seguridad y la Pertenencia (Protección, Cuidado, Atención y Apoyo).**

Además de lo ya descrito en apartados anteriores, donde se pudo ver claramente que la dinámica familiar estaba marcada por ausencias y agresiones en algunos momentos y permisividad en otros, la incertidumbre y ansiedad que ella siente al estar con sus cuidadores no le daba esa garantía de moverse en un entorno seguro y predecible al no saber que esperar de cada uno de ellos. Asimismo, esto se corrobora al ver que en repetidas circunstancias ella se aferra a una figura sustituta, su abuela.

Por otra parte en lo referente a la pertenencia en reiteradas ocasiones Lucero hizo referencia a haberse sentido rechazada, etiquetada y no apoyada por sus principales cuidadores, por todas las manifestaciones de ausencia, falta de contención y escasa validación de sus emociones. Se le hizo una pregunta directa: ¿Te sentiste alguna vez rechazado cuando niño/a? ¿Recuerdas alguna experiencia?, a lo que ella respondió:

De mi papá y de mi mamá siempre, porque siempre preferían a su trabajo que a mí, o sino

cuando la preferían a mi hermanita (...), mi papá más paraba en su trabajo, y cuando ya tuvo a mi hermana, a mi hermana mis papás más la querían a mi hermana y yo estaba con mi abuelita nomas, yo sentía que mi hermana era como si, yo decía “en qué momento ha existido mi hermana.

También, la guía de entrevista contiene una pregunta directa que nos permite profundizar en posibles sentimientos de rechazo percibidos por el adolescente en su entorno familiar la cual fue formulada de la siguiente manera:

- En algunas familias a los niños les asignan algunos roles, como el malo de la familia, el inteligente, el gracioso, el bonito. ¿Tenías algún rol en tu familia?.

En el caso de Lucero, mensajes explícitos e implícitos relacionados a una falta de aceptación y rechazo hacia ella eran frecuentes en su entorno familiar: “siempre me decían que no podían conmigo, por lo que no les hacía caso”.

#### **g) Del Cuidador y el Abandono, Separaciones o Pérdidas**

Lucero refirió haberse sentido abandonada física y emocionalmente por sus cuidadores principales, haciendo referencia a las ausencias motivadas por el trabajo y la necesidad que tenía de poder contar con ellos. Asimismo, tal y como mencionó la entrevistada en apartados anteriores, fue separada en varias oportunidades de sus cuidadores principales, vivió con su madre pero pasó más tiempo con su abuela, a los 07 años sus padres se divorcian y el padre se va de casa, luego a los 07 años pasa a vivir con su tía, siendo la separación de su abuela la más importante para ella, así como también el fallecimiento de ella ya de adolescente:

No me han separado de mis padres cuando era pequeña, recién en la adolescencia; siempre he estado con mi abuelita, cuando estuve en Arequipa mi abuelita me mandaba

cosas. Yo dejo de vivir con mi abuelita cuando tengo 07 años cuando mi mamá me saca de ahí, me voy donde mi tía, ya no la vi más a mi abuelita, ella falleció hace dos años, yo estuve acá no iba a Lima. Cuando me separé de mi abuelita lloraba no más y por videollamada me decía te quiero hijita, yo voy a estar contigo siempre, no te preocupes, me costó superar el distanciamiento con mi abuelita, más que con mi papá, mi abuelita era buena conmigo, mi papá más paraba en su trabajo, y cuando ya tuvo a mi hermana, a mi hermana mis papás más la querían a mi hermana y yo estaba con mi abuelita nomas.

Se hace referencia a la abuela, porque si bien es cierto fue una figura de apego sustituta, Lucero tenía a sus padres con ella, sabía que ellos eran sus cuidadores principales, sobre todo su madre, pero no le brindó las herramientas y cuidados necesarios para poder constituir un apego seguro. Esto probablemente pudo generar malestar y dolor en ella, ya que hubiera sido distinto si no hubiese conocido a sus padres, la abuela hubiera cumplido el rol de figura de apego principal y probablemente hubiera constituido un apego seguro.

#### **h) Relación Actual con sus Cuidadores**

En el relato de la menor se puede ver que hasta ahora se mantiene la dinámica disfuncional dentro de su familia, su padre ha roto el vínculo con ella y la violencia sigue siendo parte de la cultura familiar:

La relación con mi padre, ahora él ya no se interesa por mí, desde hace dos años la comunicación es cero, solamente cuando viajé un año a vivir con mi tía lo vi, él solamente pasaba como si no fuera su hija, ni me saludaba, solo me afectó poco. El poco tiempo que mi mamá me pudo dar en la niñez porque estaba en su trabajo era un poco más tranquila que ahora, solo me quejaba a mi abuelita si me hacía algo. Ahora mi mamá

se ha vuelto como más histérica, renegona con todos mis hermanos, tiene nueva pareja, están 04 años y no me llevo bien con él, quería que le dijera papá y me pegaba cuando yo les hacía algo a sus hijos, es que me decía que les ayude a sus tareas y yo les decía “ven para acá mocoso” y ellos se quejaban y decían que yo les había pegado y ni siquiera les había pegado, les decía “tú no eres mi hermano, donde habrás nacido”, “tú eres Pizarro yo soy Echevarría, así les decía”, mi hermano se ponía a llorar porque me decía “pero tú eres mi hermanita yo te quiero”, yo le pegaba, pero no así con palo como él me pegaba a mí, mi mamá tuvo 03 hijos con él.

#### **i) Del Cuidador y su Influencia en la Problemática Biopsicosocial del Menor**

En este apartado se intenta descifrar de qué manera la relación que la entrevistada ha tenido con sus cuidadores ha podido influir en los problemas sociales, afectivos y de personalidad que ella pudiera estar presentando, y ver además si ella es consciente de ello, de acuerdo a la entrevista, la observación y la ficha sociodemográfica que hace referencia al motivo del internamiento, Lucero ha venido constituyendo una personalidad con tendencia a la impulsividad, señaló en una parte de su relato que luego del “secuestro” y estado de encierro, comenzó a autolesionarse cortándose en diferentes partes del cuerpo, esto debido posiblemente a un trastorno adaptativo producto del secuestro o tal vez se encuentre más asociado a las características propias de su personalidad, hace referencia a una crianza permisiva por parte del padre, quién no le enseñó a respetar los derechos de los demás y a poner sus necesidades en primer lugar.

Me ha afectado en todo, mi papá me enseñó a ser así mala con las personas ahora, yo no he hecho tanto daño a las personas pero ahora las personas si me lo hacen, como el karma existe, yo solo lo hice cuando estaba pequeña, cuando tenía 07 años, mis amigos les

hacían bullying a las personas que veían tristes, y como yo estaba en ese grupo tenía que hacer lo que ellos hacían, pero yo solo me reía nada más. Antes yo me creía lo mejor, ahora miro a mis hermanos y no son como yo, tienen otra personalidad, es que me he vuelto indecisa, débil, ni yo misma me entiendo (...) y con mi familia ya a nadie le importo, ahora todos me han traicionado.

#### 4.1.1.4. Cuestionario de Representaciones del Apego (Camir - R) en su Versión Reducida

**Tabla 2**

*Tipo de Apego Predominante en el Primer Caso*

Tipos	Niveles
Apego seguro	Intermedio
Apego ambivalente –preocupado	Alto (84)
Apego evitativo	Intermedio
Apego desorganizado	Intermedio

Los resultados de la tabla muestran un apego predominantemente ansioso – ambivalente para este caso. De acuerdo al análisis realizado en la guía de entrevista se puede concluir que Lucero tuvo una dinámica inconsistente con sus figuras de apego, con la imposibilidad de establecer un patrón estable de respuesta a sus necesidades por parte de estos mismos quienes en algunas circunstancias podían ser responsivos y no poner ningún tipo de límite a sus deseos, como era el caso del padre, o actuar con hostilidad e indiferencia como el caso de su madre, sumado a las ausencias, modelos de conducta violentos y cambios de cuidadores, además de la escasa conexión emocional sobre todo con su cuidadora principal.

De acuerdo a la teoría de Ainsworth, el apego ansioso – ambivalente estaría caracterizado por niños que no tienen la certeza de encontrar respuestas de cuidado de sus figuras de apego.

Por lo tanto no puede predecir o tener la seguridad que lo ayudaran en una situación amenazante. Por ejemplo madres ambivalentes que a veces dan mucho y luego se ausentan, coinciden con las características de la interacción que Lucero tuvo con sus figuras significativas lo cual generó elevados niveles de ansiedad en ese tipo de dinámica.

#### 4.1.1.5. Inventario Clínico de Millon para Adolescentes (MACI)

**Tabla 3**

*Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos del Caso 1*

Prototipos de personalidad	Categorías
Introvertido	X
Inhibido	X
Pesimista	Tema Ligeramente Problemático (61)
Sumiso	Tema Ligeramente Problemático (63)
Histriónico	X
Egocéntrico	X
Rebelde	X
Rudo	X
Conformista	X
Oposicionista	X
Autopunitivo	X
Tendencia Límite	Área Problemática (75)
Síndromes clínicos	
Trastornos de la alimentación	X
Inclinación al abuso de sustancias	Área Problemática (75)
Predisposición a la delincuencia	X
Propensión a la impulsividad	X
Sentimientos de ansiedad	Área Problemática (84)
Afecto depresivo	Tema Ligeramente Problemático (71)
Tendencia al suicidio	Tema Ligeramente Problemático (72)

En el caso 1 vemos que la entrevistada se perfila hacia una personalidad con Tendencia Límite, asimismo presenta patrones de pesimismo y sumisión; por otro lado dentro de los síndromes clínicos obtuvo puntuaciones altas en los niveles de ansiedad seguidos por una inclinación por el abuso de sustancias, tendencia al suicidio y un afecto depresivo.

Haciendo un análisis de todo lo visto anteriormente Lucero tuvo una niñez carente de afecto y seguridad por parte de sus figuras de apego, empezó a relacionarse con personas con las

que se sentía identificada, probablemente “niños problema” al igual que ella haciendo referencia “mis amigos eran maleados (...) nos íbamos a tomar (...) hacíamos bullying a los más débiles, yo solo me reía”, aquí ya se podía observar cómo los problemas psicoemocionales iban tornándose en un problema social que posiblemente pudo tratarse de pandillaje, el hecho de que Lucero tuviera afinidad con personas de “mal vivir” nos hace pensar en la necesidad de aceptación y pertenencia que ella tenía, aun sabiendo que eso la perjudicaba, salta a la luz una característica de sumisión frente al grupo con tal de encajar y ser aceptada.

Todo ello llevo desembocó en una problemática mayor siendo víctima de secuestro. Nunca se hizo visible la preocupación por parte de sus padres para resolver la causa de los problemas de conducta de su hija, o si la hubo no fue la más adecuada, lo que ellos intentaban hacer fue atacar las consecuencias de su apego inseguro, y esto a manera de bola de nieve solo acrecentaba el problema.

Tanto en la ficha sociodemográfica, como en la guía de observación se pudieron percibir las manifestaciones clínicas de una conducta ansioso depresiva, el comerse las uñas, rasgarse la piel de los labios, hacer referencia a las autolesiones, incongruencia en el afecto al narrar algunas experiencias, llanto contenido, referir sentirse abandonada, problemas en la concentración son solo algunos de los signos y síntomas a tomar en cuenta.

#### **4.1.2. Caso 2: Ángel**

Ángel es un adolescente de 16 años, natural de Tumbes, viene de Pedregal donde vivía con su madre, la madre tiene un trabajo independiente y él se dedicaba a lavar carros, estudió hasta tercer grado de secundaria; su tiempo de permanencia en el centro es de casi 03 meses, tiene 08 hermanos, 04 peruanos por parte de madre y 04 ecuatorianos por parte de padre, su padre los abandonó cuando él tenía 03 años. Vivió un tiempo en Lima antes de llegar a Arequipa.

##### **4.1.2.1.Motivo de Ingreso al Centro**

Ángel refiere que antes de llegar al centro preventivo vivía con su madre en el Pedregal, donde tuvo problemas con la justicia, su madre autorizó que lo trajeran al preventivo luego de que fuera denunciado por violación, extorsión, robo y agresión

Tuve una intervención, los policías fueron a mi casa para hablar con mi mamá por lo que soy menor de edad y dijeron señora usted no tiene control sobre su hijo y mi mamá ya me había advertido que si alguna vez me veía dentro de un patrullero no iba a sacar cara por mí y les dijo a los policías ¡LLEVENSELO! y de ahí me trajeron.

Refiere que los hechos se dieron cuando Ángel acude a una fiesta con dos amigas y con un amigo que llegó de Cañete, en la fiesta hubieron problemas con una de las jovencitas quién se emborrachó y empezó actuar de una manera agresiva con el entrevistado, afirma también que la agresora estaba demasiado ebria y que se quedó dormida, al despertar la jovencita se empezó a alterar porque no tenía su celular con ella, empezó a agredirlo, rompió un vidrio del local y el dueño salió a pedir que pagaran el vidrio y se retiraran, ya eran las tres de la madrugada, el entrevistado afirma que la agresora se escapó y se quedaron él, una joven y tres amigos más, señala que él y sus amigos se retiraron a sus domicilio mientras que la joven se quedó con otro

muchacho. Al día siguiente uno de sus amigos le informa sobre las denuncias, posterior a ello la policía lo interviene jugando fútbol llevándose en un patrullero a la comisaría. La explicación que el entrevistado brinda sobre los cargos que se la acusan son aparentemente por “error”, que solo intentan perjudicarlo

Nosotros no queríamos subir al patrullero, y los policías dijeron: ¡ya bájenlo!, y bajó un pata, que es conocido mío, que jugamos fútbol, pero no es mi causa, todo enmarcado, sucio y le preguntan “¿ellos son?” y él dice “si ellos son” y yo por la duda me subo nomás al patrullero, nos llevan a la comisaría principal y ahí me cuentan que esa persona, ese pata que jugaba conmigo fútbol, se ha enterado que yo había salido con mi amiga y mis causas en grupo, y él llevaba tiempo pulseando a la chibola, ósea a mi amiga, pero no le paraba bola, y como se enteró que había salido conmigo le dice “oye sabes que vamos a salir” y la flaca le dice “no puedo, he salido con el chamaco y sus amigos”, y él le dice “si no sales conmigo voy a enseñar unos videos donde te han grabado teniendo relaciones sexuales y tienen también fotos y videos”, la flaca le dice ya para encontrarse en tal lugar, van sen encuentran y les cae la policía, le piden los videos pero él dice que no los tiene y me echan la culpa a mí.

El entrevistado argumenta que el día de la fiesta ni él y ni sus amigos habían llevado teléfono y que solo la jovencita denunciante tenía, por otro lado también lo denunciaron por violación.

El día de la fiesta yo me había ido a mi casa y se había quedado mi amiga con mi amigo como le dije, y ella dice que había amanecido en un cuarto de hotel con dos camas, que estaba semidesnuda, ósea de la cintura para abajo no tenía nada, y en la otra cama estaba mi amigo, solo que ella no se acuerda porque estaba bien borracha, además dice que tiene

moretones por sus partes, pero ella no se acuerda de nada, se levantó se cambió y se ha ido, ha puesto la denuncia y me echa toda la culpa a mí, ósea yo soy el más fregado, soy como el cabecilla de la banda, soy como el que ha hecho todo, la interrogan a la chica, me echan la culpa a mí, la interrogan a mi amiga y me he echan la culpa a mí, está bien yo las he llevado pero yo no las he tocado yo me he ido a mi casa y ella se ha ido con mi amigo. (...) yo hablé con mi amigo para que diga la verdad “oye di la verdad porque por ti no me voy a ir a la cana”; mi amigo se echó la culpa todo, pero la chica no se acuerda, me sigue echando la culpa a mí y en su declaración, la chica ha dicho que mi amigo le ha echado algo, ósea como que la hemos drogado, pero en qué momento señorita si todos hemos estado tomando del mismo vaso, y dice que de ahí no se acuerda nada; luego le preguntan pero ¿tu como sabes que te han violado? Ella dice que despertó desnuda, cuando le preguntan ¿cómo sabes que he sido yo? y ella dice que yo estaba con un pantalón negro y eso es mentira yo estaba con un pantalón ‘jean’ azul, y ahí es donde le chapan la culpa porque él que estaba con pantalón negro era mi amigo.

Por otro lado indica que la otra jovencita lo denunció por agresión, porque ha pasado por médico legista y tiene golpes, pero que se los ha hecho aparentemente porque se “caía de borracha” y que todos sus amigos y el dueño del local son testigos de ello: “ella me quería pegar y venía su amiga y la sentaba y ella se caía, luego casi se pelea con su amiga y se caía, de cabeza, se caía al suelo varias veces, como cinco veces”.

Cuando se le pregunta sobre la intención de sus amigas al acusarlo indica que aparentemente es porque su celular se había extraviado pero el entrevistado afirma que no lo tiene, y que ellas han aprovechado que una tiene moretones para acusarlo de agresión. Ángel afirma que no es la primera vez que se encuentra involucrado en problemas con la policía, tiene

antecedentes de haber sido denunciado por robo cuando vivía en la ciudad de Tumbes, así como también intervenido por manejar una moto siendo menor de edad, sin tener los papeles en estado de ebriedad y sin casco, culmina esta parte de la entrevista de la siguiente manera:

Lo que pasa es que yo soy bien salado, ósea yo soy tranquilo en un grupo y si alguien hace algo del grupo me echan la culpa, pero si yo hago algo de verdad nadie se entera, es como si en un grupo yo estoy caminando, si la mitad del grupo se roba el banco los intervienen y me intervienen a mí también, pero si yo voy y robo el banco no pasa nada, nadie se entera, siendo inocente me inculpan.

A la pregunta ¿Por qué crees que tu mamá dice que si te ve con la policía no va a meterse? Afirma que una vecina que es “bien mentirosa” le llamo a su mamá diciendo que lo habían denunciado por posesión ilegal de armas, a pesar de eso afirma que él no es responsable de lo que se le acusa, que su madre desconfía aparentemente por las malas juntas y cree que su hijo también es así, finalmente afirma que ha tenido varias propuestas de sus amigos como fumar droga o participar en actos ilícitos pero que él se negaba, de esa manera indica que se alejaban y se sentía mal porque lo excluían del grupo “él es muy sano” decían pero le gustaba estar con ellos, salir con ellos y participar de las mismas reuniones.

#### **4.1.2.2.Observación Directa:**

Las características físicas de Ángel fueron: una estatura promedio (1.60 m aproximadamente), ojos redondos avellanados color marrón claro, tez trigueña, cabello corto, castaño y crespo, vestía un buzo de color plomo, un polo blanco estampado y sandalias; aparentaba una edad mayor a la referida, rostro desmejorado y con manchas blancas, aseo adecuado para las condiciones del lugar.

La entrevista se llevó a cabo en las instalaciones del centro, en una oficina de un segundo piso utilizada para trabajos administrativos apartada del resto de los menores y personal del albergue en estricta privacidad. Ángel mostró interés y disposición en cooperar con la entrevista.

Al inicio de la entrevista el menor mostró una actitud de desconfianza, ingresó al ambiente con una sonrisa nerviosa, al aproximarse al lugar de la entrevista saludó de forma cordial, de manera jocosa, reflejando en su saludo curiosidad frente a lo que iba a pasar. Procedió a sentarse mientras observaba cuidadosamente todo el material que se encontraba sobre el escritorio. Empezamos con la presentación y seguidamente con la explicación de manera general sobre el motivo y propósito de la investigación, asimismo se hizo hincapié en la confidencialidad de los datos y el uso de siglas para preservar su identidad en el anonimato y que pudiera expresarse en forma libre, Ángel se mostró dubitativo sobre su participación al momento que se le indicó que la entrevista sería grabada, hizo preguntas sobre la intención de la investigación y el destino de la información de los datos recabados: “La policía ya me ha tomado mi declaración...¿esa grabación a quién se la va entregar?”.

Volví a reiterar que la entrevista no tenía nada que ver con su proceso judicial, que se trataba de un trabajo con fines académicos para una investigación de la Universidad y que solo yo tendría acceso a esa información, de esta manera el entrevistado accedió a participar, se le brindó el consentimiento informado el cual fue firmado denotando aún desconfianza. Una vez que se logró su aceptación iniciamos la entrevista.

Durante la entrevista Ángel se mostró al inicio desconfiado pero a la vez emocionado por dicho acontecimiento, hablaba en tono neutro utilizando mucha jerga, al inicio brindaba respuestas cortas, conforme fue avanzando la entrevista las respuestas se iban haciendo largas tratando de explicar en forma detallada cada acontecimiento, tendencia de “irse por las ramas” y

había que situarlo en contexto de la pregunta; entendía las preguntas al primer planteamiento no habiendo necesidad de repetir las, en ocasiones devolvía preguntas a la investigadora.

Sus respuestas emocionales no eran del todo coherentes con sus relatos, cuando hablaba de las faltas cometidas había la tendencia a la risa y la burla, a justificar sus faltas echando la culpa al resto, reflejando un disimulo evidente y la intención de quedar como una persona intachable; casi al final de la entrevista y sintiéndose seguro de que todo ese trabajo era con fines académicos se mostró más abierto, confesando algunas faltas cometidas. Por otro lado, al narrar experiencias dolorosas o de abandono no mostró signos de tristeza, sino más bien persistía la tendencia de contar esos acontecimientos de manera hilarante.

Ángel durante la entrevista no mostró ningún indicador de ansiedad ni miedo, sobre todo de la parte central hacia el final se mostró relajado, hablaba fluidamente. Casi al final de la entrevista, siendo la parte donde el entrevistado debe analizar sus vivencias de niñez y su personalidad actual se mostró reflexivo.

#### **4.1.2.3. Entrevista Semiestructurada**

##### **a) Estructura y Dinámica Familiar**

Familia biparental, Desestructura y Disfuncional.

Haciendo el análisis de este caso, en esta primera dimensión vemos que el entrevistado vivió con su padre y su madre hasta los 03 años, teniendo la madre que asumir la responsabilidad absoluta de la crianza.

Mi familia era, hasta los 3 años, eran yo, mi papá y mi mamá; mi mamá era la amante de mi papá, mi papá tenía otra mujer, tenía 4 hijos ya mayores, casados, tenía nietos y una vez mi hermana al ver que mi papá se desaparecía lo siguió y cuando lo siguieron terminó

en mi casa, lo encontraron a mi papá en mi casa, ahí estaba yo, y mi hermana va con su mamá (mi madrastra) y le preguntan a mi mamá ¿señora que es para usted ese señor que ha entrado a su casa? y mi mamá responde: “es mi marido”, ¿Y qué tiempo lleva con él?...ya vamos 3 años y tenemos un hijo, mi mamá también le dijo que mi papá le había dicho que era viudo; entonces la señora, mi madrastra dijo: “no señora, yo soy su mujer, él vive conmigo, tenemos 4 hijos con él, es ecuatoriano, yo lo conozco”, mi mamá sorprendida y sale mi papá y se da con la sorpresa de mi madrastra, ella le dice “decídete Ángel ¿te quedas acá o te vas con nosotros?” y mi papá se fue, me dejó, me quedé solo con mi mamá hasta ahorita.

Posteriormente la madre se involucra con otra persona para luego separarse luego de 05 años.

Desde los 3 hasta los 7 años yo he vivido solo con mi mamá, si ha tenido sus pretendientes pero yo era muy celoso y se quedaba conmigo, ya después tuvo otra pareja, estuvo con él como 5 años, yo habré tenido unos 7 años hasta los 12, era una buena persona, leía la biblia, me daba consejos.

La relación con su cuidadora principal era primariamente distante, el niño pasaba mucho tiempo solo, la madre estaba ausente más enfocada en su trabajo dejando que el niño atravesara por diferentes experiencias sin acompañamiento alguno. En este estilo relacional cuando las necesidades del niño no son cubiertas, no hay respuesta por parte del cuidador, el niño aprende que esta solo y que haga lo que haga no encontrará respuesta por parte del cuidador, crea un falsa autonomía propio del apego evitativo.

Yo he sido un niño bien hiperactivo, travieso, bien hiperactivo, yo me escapaba de la

casa, mi mamá trabajaba todo el día, hasta de noche y yo terminaba en las pollerías, me llamaba la atención las mesas, los televisores, porque en mi casa, solito, aburrido no me gustaba y me iba a la pollería, parecía de esos niñitos que andaban abandonados y me escapaba y me iba a la pollería de una amiga de mi mamá, la señora me regalaba comida, mi mamá dice que yo me iba por la comida yo me escapaba y llegaba con mi tarrina a mi casa, después su amiga la llamaba le decía “sabes que tu hijo se ha escapado y le he dado algo” y mi mamá decía “está bien, no sé dónde se mete este chucky”

Debido a estas circunstancias el menor empezó a escapar de casa y a atravesar por situaciones no acordes con su edad como el trabajo infantil y hacer de la calle su hogar.

Mi mamá trabajaba en un restaurant, era cocinera, cuando yo salía del colegio en la mañana yo en la tarde me iba su trabajo y ahí yo ayudaba me hice pata del dueño, primero me ponían a ver televisión, pura televisión con su hija, y después me aburría yo veía que mi mamá ayudaba, se movía y veía como salían los platos típicos, el ceviche, el arroz con mariscos me llamaba la atención, y de ahí iba y la ayudaba, y yo a veces llevaba los platos, la ayudaba a mi mamá, pero así de más chibolo como de 4 o 5 años me escapé de la pollería, como unas dos veces nada más.

#### **b) Del Cuidador y su Estilo de Crianza**

Crianza ausente sin presencia de la figura de autoridad, inconsistente con escasos límites, el menor se crió prácticamente solo. En algunas ocasiones la madre utilizaba el castigo físico como método correctivo y en otras el refuerzo positivo. Escasas o nulas muestras de expresiones de afecto propias del apego evitativo.

Mi mamá no era mucho de estar conmigo, de darme afecto porque ella ha vivido en la

chacra, era la mayor de todos sus hermanos y tenía una madre alcohólica, mi abuelita era alcohólica, la mandaban a comprar a un mercado lejos y se tomaba la plata y a mi mamá la dejaban con todos sus hermanos, ósea mis tíos cuidándolos, ha tenido una infancia dura, era bien estricta. Me corregía hablándome, si una vez, ya había tenido 5 o 6 años, no captaba la tabla de multiplicar, y de cólera me mete un manazo y caigo, el lápiz estaba de punta así y casi se me incrusta en la vista, pero caigo en el cuaderno, justo viene mi hermano y le llama la atención, porque mi hermano me explica, todo bien cariñoso él me explica (hijo de mi mamá), era estricta solamente solo cuando le colmaba la paciencia ya pue me pegaba.

Asimismo el entrevistado señala que las recompensas frente a sus logros eran celebradas con refuerzos positivos: “Se alegraban, mi mamá, me felicitaba, me llevaba a comer”.

### **c) Accesibilidad y Disponibilidad del Cuidador**

Tendencia al absentismo físico y emocional

Ángel hizo referencia al absentismo físico de sus padres, su madre enfocada en trabajar y su padre en su otra familia:

Lo que sí puedo decir que mi mamá nunca ha sido una persona que le gustaba el alcohol o las fiestas, solo se dedicaba a su trabajo y a cuidarme a mí, pero hubo un tiempo donde más se dedicó a su trabajo, yo llegaba del colegio y no estaba, ella hacía sus comidas y se iba a vender a la frontera Perú con Ecuador, se iba a vender con su amiga, vendía su comida y llegaba tarde a la casa, cansada y en la noche vuelta cocinaba y vendía comida en la noche, ósea yo llegaba y no la encontraba, si quería hacía las tareas si quería no y me iba a jugar fútbol, me iba a entrenar, yo en la noche le ayudaba, después se iba a

dormir, se quedaba seca, cansada y yo me quedaba mirando tele o me iba a dormir (...) mi papá nunca ha estado, en el colegio cuando era chibolo había un niño que me molestaba me decía “el huérfano” porque mi papá nunca iba solo mi mamá, y me metía en broncas con él nos peleábamos, mi papá tuvo problemas conmigo, mi madrastra no me quería, mi papá más le hacía caso a su mujer y no me hacía caso a mí.

Además el entrevistado hizo hincapié en la necesidad que tenía de estar con su madre, que en un comienzo él no lo comprendía y que ahora ya adolescente lo entiendo mejor:

De grande aprendí a comprenderla a mi mamá, porque ella hacía eso, porque se alejaba de mi lado; repetí el 3<sup>ro</sup> de secundaria porque no me gustaba ya ir al colegio, iba al colegio solo para hacer hora, a jugar fútbol, pasar el rato, tenía problemas con los profesores, y yo le dije a mi mamá que no quería estudiar, que por las puras gastaba su dinero pero mi mamá ahí insistía en que yo vaya, lo que yo más quería era trabajar, que mi mamá deje de trabajar todo el día, que yo llegara encontrarla ahí y darle lo que ella se merecía, mejor dicho por verla a mi mamá conmigo y que yo trabaje y pasar más tiempo con ella, porque mi mamá no compartía tiempo conmigo en la primaria.

#### **d) Del Cuidador y la Contención Emocional**

No responsivo, ausente.

En esta parte de la entrevista se aprecia que esta dimensión no se encuentra cubierta de manera adecuada por su principal cuidadora, quien no fue capaz de mostrarse como alguien que pudiera ayudarla a regularse emocionalmente y de contenerlo en los momentos de estrés:

Nadie paraba conmigo, mis problemas, mis miedos los resolvía solo, tenía que ponerme a pensar en cómo resolverlo, a veces me ganaba el impulso y no medía las consecuencias,

no tenía nadie que me aconseje, que me diga “oye eso está mal no puedes hacerlo”, sentía que mis padres no me entendían.

Otros aspectos donde se suele ver la contención emocional que tienen los padres para con los hijos es cuando estos han podido atravesar por algún percance como enfermedad o accidente, o cuando sus respuestas emocionales se encuentran descontroladas. Ángel dio a entender que su cuidadora principal, no empatizaba adecuadamente con sus emociones, no había la validación de estas y había una tendencia a racionalizarlas, propio del apego evitativo: “Cuando me caía o me golpeaba, cuando lloraba mi mamá me decía: los hombres no lloran, así hay que tener golpes en la vida para ser otra clase de persona, a superarse”.

Por otro lado, el entrevistado manifiesta que al no encontrar ese respaldo en su madre empezó a buscarlo en la calle, conectando con otros menores con los que se sentía identificado y de algún modo apoyado:

Ósea, yo llegaba y no la encontraba, si quería hacía las tareas si quería no y me iba a jugar fútbol, me iba a entrenar, yo en la noche le ayudaba, después se iba a dormir, se quedaba seca, cansada y yo me quedaba mirando tele o me iba a dormir, pero no he tenido eso de “mamá sabes que me ha pasado este problema” o “quiero que me ayudes en esto” no he tenido a quien contarle mis problemas y quien era los que me escuchaban eran mis amigos, por eso yo siempre he tenido discusiones con mi mamá porque dice que prefiero a mis amigos antes que mi propia madre y yo le digo mamá mis amigos me aconsejan, mis amigos me escuchan están ahí conmigo a ti nunca te encuentro.

#### **e) Del Cuidador, el Afecto y la Cercanía**

Ausentes.

En este apartado se vuelven a citar algunas respuestas de Ángel ya antes mencionadas, donde se puede identificar el distanciamiento emocional relacionado sobre todo a la ausencia de su madre:

Me sentía cercano a mi mamá, de grande aprendí a comprenderla a mi mamá, porque ella hacía eso, porque se alejaba de mi lado; repetí el 3<sup>ro</sup> de secundaria porque no me gustaba ya ir al colegio, iba al colegio solo para hacer hora, a jugar fútbol, pasar el rato, tenía problemas con los profesores, y yo le dije a mi mamá que no quería estudiar, que por las puras gastaba su dinero pero mi mamá ahí insistía en que yo vaya, yo iba pero no prestaba atención, lo que yo más quería era trabajar, que mi mamá deje de trabajar todo el día, que yo llegara encontrarla ahí y darle lo que ella se merecía, mejor dicho por verla a mi mamá conmigo y que yo trabaje y pasar más tiempo con ella, porque mi mamá no compartía tiempo conmigo en la primaria.

Refiere también el entrevistado que su madre estaba cansada de su mal comportamiento y que en ocasiones se lo decía abiertamente, asimismo señala la falta de costumbre a no recibir afecto por parte de su figura de apego.

Hace dos años mi mamá me dijo que si hubiera tenido la oportunidad de tener un revolver hace rato me hubiera metido un tiro, para desaparecer de su vida, como estaba acostumbrado no sentía su cariño, no paraba conmigo, me afectaba pero no se lo demostraba, le decía mamá no te pido que estés conmigo, si quieres chapo mis cosas y me voy y eso hacía chapaba mi mochila y me iba a la casa de mis causas.

**f) Del Cuidador, la Seguridad y la Pertenencia (Protección, Cuidado, Atención y Apoyo).**

Además de lo ya descrito en apartados anteriores, donde se pudo ver claramente que la dinámica madre hijo estuvo marcada principalmente por ausencia y abandono, por lo que aspectos como la protección, cuidado y apoyo eran conceptos desconocidos para Ángel, él intentó buscar ese afecto, ese sentido de pertenencia en la calle, asumiendo responsabilidades que no le correspondían para su edad, pudiendo estar expuesto a situaciones y personas dañinas y sobre todo buscado un sentido de pertenencia con personas que le brindaron algún tipo de apoyo, soporte y con las que se sentía identificado:

Mi mamá no paraba conmigo, mis problemas, mis miedos los resolvía solo, tenía que ponerme a pensar en cómo resolverlo, a veces me ganaba el impulso y no medía las consecuencias, no tenía nadie que me aconseje, que me diga “oye eso está mal no puedes hacerlo”. Sentía que mis padres no me entendían.

Además de mencionar que salía a la calle y ayudaba en los restaurantes, se ganaba la comida, refiere que empezó a trabajar para obtener lo que él quería puesto que a su madre no le alcanzaba y su padre no cumplía con sus obligaciones alimenticias

Cuando salimos de Tumbes empecé a trabajar porque a mi mamá no le alcanzaba para darme lo que yo pedía, a veces tenía que esperar largo tiempo para que me compren cosas nuevas y eso no me empezó a gustar, empecé a trabajar, ya me compraba las cosas que yo quería, discutía con mi papá porque me daba un sueldo pésimo, 50 dólares mensuales, y a mi papá nunca lo conocieron en el jardín, ni en la primaria ni hasta ahora en la secundaria.

Por otra parte Ángel hace referencia explícita a haberse sentido rechazado en varias ocasiones por sus cuidadores principales. Se le hizo una pregunta directa “¿Te sentiste alguna

vez rechazado cuando niño/a? ¿Recuerdas alguna experiencia?”, a lo que él respondió:

Mi papá tuvo problemas conmigo, mi madrastra no me quería, mi papá más le hacía caso a su mujer y no me hacía caso a mí. Mis tíos también por parte de mi mamá no me llevan bien; con mis amigos no, mis amigos han sido todo para mí. De niño si sentí ese rechazo, me decían que era “malcriado”, que nadie en la familia era así como yo, yo era la oveja negra de la familia, tenía mala conducta en la primaria los profesores se molestaban y yo era fosforito, les hacía su “parche” (...), tuve unos problemas fuertes cuando era chibolo, tuve un problema que era el asma y mi mamá en su cólera me decía “mejor te hubiera dejado morir”, que yo era el causante de todas sus enfermedades, que yo no la quería, que yo la hacía renegar, siempre he estado en problemas y siempre me decía lo mismo.

Se introyectaron sentimientos de inadecuación, generando distanciamiento de su cuidador y por ende del mundo que lo rodea, en el apego evitativo hay una tendencia de la persona al aislamiento, como mecanismo de defensa contra el mundo al evitar ser lastimado. También la guía de entrevista contiene una pregunta directa que nos permite profundizar en posibles sentimientos de rechazo percibidos por el adolescente en su entorno familiar “En algunas familias a los niños les asignan algunos roles, como el malo de la familia, el inteligente, el gracioso, el bonito. ¿Tenías algún rol en tu familia?”: “sí, me decían el malcriado, que era la oveja negra de la familia.”.

Para añadir más datos sobre algunas características de su personalidad refiere que se fue a Lima hace dos años, luego de que repitiera el año, pero en Tumbes ya tenía problemas, refiere que sus amigos pertenecían a bandas delincuenciales pero él no, aparentemente solo se juntaba con ellos para jugar fútbol e ir a discotecas, por otro lado refiere que en Lima fue “la perdición”, se involucró con personas “más serias” con sicarios y gente de mal vivir, fue expulsado del

colegio donde estudiaba, su madre se fue a trabajar al Pedregal, quedándose él un tiempo en Lima al cuidado de su tía, refiriendo que ella lo trataba mal y lo botaba de casa, en Lima se puso a trabajar en Gamarra como “confeccionista”, además se juntó con gente que consumía drogas y también lo hacía, indica que solo “fumaba”. Se comunicaba con su madre por teléfono y no quiso vivir con ella porque quería ser independiente y demostrarle eso.

#### **g) Del Cuidador y el Abandono, Separaciones o Pérdidas**

Ángel hizo referencia a dos situaciones significativas relacionadas a esta categoría:

La primera separación fue de mi padre cuando tenía 03 años, no comprendía en ese momento que pasaba; luego cuando se fue mi padrastro se fue a vivir a Lima cuando yo tenía 12 años, yo lo quería mucho pero se fue. Era creo porque me empecé a relajar y a él no le gustaba mi actitud, mi forma de ser, empezó a meter cuentos que yo andaba con vagos, que andaba en la calle, la moto que me compró fue para mí, y salía todos los días en la moto y no le hacía caso a mi mamá.

Aunque el entrevistado afirma no haber comprendido lo que pasó a sus tres años, se sabe que las separaciones o pérdidas significativas en edades tempranas dejan una profunda huella en las personas, desde ya la persona empieza a crear un mundo con esquemas como las personas te dejan, o no puedes confiar en la gente, o no tengo apoyo, me siento solo, y más aún si estas pérdidas no han tenido un buen acompañamiento y una narrativa por parte de un adulto que sea capaz de conectar con las necesidades emocionales del niño en ese momento. Y ese abandono siguió siendo reforzado durante su historia de niñez por parte de la madre ausente y también por el abandono de su padrastro. Ángel puedo también establecer distintos mecanismos de defensa para poder lidiar con ese dolor desde evitar establecer vínculos profundos con las personas,

propio del apego evitativo, hasta verlas como sujetos de los cuales se puede sacar un beneficio o provecho.

#### **h) Relación Actual con sus Cuidadores**

Ángel hace referencia a su madre, en su relato da a entender que su madre busca tener mayor cercanía con él, como intentado recuperar el tiempo perdido, asimismo en el discurso el menor plantea que ahora ya no necesita de su madre, tal vez en algún momento si pero que ahora ya es demasiado tarde:

Si, ha habido muchos cambios, mi mamá ahora más se fija en mí, su alrededor soy yo, tiene su trabajo, ella quiere que esté más apegada a ella, y a veces paro con mis amigos porque ya me he acostumbrado a estar con ellos y se pone triste, a llorar y me da pena, y a veces me voy donde ella, pero no le reclamo, no le digo “mamá que se siente estar solo, porque yo me sentía solo cuando no estaba ella, no le reclamo”, le digo ya mamá, porque ella se comporta más cariñosa. Ese día que me intervino la policía, el mismo día que me hicieron el acta por desprotección, me llevó mi comida a la comisaría y me pidió perdón, me dijo “hijo yo no pensé que esto iba a pasar”, y está haciendo todo lo posible para sacarme de acá, está gastando en abogados para que me saquen de acá, pero le ganan los impulsos a mi mamá y por eso dijo eso, pero yo no soy nadie para reprocharle ni decirle “por tu culpa estoy acá” acepto lo que he hecho.

En cuanto a su padre el menor indica que el contacto es escaso, casi nulo haciendo hincapié que las pocas visitas que tenía con su padre no había ningún interés por parte de él en querer pasar tiempo con su hijo...

Con mi papá lo iba a visitar a su casa, solo conversábamos un rato “que tal como estás”,

nada más; iba, hace dos años que no lo veo, hace dos años que no regreso al Ecuador, desde los 08 años iba a visitarlo, pero no paraba mucho en su casa, más en su trabajo y solo me preguntaba “como estaba, que había en el colegio, como iba con mi mamá” y luego se ponía hacer otras cosas y yo me iba donde mi hermano y me ponía a jugar con mis sobrinitas.

#### **i) Del Cuidador y su Influencia en la Problemática Biopsicosocial del Menor**

En este apartado se intenta esclarecer de qué manera la relación que el entrevistado ha tenido con sus cuidadores pudieron influenciar en los problemas sociales, afectivos y de personalidad que él pudiera estar presentando, y ver además si él es consciente de ello, de acuerdo a la entrevista, la observación y la ficha sociodemográfica que hace referencia al motivo del internamiento, Ángel ha venido constituyendo una personalidad con tendencia a la rebeldía, opositorista, viendo de donde sacar provecho de las cosas pensando solo en su beneficio, además de dotes y cualidades para la manipulación y que a su corta edad se ha visto involucrado en problemas con la autoridad en reiteradas ocasiones. Para ver si el menor era consciente de como influyeron sus experiencias tempranas de niñez en relación a sus cuidadores y sus problemas de actualidad se le hizo directamente esa pregunta...

Claro si por una parte si marcaron, a veces al ver a un amigo que está con su papá, pasan tiempo juntos, juegan fútbol, conversan cosas de hombres, porque “mi causa” vive con su papá en pedregal, y yo era como un hijo más para el señor, me aconsejaba, me hablaba y tenía problemas a veces, me aconsejaba el señor, creo que si hubiera vivido con mi papá y mi mamá en una familia con buena comunicación, afecto hubiera sido otra clase de persona, lo que mi madre hubiera querido que sea.

La entrevista concluyó con una reflexión que el menor hizo sobre la importancia que tiene que los padres pasen tiempo con sus hijos:

Darles cariño y momentos a sus hijos, así sea una hora al día, a la semana es algo que se agradece y es algo muy importante para el crecimiento y desarrollo de los niños, porque si no lo tienen va a ser así como yo no lo he tenido. Si no están preparados si piensan que es un juego mejor no lo hagan. Si yo tuviera un hijo, me sacaría la mugre en darle lo que yo no he tenido, siento que puedo, en lo que me he metido yo reflexiono y siento que lo puedo hacer.

#### 4.1.2.4. Cuestionario de Representaciones del Apego (Camir - R) en su Versión Reducida

**Tabla 4**

*Tipo de Apego predominante en el segundo caso*

Tipos	Niveles
Apego seguro	Intermedio
Apego ambivalente –preocupado	Alto (70)
Apego evitativo	Alto (80)
Apego desorganizado	Intermedio

Los resultados de la tabla muestran un apego predominantemente evitativo para este caso. De acuerdo al análisis realizado en la guía de entrevista se puede concluir que el vínculo de Ángel tuvo con su figura de apego fue nulo o escaso, su madre, al asumir el rol de madre soltera, se enfocó más en trabajar para poder sostener el hogar en lugar de priorizar las necesidades afectivas del menor. De acuerdo a la teoría ya revisada el apego evitativo se caracteriza por la desconfianza que tiene el niño de que su figura cuidadora le entregará la ayuda necesaria o requerida, generalmente se trata de padres que han mantenido una relación indiferente frente a las demandas de su hijo. Esto puede generar niños tímidos, temerosos o que muy por el contrario

están en el lado de ser autosuficientes. El niño tiene una expectativa predecible de ser rechazado, controlado, castigado, no pide ayuda; asimismo en el apego evitativo existe la tendencia a minimizar o racionalizar las emociones del niño, como “eso no es importante” o “ya supéralo” lo que hace adultos evitativos que han caído en una extrema autosuficiencia incapaces de confiar en el mundo.

Revisando la literatura ya citada se encuentran en investigaciones que aquellos niños con este estilo de apego aparentemente no les preocupa la separación pero que fisiológicamente muestran signos de ansiedad elevada y la activación se mantiene por mucho más tiempo que en aquellos que muestran un apego seguro. En este caso Ángel ha transitado su niñez sin el acompañamiento de un adulto, no logra establecer vínculos sanos con el resto de las personas asumiendo que las relaciones sociales de forma efímera y superflua; desde muy pequeño se vio obligado a ser autosuficiente y desconfiar de la gente como mecanismo de defensa.

#### 4.1.2.5. Inventario Clínico de Millon para Adolescentes (MACI)

**Tabla 5**

*Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos del Caso 2*

Prototipos de Personalidad	Categorías
Introvertido	X
Inhibido	X
Pesimista	X
Sumiso	X
Histriónico	Área de Principal Preocupación (104)
Egocéntrico	Área Problemática (82)
Rebelde	Área de Principal Preocupación (110)
Rudo	Área Problemática (84)
Conformista	X
Oposicionista	Área Problemática (79)
Autopunitivo	X
Tendencia Límite	X
<b>Síndromes Clínicos</b>	
Trastornos de la alimentación	X
Inclinación al abuso de sustancias	Área de Principal Preocupación (108)
Predisposición a la delincuencia	Área de Principal Preocupación (108)
Propensión a la impulsividad	Tema Ligeramente Problemático (69)
Sentimientos de ansiedad	X
Afecto depresivo	X
Tendencia al suicidio	X

En este caso 2 vemos que el entrevistado se perfila hacia una personalidad Rebelde, que de acuerdo a la descripción que establece el MACI, sería equivalente a una personalidad antisocial del DSM V. Adolescentes que actúan para contrarrestar de forma anticipada el engaño y el desprecio proveniente de los otros. Lo hacen mediante su implicación activa en un estilo hostil y tramposo y embarcándose en un comportamiento ilegal mediante el cual buscan el desquite o la explotación de otros. Estos adolescentes desean autonomía y buscan la revancha por lo que ellos sienten como injusticias pasadas. Muchos de ellos son irresponsables e impulsivos y se sienten justificados de ser así porque juzgan que los demás no son ni de fiar ni leales. Asimismo, Ángel presenta patrones de Histrionismo y Rudeza; propio de los adolescentes que logran sus objetivos ocupándose enérgicamente en una serie de maniobras como la manipulación, seducción, comportamiento gregario y búsqueda de atención, además dentro de las características de Rudeza son adolescentes con una tendencia a asumir un rol activo controlando, dominando e intimidando a los otros.

Por otro lado, dentro de los síndromes clínicos obtuvo puntuaciones altas en Inclinación por el abuso de sustancias y Predisposición a la delincuencia. Haciendo un análisis de todo lo visto anteriormente, se puede ver como el apego evitativo de Ángel ha podido influenciar en su problemática psicosocial de la actualidad, sus prototipos de personalidad y síndromes clínicos son evidencia de cómo la ausencia de un adulto que haga un acompañamiento sostenido y afectuoso a un niño durante sus primeras etapas de vida puede generar mecanismos de defensa contra el mundo, al no haber una guía, contención emocional el niño se forja en el mundo con sus propios recursos, la idea de que “mi figura de apego no está para mí, o no va a responder a mis necesidades emocionales” genera una autosuficiencia insana; aunado también a la necesidad propia del niño, en este caso de Ángel de esa búsqueda de afecto y pertenencia hizo que la

encontrara en las calles, donde todo tipo de personas mal aptadas y situaciones difíciles se cruzaron en su camino predisponiéndolo a desarrollar este perfil antisocial que hoy en día muestra, sus problemas legales y el abuso de sustancias son también una consecuencia de todo ello.

Tanto en la ficha sociodemográfica, como en la guía de observación se pudieron percibir indicadores de este perfil “Rebelde”, desde el ingreso al ambiente para iniciar la entrevista se pudo observar la suspicacia con que abordaba la situación, las preguntas que hacía con la finalidad de comprobar que no se vería perjudicado, el disimulo y la tendencia de presentar una imagen favorable de él mismo culpando a los demás de sus faltas tratando de quedar como el “víctima” o “el de la mala suerte”.

### **4.1.3. Caso 3: Hayde**

Hayde es una adolescente de 15 años, natural de Pasco, viene a Arequipa sola aparentemente con la autorización de su madre para trabajar; trabajaba de lunes a viernes y sábados y domingos estudiaba, con grado de instrucción de segundo de secundaria. Su tiempo de permanencia en el centro fue de 03 meses al día de la entrevista, en Pasco vivía con su madre, la pareja de su madre y sus 04 hermanos (01 del nuevo compromiso de mamá).

#### **4.1.3.1.Motivo de Ingreso al Centro**

Hayde. refiere que antes de llegar al centro estuvo viviendo sola alquilando un cuarto, vino a Arequipa buscando trabajo aparentemente con el permiso de su madre, refiere que decidió venir a trabajar ya que había salido embarazada de su enamorado el cual no quiso asumir la responsabilidad, la menor indica que su familia es muy numerosa, tiene cuatro hermanos de los cuales algunos no pueden estudiar por falta de recursos económicos es por eso que decide salir de ahí. Asimismo, tenía un tiempo de gestación de 02 meses cuando vino a la ciudad de Arequipa, sufriendo una pérdida cuando se encontraba lavando ropa en su cuarto.

Yo estaba lavando, todavía no había conseguido trabajo, y cuando fui a cargar el balde de agua, me dolió y me vino como agua, me asusté, como no tengo familia acá le pregunté a mi vecino donde está la posta, él intervino, me llevó y estuve hospitalizada una semana, también vino la policía a ver mi caso y como no llegaba ningún familiar, solo vino el esposo de mi tía, no pudieron sacarme y la policía dijo que me mandarían a un albergue hasta que mis familiares vengan y me saquen.

Al preguntarle sobre su situación familiar actual, refiere que estuvo viviendo un tiempo con su abuelo por decisión de ella, desde los 07 años, ya que su padre los había abandonado en

ese tiempo, la madre tenía que asumir la carga familiar sola y ella refiere que ya no quería estar más en casa, quería irse con su abuelo quien le ofreció hacerle estudiar y que nada iba a faltarle:

Yo quería irme, a mi papá nunca le importamos, nos abandonó cuando tenía 06 años, a mí y a mis 03 hermanos, mi mamá se tuvo que buscar otro esposo para que la ayude porque sola no podía, yo quise irme con mi abuelito porque me sentía mejor ahí, yo misma quise irme mi mamá no quería, es tranquilo estar con mi abuelo, hasta que ocurrió lo del secuestro.

Al preguntarle sobre este hecho señala que fue víctima de secuestro en dos oportunidades cuando iba al colegio:

Mi abuelito tiene sus ganados, y para ir al colegio nos trasladamos en botes, vamos al colegio unas dos veces a la semana, estábamos con mi abuelito y el chiquito (sobrino) en el bote y vinieron los secuestradores, me amarraron a mí y me llevaron, le pedían a mi abuelo que pague 10 000 soles por el rescate y mi abuelo les pagó, entonces me soltaron, pero como vieron que mi abuelo no había tocada nada de su ganado volvieron a secuestrarme a mí y a mi abuelita le pidieron 50 000 soles, mi abuelo dijo se negó esta vez pero le dijeron que si no les daba iban a matarnos a mí y a mi abuelita, ahí recién mi abuelito vendió sus ganados pero solo consiguió 45 mil y le aceptaron, entonces me soltaron. Yo ya no quería estar en el lugar donde me pasó eso, a mi abuela la golpearon, le rompieron una costilla y regresé donde mi mamá.

Asimismo Hayde. estuvo viviendo un tiempo más con su madre y decide venir a la ciudad para trabajar.

#### 4.1.3.2.Observación Directa

Las características físicas de Hayde fueron: una estatura promedio (1.50 m aproximadamente), ojos rasgados color negro, tez trigueña, cabello largo, hasta los hombros, negro y lazo atado en una cola, vestía un buzo de color azul, una polera verde y zapatillas; aparentaba mayor edad a la referida, rostro triste, apagado como somnoliento, aseo adecuado para las condiciones del lugar.

La entrevista se llevó a cabo en las instalaciones del centro, en una oficina de un segundo piso utilizada para trabajos administrativos apartada del resto de los menores y personal del albergue en estricta privacidad. Hayde mostró interés y disposición en cooperar con la entrevista.

La menor ingresa al ambiente temerosa, saludando en voz baja, la marcha era lenta y dubitativa, al aproximarse al lugar de la entrevista se quedó parada esperando que la inviten a sentarse, se le invitó a tomar asiento y comenzamos con la entrevista. Iniciamos con la presentación y explicación de manera general sobre el motivo y propósito de la investigación, asimismo se hizo hincapié en la confidencialidad de los datos y el uso de siglas para preservar su identidad en el anonimato y que pudiera expresarse en forma libre, Hayde. escuchaba atentamente asintiendo con la cabeza, también se le explicó que se trataba de un trabajo con fines académicos para una investigación de la Universidad y que solo la entrevistadora tendría acceso a esa información, se le brindó el consentimiento informado y ella lo firmó de inmediato. Una vez que se logró la aceptación iniciamos la entrevista.

Al inicio de la entrevista Hayde era escueta y cortante, su tono de voz era bajo con un discurso rápido, constantemente se le pedía que repitiera sus respuestas, hablaba con propiedad. Por momentos mostraba una falta de comprensión en algunas preguntas, expresaba esta

dificultad levantando las cejas y encogiendo los hombros y había que replantearle las preguntas.

Sus respuestas emocionales no eran del todo coherentes con sus relatos, su rostro era inexpresivo con una misma expresión facial para casi todas las respuestas que brindaba.

Al narrar experiencias dolorosas de infancia Hayde no mostró signos de tristeza o dolor, contaba dichas experiencias de una manera “fría”, como si quisiera dar a entender que “eso ya es un tema pasado y que la vida debe continuar”, indicador de poco conectividad con sus emociones que desde ya da a la luz posibles indicadores de un apego inseguro. Al finalizar la entrevista se despidió de una manera cordial esperando que se la invite a retirarse.

#### **4.1.3.3. Entrevista Semiestructurada**

##### **a) Estructura y Dinámica Familiar**

Familia biparental, Desestructura y Disfuncional.

Se hace el análisis del caso donde se observa que la entrevistada vivió con su madre y su padre hasta los 06 años, edad en la que ellos se separaron: “Mis padres eran agricultores, yo soy la mayor de 02 hermanos, vivíamos mis padres con mis hermanos. Mis padres se separaron porque mi papá tenía otra esposa”.

La menor hace referencia que aparentemente no presencié ninguna discusión entre sus padres por lo que se ha de suponer que el ambiente familiar era tranquilo. Sin embargo, al mencionar que sus padres se separaron por una infidelidad por parte de su padre se podría deducir que posiblemente la relación entre ellos no era del todo buena para haber llegado a una separación viéndose afectado también el entorno familiar: “Nunca los vi pelear o discutir solo conversaban, no sé si discutían pero mi papá se salía de la casa, eso sí veía, también veía que mi mamá se ponía triste por mi papá”.

Se hace referencia a este hecho puesto que la madre de Hayde al atravesar por esta situación difícil para ella probablemente no se encontraba en las mejores condiciones emocionales para cuidar de sus hijos, y la menor hace la referencia donde señala que veía a su madre triste lo que podía influenciar en los esquemas mentales que ella podría hacerse sobre el mundo y las relaciones. El hecho de que un cuidador no esté en buenas condiciones anímicas para criar puede repercutir en el vínculo seguro.

Hayde refiere que vivió con ambos padres hasta los 06 años, luego se fue a vivir con su abuelo materno hasta los 13 regresando nuevamente para vivir con su madre. En este apartado se puede apreciar a groso modo como fue la dinámica familiar, la relación que tenía con ambos padres, incluyendo el abuelo como otra figura significativa y cuidador principal después de los 06 años.

Aparentemente el vínculo con su cuidadora principal ha sido bueno desde la perspectiva de la menor.

Mi mamá siempre se ha preocupado por nosotros, ella ha sido, cuando estuve enferma nos llevaba a la posta, ella era más que mi papá. Era afectuosa, lo demostraba, nos llamaba la atención hablándonos, nos decía “tienes que entender, ya estas grande” solo así. Para mi mamá yo era la engreída de ella porque yo soy la única mujer, mi hermanos son puros varones, siempre me ha engreído a mí; la relación con ella era buena hasta ahora.

Hace un contraste con el de su padre, que aunque no fue su principal cuidador experimentó de él situaciones de indiferencia y rechazo que en definitiva influyeron en su carácter.

Mi papá no era tanto, era serio, no era tan divertido con nosotros, no expresaba su cariño, mi papá si nos pegaba, pero solo nos agarraba de la mano y nos decía “eso no se hace” nada más. No sentía confianza con él, mi papá no nos hablaba tanto, solo venía y nos decía “como están” y se sentaba, luego sonaba su celular lo llamaban y se salía, y cuando nosotros queríamos jugar nos decía “no, no tengo tiempo” y nos dejaba, se salía, no había oportunidad para conversar o hablar con él.

Se hará por única vez una referencia sobre la relación con su abuelo, ya que pasó a ser su principal cuidador durante un periodo de su niñez, aquí describe una relación aparentemente buena.

Mi abuelo era bueno, divertido, salía con nosotros, nos íbamos a pasear, era bien bueno, mi abuela también. En él confiaba más, le contaba mis cosas, me hacía entender que está bien y que está mal y que no debería hacer eso. Cuando nos portábamos mal solo nos corregía de palabra no más, o nos prohibía hacer las cosas que nos gustaban como ir a pasear o salir que a mí me gustaba.

#### **b) Del Cuidador y su Estilo de Crianza**

La madre estaba más involucrada en la crianza con un estilo aparentemente respetuoso, el padre era ausente en el plano físico y emocional, participando cuando había que dar correctivos.

Mi mamá era afectuosa, lo demostraba, nos llamaba la atención hablándonos, nos decía “tienes que entender, ya estas grande” solo así, mi papá no era tanto, era serio, no era tan divertido con nosotros, no expresaba su cariño, mi papá si nos pegaba, pero solo nos agarraba de la mano y nos decía “eso no se hace” nada más

Asimismo, la entrevistada señala que las recompensas frente a sus logros eran celebradas

con refuerzos positivos: “en la primaria salí con mi diploma, yo no ingresé a jardín de frente a primer grado y cuando salíamos a pasear me compraba un regalo. Todo era más con mi mamá o con mi abuelo”.

### **c) Accesibilidad y Disponibilidad del Cuidador**

Hayde señala que su madre intentaba estar disponible para ella a pesar de su trabajo haciendo un contraste con la disponibilidad del padre:

Me sentía más cercana a mi mamá, porque mi papá era más frío, casi no estaba en la casa. Mi mamá se daba tiempo para estar con nosotros y para trabajar (...) no sentía confianza con él, mi papá no nos hablaba tanto, solo venía y nos decía “como están” y se sentaba, luego sonaba su celular lo llamaban y se salía, y cuando nosotros queríamos jugar nos decía “no, no tengo tiempo” y nos dejaba, se salía, no había oportunidad para conversar o hablar con él.

Cuando se le hace la pregunta ¿Qué hacía tu madre/padre/tutor si estabas enfermo o herido? (preguntar por ejemplos), ¿Qué hacían ellos si estabas enojado o molesto por algo? (pedir ejemplos):

Mi mamá se preocupaba, nos llevaba a la posta, un día nos dio hepatitis a mí y a mi hermanito, o si me caía me curaba las heridas. En cambio a mi papá nunca le hemos importado, cuando le decíamos, esto me duele o esto me ha pasado nada, decía “dile a tu mamá”

### **d) Del Cuidador y la Contención Emocional**

Responsivo.

En esta parte de la entrevista se aprecia que esta necesidad trató de ser cubierta de manera

adecuada por su principal cuidadora de acuerdo a la perspectiva de la menor, una de las interrogantes que se le hicieron para evaluar esta dimensión fue ¿Cuándo tú te preocupabas, que hacías?, ¿Sentiste alguna vez que tus padres/tutores no te entendían? respondiendo la menor:

Iba donde mi mamá, a ella le contaba. Mi papá no me prestaba atención, me ponía triste y me iba donde mi mamá que me decía “no le hagas caso hijita”, también yo le decía a mi mamá que mi papá era malo, que no nos quería pero mi mamá me decía “como vas a decir eso hija si tu papá te quiere”, pero yo no sentía eso.

#### **e) Del Cuidador, el Afecto y la Cercanía**

Afectuoso, Cercano.

En este apartado se vuelven a citar algunas respuestas de Hayde ya vistas con anterioridad, donde se aprecia la presencia y afecto por parte de la madre y el distanciamiento del padre. Estaríamos hablando nuevamente de dos formas muy distintas de vinculación, una de ellas aparentemente segura y la otra no segura, de acuerdo a la teoría, es posible establecer diferentes tipos de apego con diferentes personas. :

Mi madre era afectuosa, lo demostraba, mi papá era serio, no era tan divertido con nosotros, no expresaba su cariño, no sentía confianza con él, mi papá no nos hablaba tanto, solo venía y nos decía “como están” y se sentaba, luego sonaba su celular lo llamaban y se salía, y cuando nosotros queríamos jugar nos decía “no, no tengo tiempo” y nos dejaba, se salía, no había oportunidad para conversar o hablar con él (...) mi papá era más frío, mi mamá se daba tiempo para estar con nosotros y para trabajar

#### **f) Del Cuidador, la Seguridad y la Pertenencia (Protección, Cuidado, Atención y Apoyo).**

Además de lo ya descrito en apartados anteriores, donde se pudo apreciar una marcada inconsistencia en la relación que Hayde tenía con su madre y su padre, donde las necesidades de atención, apoyo y pertenencia fueron parcialmente cubiertas dentro del entorno familiar, se tocaron otros aspectos donde Hayde se sintió amenazada por la figura paterna, esto al ocurrir el divorcio:

Cuando mis papás se separaron, mi papá llegó al juez pidiendo la separación, el juez nos dijo que fuéramos pensando con quien queríamos irnos, eso pasó cuando tenía 06 años, entonces mi papá en la tarde vino a la casa y nos dijo si ustedes no se vienen conmigo, van a morir como ratas, estaba renegado, así nos dijo si ustedes dicen que se van con su mamá les voy a dar galletas o cualquier cosa que les gusta, va a estar con veneno y van a morir como ratas, eso nos estaba diciendo y nosotros corrimos a la cocina donde estaba mi mamá, mi papá se salió y se fue en su moto. Al día siguiente nos fuimos al juez y mi hermanito le contó y le responsabilizaron a mi papá si nos pasaba algo.

Por otro lado Hayde expresó sentimientos de ser rechazada por parte de su padre, Se le hizo una pregunta directa “¿Te sentiste alguna vez rechazado cuando niño/a? ¿Recuerdas alguna experiencia?...”, a lo que ella respondió: “Me sentía rechazada por mi papá. Pensaba que mi papá que no me quería, mi mamá me decía que estaba cansado que lo entendiera. Pero yo veía que a mi hermano menor si lo acariñaba, pero con nosotros no”.

Cabe resaltar que el divorcio de sus padres trajo un gran impacto psicosocial en la vida de la menor, aunque ella lo relata con mucha soltura como si se hubiera tratado de un evento sin importancia, fue esa su salida del hogar y el inicio de una pseudoindependencia, Hayde refiere que su madre no podía hacerse cargo de ella y sus hermanitos por lo que decidió irse con abuelos:

Yo quería irme, a mi papá nunca le importamos, nos abandonó cuando tenía 06 años, a mí y a mis 03 hermanos, mi mamá se tuvo que buscar otro esposo para que la ayude porque sola no podía, yo quise irme con mi abuelito porque me sentía mejor ahí, yo misma quise irme mi mamá no quería, es tranquilo estar con mi abuelo, hasta que ocurrió lo del secuestro.

Frente a todo esto, probablemente la menor al ver esa realidad optó por facilitarle las cosas a su madre yéndose de casa, aunque ella durante la entrevista intenta convencer que deseaba irse por iniciativa propia y porque se sentía mejor con su abuelo.

Hayde salió embarazada, al comentarle a su enamorado no quiso saber nada de ella, asimismo refiere no haber tenido la confianza suficiente en su abuelo para contárselo. Luego de lo relatado en el motivo de internamiento, refiere la menor que decide irse de casa de su abuelo para trabajar, probablemente el motivo de su salida fue el embarazo, se podría especular que fue para ocultarlo de su familia y para no traer mayores problemas a su madre.

Con mis abuelos la relación es buena, solo que no les tenía confianza para contarles sobre mis cosas, por ejemplo mi abuelo no sabía que tenía enamorado, mi primer enamorado lo tuve a los 13, a pesar que si me hablaban que tenía que cuidarme para no salir embarazada; mi segundo enamorado lo tuve a los 14 y ya estaba donde mi mamá, ella si sabía pero me hablaba de que tenga cuidado, que algunos chicos solo te hace un hijo y después te dejan embarazada, mi enamorado nunca quiso conocer a mi mamá, luego se fue sin decir nada por un año, y volvió cuando cumplí 15 años y ahí conoció a mi mamá, mi mamá no estaba muy de acuerdo porque me decía que parecía mucho mayor que yo, luego me enteré que estaba embarazada y le dije y decidió terminar la relación.

### **g) Del Cuidador y el Abandono, Separaciones o Pérdidas**

Además de la desconexión emocional que Hayde sentía de parte de su padre, se pueden mencionar algunas situaciones puntuales en las que experimentó una separación: “A los 06 años, cuando mis padres se separaron. Solo lloré una semana, estaba triste. Mi mamá trataba de animarme, ir a pasear, y así ya me olvidé de mi papá”

También habla sobre un secuestro que experimentó, pero ya en la etapa de la adolescencia cuando se encontraba viviendo con su abuelo, que, para fines de este estudio no es relevante: “Cuando me secuestraron me separaron un día, y el segundo secuestro estuve separada de mis abuelos de mi mamá también por 03 días. Me daba miedo pensaba que ya no los iba a volver a ver”.

Finalmente en este apartado habla sobre una pérdida y fue el fallecimiento de su padre hace 04 años:

Según mi tía, por parte de mi papá, me dijo que ya falleció, en el 2017 que lo habían matado creo unos “narcos”, ese rato no sentí nada, pero cuando nos llevó a la casa de mi papá había sangre y dije es cierto, solo me dio un poco de pena, dije: porque cuando estaba conmigo y con mi mamá no me acerqué más, porque no le insistía para que estuviera más con nosotros, me chocó un poco.

De todas estas pérdidas y separaciones se consideró como la más importante la separación de sus padres, siendo que en toda separación están involucradas las dos figuras de apego, y más aún si se hace de forma traumática, genera un impacto significativo en el estado emocional de todo niño, según Roizblatt S. et al. (2018):

El divorcio produce alteración del bienestar del niño si es contencioso y si se asocia a

empeoramiento de la situación económica, mal funcionamiento conductual y emocional de los padres, crianza ineficaz, pérdida de contacto con uno de los padres, persistencia de conflictos entre los cónyuges y ausencia de acuerdos en la crianza. Las alteraciones de la parentalidad que se presentan en divorcios contenciosos pueden ser estresores capaces de generar mala adaptación en respuestas neuropsicobiológicas, generando deterioro en la salud física y mental infantil (p. 167).

#### **h) Relación Actual con sus Cuidadores**

El propósito de este apartado va más allá de analizar cómo es la relación de la menor con sus padres en la actualidad, más bien tiene como objetivo conocer cuan presente e involucrada se encuentra la madre de Hayde con ella, las respuestas que nos proporcionó la menor nos dieron indicadores de cómo pudo ser el apego de ella con su madre en etapas más tempranas, así como visualizar como ha “evolucionado” este apego y la significancia que ha podido tener en los problemas psicosociales que experimenta en el presente:

Mamá tiene otro compromiso, la relación con él es buena, como yo no estaba con mi mamá casi, veía que a mis hermanos los trataba bien, les compraba lo que quería, jugaba con ellos, él era más divertido que mi papá, me daba consejos. Con mis abuelos la relación es buena, solo que no les tenía confianza para contarles sobre mis cosas.

Luego de 6 años de vivir con su abuelo, tras haber atravesado por la experiencia del secuestro regresa nuevamente al hogar; es decir su figura de apego al inicio fue la madre, luego su abuelo y nuevamente su madre, hubo una alternancia en los cuidadores, vuelve al hogar de origen donde la dinámica cambió, la madre se encontraba más enfocada en su nueva familia, posiblemente ella hacía intentos por retomar el vínculo con su hija u orientarla que pudieron ser

insuficientes, más aún porque ya durante la adolescencia es más complicado retomar el control de la situación:

Mi segundo enamorado lo tuve a los 14 y ya estaba con mi mamá, ella si sabía pero me hablaba de que tenga cuidado, que algunos chicos solo te hacen un hijo y después te dejan embarazada, él nunca quiso conocer a mi mamá.

#### **i) Del Cuidador y su Influencia en la Problemática Biopsicosocial del Menor**

En este apartado se intenta esclarecer de qué manera la relación que la entrevistada tuvo con sus cuidadores pudieron influenciar en los problemas sociales, afectivos y de personalidad que pudiera estar presentando, y ver además si él es consciente de ello.

La etapa de la adolescencia es el inicio de la autonomía, los adolescentes empiezan el desapego de sus padres para buscar su identidad en el mundo, un sentido de pertenencia y establecer los vínculos con sus pares, aquí es donde los vínculos establecidos durante la infancia y niñez con los cuidadores cobran significancia, es en la relación con los demás donde se puede ver reflejado como fue ese vínculo, Hayde por parte de su figura paterna recibió indiferencia, ausencia y hasta rechazo, que intentaron ser compensados por la madre, la menor refirió que se involucró con un hombre mayor que ella quien posiblemente tomó ventaja de esa carencia afectiva abandonándola al conocer del embarazo.

Para ver si la menor era consciente de como influyeron sus experiencias tempranas de niñez en relación a sus cuidadores y sus problemas de actualidad se le hizo directamente esa pregunta:

Yo digo si mi papá y mamá hubiesen estado juntos yo también hubiese seguido estando con ellos y tampoco hubiese pensado en salir a trabajar así sola y como yo ya le he

explicado mi mamá no podía así con todos nosotros, somos 05 hermanos y tampoco hubiese podido hacernos estudiar ni a mí ni a mis hermanitos.

Se puede deducir que la problemática social de la menor, su salida de casa y el embarazo precoz pudieron estar atribuidos más al contexto, es decir a la separación de sus padres, sin embargo, el apego establecido con sus cuidadores determinó la dinámica que tuvo con sus parejas, el inicio temprano de su vida sexual y la tendencia a ser fácilmente manipulable por un hombre mayor.

#### 4.1.3.4. Cuestionario de Representaciones del Apego (Camir - R) en su Versión Reducida

**Tabla 6**

*Tipo de Apego Predominante en el Tercer Caso*

Tipos	Niveles
Apego seguro	Alto (80)
Apego ambivalente –preocupado	Alto (75)
Apego evitativo	Alto (87)
Apego desorganizado	Bajo

Los resultados de la tabla muestran un apego predominantemente evitativo, asimismo se hace la observación de un puntaje también alto en el apego seguro. De acuerdo al análisis realizado en la guía de entrevista Hayde vivió los primeros 06 años de vida con su madre y padre, su principal cuidadora fue la madre quien aparentemente cubrió sus necesidades afectivas de manera adecuada, eso podría explicar que su tipo de apego tenga algunos matices de seguridad, por otro lado está el padre, que si bien es cierto no fue su principal cuidador el significado que tiene de tener un padre al lado y de no considerarse “vista” o importante para ella mella en definitiva el tipo de vínculo establecido con él. La menor refiere explícitamente que su padre no la quería, que no tenía confianza en él y que sentía su indiferencia, asimismo las veces

que recurría a él expresando alguna necesidad él minimizaba ese pedido o simplemente lo derivaba a la madre para que se hiciera cargo.

En este tipo de apego, es decir en el apego evitativo, el niño desconfía de que su figura cuidadora le entregará la ayuda necesaria o requerida, generalmente se trata de padres que han mantenido una relación indiferente frente a las demandas de su hijo, y como describió Bartholomew y Horowitz (1991), el apego evitativo caracteriza a las personas como muy predispuestas a afirmar su autosuficiencia, cuando muchas veces ésta descansa sobre bases precarias, precisamente Hayde en la entrevista reflejaba ello, en su relato se observó precisamente esa aparente autosuficiencia “yo quería irme, le dije a mi mamá que quería trabajar” salida de casa a edad temprana, inicio de vida sexual precoz, probable búsqueda de afecto de la figura paterna en ese hombre que la embarazó, y cuando se habla de bases precarias, no se puede ser autosuficiente a los 14 años, esta niña empezó a vivir de forma apresurada sin una guía ni orientación y con carencias afectivas.

#### 4.1.3.5. Inventario Clínico de Millon para Adolescentes (MACI)

**Tabla 7**

*Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos del Caso 3*

Prototipos de Personalidad	Categorías
Introvertido	Tema Ligeramente Problemático (73)
Inhibido	X
Pesimista	X
Sumiso	Tema Ligeramente Problemático (68)
Histriónico	X
Egocéntrico	X
Rebelde	X
Rudo	X
Conformista	Área de Principal Preocupación (85)

Oposicionista	X
Autopunitivo	X
Tendencia Límite	X
Síndromes Clínicos	
Trastornos de la alimentación	X
Inclinación al abuso de sustancias	X
Predisposición a la delincuencia	X
Propensión a la impulsividad	X
Sentimientos de ansiedad	Área Problemática (75)
Afecto depresivo	X
Tendencia al suicidio	X

En este tercer caso, Hayde se perfila hacia una personalidad introvertida y sumisa con una marcada tendencia al conformismo, el prototipo introvertido, como lo señala Millon, se trata de adolescentes con tendencia a ser apáticos, indiferentes, distantes y poco sociables, no parecen estar interesados en las satisfacciones personales o sociales, ni tampoco manifiestan excesiva incomodidad cuando se ven enfrentados con las dificultades personales o las discordias sociales. Algunos no discriminan los acontecimientos placenteros o dolorosos, otros pueden haberse visto privados de los estímulos necesarios para la maduración de las capacidades de emoción y motivación.

Por otro lado puntuaciones altas en los prototipos de conformismo y la sumisión hablan de adolescentes con una clara orientación hacia los otros y consistencia en la corrección social y el respeto interpersonal. Sus historias generalmente indican que han estado sujetos a obligaciones y disciplina, pero únicamente cuándo habían transgredido las constricciones y expectativas parentales.

Haciendo el análisis, desde la Guía de Observación Hayde. se mostró inexpresiva en gran parte de su relato, había la tendencia a minimizar las emociones o a racionalizar algunos hechos

dolorosos de su niñez, ya de adolescente se pudo observar en el contenido de su historia una menor sumisa, que anteponía las necesidades de los demás por encima de las de ella, se vuelve a mencionar el hecho de haber sido manipulada por su enamorado quien solo la utilizó para después abandonarla de embarazada. Partiendo del apego inseguro evitativo que es predominante en este caso, Bartholomew y Horowitz (1991) señala que esto genera niños tímidos, temerosos o que muy por el contrario están en el lado de ser autosuficientes, pero con una autosuficiencia que descansa en bases precarias dando una imagen de autoconfianza engañosa.

Por otro lado, Mikulincer (como se cita en Garrido-Rojas, 2006) hizo referencia que en el estilo evitativo es cierto que no hay una garantía de seguridad en el apego, consecuencia de esto la persona genera distancia emocional de los otros cayendo en una extrema autosuficiencia, como decía Hayde “yo quería trabajar, ser independiente”, sin embargo Byng – Hall (1995, como se cita en Garrido-Rojas, 2006) encuentra en investigaciones que aquellos niños con este estilo de apego aparentemente no les preocupa la separación pero que fisiológicamente muestran signos de ansiedad elevada y la activación se mantiene por mucho más tiempo que en aquellos que muestran un apego seguro, y el MACI muestra puntuaciones altas en la escala de ansiedad dentro de los síndromes clínicos en este tercer caso.

#### **4.1.4. Caso 4: Eduardo**

Eduardo de 16 años, natural de Arequipa, la madre tiene un trabajo independiente como vendedora de comida y el padre es conductor de transporte público, se encuentra cursando el tercero de secundaria en el colegio Mayta Capac; tiempo de permanencia en el centro es de 02 días, tiene un medio hermano mayor de 28 años, sus padres se separaron hace 05 años, su padre se fue a vivir con otra pareja y lo visita esporádicamente. Vive actualmente con su madre y su medio hermano, este último llega a casa una vez al mes por motivos de trabajo.

##### **4.1.4.1.Motivo de Ingreso al Centro**

De acuerdo a lo referido por la directora del centro Eduardo fue ingresado al centro preventivo por aparentemente tocamientos indebidos.

El menor refiere que estuvo regresando del colegio a su domicilio, luego que había estado con unos amigos por la zona de Alto Cayma jugando en una cancha deportiva “fulbito”, indica que estuvo en el paradero esperando una combi junto con otros pasajeros, entre ellos una joven que se encontraba a pocos metros de él, quien, según refiere, aparentaba unos 25 años aproximadamente:

Ya era tarde, eran casi las 6 de la tarde, yo estaba apurado porque seguro que mi mamá ya me estaba llamando, mi mamá no estaba en Arequipa, se había viajado a Juliaca ayer porque había fallecido mi tío, ósea su hermano de ella, ella me había dado un celular para podernos comunicar pero se me rompió la pantalla cuando estábamos jugando fútbol, mi amigo lo pisó y no funcionaba, entonces yo quería irme rápido para la casa y todos los carros estaban llenos, ninguno quería parar, después de un rato vino una combi grande y subimos junto con una señorita que estaba en el paradero conmigo, todos estábamos

yendo apretados, yo estaba en la puerta del carro y el chofer me grita que avance al fondo, empezamos a avanzar, yo estaba yendo atrás de la señorita y me quedé ahí no podía moverme, ella a cada rato volteaba a verme y yo con el bulto de la mochila no podía ponerme de costado y estaba parado justo a su atrás, ella se hacía más adelante pero de nuevo se retrocedía, entonces ella volteó y de frente me metió una cachetada, comenzó a gritar que llamen a un policía que yo le había tocado su parte de atrás, yo solo le dije que no podía moverme y ella me dijo que estaba mintiendo que le había “pasado mano”, la gente, y las señoras comenzaron a gritarme.

Asimismo, señala que la policía lo intervino a fin de constatar lo ocurrido:

Yo quise bajarme de la combi pero la chica fue por mi detrás y le gritó al cobrador que cierre la puerta y para mi mala suerte justo había ahí un policía, se bajaron todos de la combi, nosotros también bajamos con el policía.

Fue llevado a la comisaría y luego internado en el centro preventivo por ser menor de edad al no encontrar algún familiar que responda por él:

Le preguntaron a la chica como había pasado todo, ella dijo que yo le había agarrado las nalgas varias veces, yo solo decía que no es cierto, la chica estaba mintiendo, el policía me miró con el uniforme del colegio y me preguntó por mi papá y por mi mamá, le dije que mi mamá estaba en Puno y no tenía el teléfono de mi papá porque estaba en mi celular, me preguntó por otro familiar y le dije que tengo un hermano pero que estaba trabajando en Camaná. Entonces el policía dijo “¿no tienes más familiares directos?” yo le dije que no, que mi mamá recién iba a llegar pasado mañana; el policía parece que me quería soltar pero la chica le insistía que quería denunciarme entonces el policía dijo

vamos a la comisaría. Ahí la chica dio su declaración, pero yo por ser menor de edad me trajeron para acá, acá vinieron a tomarme mi declaración y me dijeron que no me iban a dejar salir hasta que no viniera un familiar directo a sacarme.

El menor indica que su madre posiblemente ya sabe lo ocurrido porque le dijeron que hoy, es decir, el día mismo de la entrevista, debía ir a buscarlo, por otra parte asegura que su hermano posiblemente lo estuvo llamando y como no le contestaba la han llamado a la vecina como han hecho en otras ocasiones en las que se perdía de casa: “dicen que los policías han ido a mi casa y parece que le han dicho a la vecina donde estoy y seguro ella les ha contado”.

Al preguntarle al entrevistado por la ubicación de su padre señala que su papá nunca lo va a ver, solo a veces, que consume alcohol con frecuencia y las veces que se ha metido en problemas trataba de mala manera a su madre, con insultos y grosería pidiéndole que ella solucione los problemas:

Mi papá las veces que me han llamado del colegio o me he metido en problemas le dice a mi mamá “soluciona pe tu m...” o “eso le pasa por h...”, “está bien para que se haga hombre”, tampoco me sé el número de mi papá, estaba guardado en mi celular pero no funciona.

#### **4.1.4.2.Observación Directa**

Eduardo tiene una estatura promedio (1.70 m aproximadamente), ojos rasgados color negro, tez trigueña, cabello corto negro cubierto con un gorro modelo “chullo”, vestía un pantalón negro, una casaca de buzo azul abierta, un polo negro con estampado en su interior, zapatos negros y guantes negros con los dedos descubiertos; aparentaba la edad referida, rostro vivaz como en estado de alerta, aseo adecuado para las condiciones del lugar.

La entrevista se llevó a cabo en las instalaciones del centro, en una oficina de un segundo piso utilizada para trabajos administrativos apartada del resto de los menores y personal del albergue en estricta privacidad. Eduardo mostró interés y disposición en cooperar con la entrevista, cabe señalar que al asistir la investigadora por primera vez al centro para realizar las entrevistas fue Eduardo quien la abordó e inició una conversación mientras la misma esperaba a la directora del centro en el patio, el menor de manera frontal inició con preguntas como “¿usted es policía?, ¿es juez?, ¿es fiscal?” para luego preguntar el motivo de la visita al centro. Esta experiencia se percibió como inesperada y hasta cierto punto intrusiva, donde lo común es que las personas frente a un desconocido tengan cierta prudencia de acercarse y comenzar un interrogatorio, sobre todo cuando se trata de adolescentes que son un poco más cautos y avergonzados de iniciar conversación con desconocidos.

El menor ingresa al ambiente de la entrevista, se aproximada saludando a la entrevistadora y se le invita a sentarse, paciente se mostró sonriente pero con una risa burlona como si lo que estaba por ocurrir le estuviera quitando parte de su tiempo. La examinadora se identificó con el menor y se procedió a explicarle de manera general el motivo y propósito de la investigación, asimismo se hizo hincapié en la confidencialidad de los datos y el uso de siglas para preservar su identidad en el anonimato y que pudiera expresarse en forma libre, Eduardo hizo un comentario “pensé que era de la fiscalía que venía a ver mi caso”, se le aclaró que no, se le explicó que se trataba de un trabajo con fines académicos para una investigación de la Universidad y que solo la entrevistadora tendría acceso a esa información, se le brindó el consentimiento informado y él lo firmó sin leerlo como se tratara de un documento sin importancia. Una vez que se logró la aceptación iniciamos la entrevista.

Al inicio de la entrevista Eduardo se mostró desganado, como si no deseará estar en el

lugar y prefiriera estar haciendo otra cosa, daba respuestas y respondía de manera gestual, conforme se avanzó con la entrevista parece que el menor fue dándose cuenta del sentido de la conversación, se fue mostrando más entusiasta e interesado en responder a las preguntas. En ocasiones, sobre todo al comienzo, sus gestos faciales daban la impresión que se estuviera burlando de la situación, posiblemente se trataba de un Tic, hacia una mueca con la boca y elevaba la cejas, por momentos se quedaba en silencio, como reflexivo y pedía que se le repita las preguntas esbozando una sonrisa. Su postura corporal era relajada, pasaba los brazos detrás de la cabeza y cruzaba los pies.

En la esfera afectiva se observó incongruencia entre ánimo y afecto, tendencia a reírse a carcajadas en situaciones fuera de contexto, como al contar experiencias de peleas o enfrentamientos con otros muchachos “me parecía divertido”, inexpresivo al narrar experiencias dolorosas de su niñez, las contaba como si trataran de cosas sin importancia.

#### **4.1.4.3. Entrevista Semiestructurada**

##### **a) Estructura y Dinámica Familiar**

Familia biparental, Desestructura y Disfuncional.

El menor hace referencia un poco a su historia familiar y como su familia está conformada:

Yo nací en Arequipa, vivíamos con mi hermano y mi papá desde que nací, él, ósea mi hermano ya era grande cuando nací y no es mi hermano de sangre, es hijo de otro señor, mi mamá se separó de ese señor y se juntó con mi papá y se pusieron a convivir.

Por otro lado describe como fue la relación entre sus padres cuando era niño planteando una dinámica donde la violencia física y verbal era algo muy frecuente en su día a día...

Mi mamá creo no se llevaba bien con mi papá, que yo recuerde mi papá siempre ha tomado y le pegaba a mi mamá, pero mi mamá también le pegaba, eran ambos que se agredían pero más era por culpa de mi papá cuando se perdía días y llegaba borracho y mi mamá le reclamaba, y también discutían por el dinero.

En este apartado Eduardo hace referencia a un rechazo por parte de su padre desde su nacimiento, y es posible que proyectándonos un poco sobre lo ya referido por el menor, al ver esa dinámica conflictiva entre ambos padres, este rechazo haya sido incluso desde la gestación:

Mi mamá también me contó que mi papá me negó hasta los dos años, decía que yo no era su hijo pero cuando ya crecí aceptó que yo era su hijo por los rasgos faciales, porque yo me parezco más a mi papá.

Asimismo, el menor hacer referencia a la relación con su hermano, donde él también lo ha maltratado aparentemente por sus problemas de conducta: “Mi hermano también él si a veces me ha pegado pero no sé si a él le han pegado como a mí”.

#### **b) Del Cuidador y su Estilo de Crianza**

Negligente, violenta e inconsistente

Por un lado el estilo de crianza de la madre era autoritario, donde el afecto era escaso y los correctivos frente a la conducta del menor eran prioritariamente físicos, sin dejar de lado el estigma que se le había impuesto en el hogar como el “chico problema”:

Mi mamá si era cariñosa pero también era estricta cuando me portaba mal me agarraba con el chicote o sino no me dejaba salir a la calle a jugar, yo era bien travieso y a cada rato me caía, me decía mi mamá, “porque no eres como tu hermano”.

Al parecer Eduardo solía presentar serios problemas en su conducta, desde llamadas de

atención en el colegio, ausencia del hogar, problemas en la calle, estando su madre pendiente de eso para ayudarlo a resolverlo:

Yo era todo problemas para mi mamá siempre hasta ahorita si no es que me llamaban del colegio, me metía en problemas en la calle, me perdía y mi mamá tiene que estar yendo a buscarme, la vez pasada hasta con la policía también me buscaron porque no llegué a dormir a la casa porque yo me había quedado a dormir donde la casa de mi amigo porque ya era tarde y no tenía como avisarle.

De los correctivos de la madre en la actualidad refiere: “ahora ya no me pega pero antes si bastante, ahora solo me riñe y me dice que por mi culpa ella está enferma”

Asimismo el entrevistado habla acerca de la relación con su padre, con quien vivió hasta los 10 años, de acuerdo a lo expresado por el menor la crianza por parte de su padre se puede catalogar de negligente, ya que no solo no estuvo presente en la vida de Eduardo sino que le brinda malos ejemplos y lo incentivaba a realizar actos disruptivos:

Mi papá nunca estaba, llegaba de la calle borracho, solo de borracho era cariñoso, esos son los recuerdos que más tengo de él, él no me pegaba solo me reñía a veces, yo peleaba desde chiquito, desde el jardín ya metía golpe, mi papá me decía que tenía que pelear, donde pegar, cuando peleaba me festejaba, me hacía que yo vea como se agarraba a golpes con sus amigos, antes era raro eso pero luego ya me parecía divertido.

En los apartados anteriores vemos que no solo se trata de ausencia, castigo, y falta de respuesta a las necesidades emocionales, sino también de actos negligentes, propios de un apego inseguro con características de estar desorganizado. Por otro lado hace referencia que la relación con su padre continúa igual de disfuncional que siempre a pesar de ya no vivir juntos, señala

también que la madre no está de acuerdo con la relación que ambos tienen:

Ya de grande, ahora no más, mi papá me llevó con él donde sus amigos y me hizo tomar cerveza, me dice que tengo que aprender con él a tomar, a mi mamá no le gusta eso porque mi papá cuando viene mi mamá dice que solo viene para inquietarme.

Otro aspecto importante a tomar en cuenta es que posiblemente Eduardo pudo tener algún trastorno de la conducta cuando niño, llevando incluso tratamiento, pero él desconoce su diagnóstico. Algunos otros datos acerca de la historia de infancia y niñez referidos por el entrevistado indica que estuvo en tratamiento con una psiquiatra alrededor de los 04 años y que tomaba “pastillas” de las que no recuerda el nombre pero que se las daban porque era “demasiado movido y travieso”. Así mismo entre los 06 y 07 años estuvo siendo tratado por una psicóloga por el mismo motivo mejorando levemente.

### **c) Accesibilidad y Disponibilidad del Cuidador**

De acuerdo a lo referido por Eduardo, se hace un contraste entre sus figuras significativas/apego, da a entender que la madre, de alguna u otra forma siempre estuvo disponible cuando él la necesitaba, a pesar de que el vínculo que tenía con ella y la forma de abordar los problemas no eran los más adecuados, se mostraba sobreprotectora por momentos, permisiva en otros, y también violenta, característica relacional propia de un apego inseguro desorganizado:

Me sentía más cercano a mi mamá, es la que está hasta ahora conmigo, la que me aguanta todas mis malcriadeces, es que no sé porque soy así, me gustan las peleas, es que me buscan, allá por el barrio me conocen como “el gato” y nadie se mete conmigo pero a veces chocamos, sobre todo en el colegio, en este colegio porque en el anterior era

cristiano, solo que ahí la gente me rechazaba, en este colegio la gente es mas de meter pelea, sobre todo unos fumones de quinto, la vez pasada le rompí el tabique a uno que andaba fregando “la pita”, dijo que yo era un soplón, felizmente arreglamos porque su mamá me iba a denunciar.

Como hizo referencia líneas arriba, el padre de Eduardo fue totalmente ausente, se dedicó a trabajar y a beber, y Eduardo no sintió su afecto hasta el día de hoy y también sabía que no era alguien de fiar:

Con mi papá no me siento cercano porque no viene a verme, y cuando viene está borracho, ahí es cuando me da plata, cuando está borracho me da consejos, me dice que no me deje ganar con otros chicos, sobre todo me dice que me cuide de los “maricones”, una vez cuando tenía 10 años le pegué a un homosexual, le di duro, no me hizo nada pero mi padre me dijo que me aleje de esas personas, fue divertido.

#### **d) Del Cuidador y la Contención Emocional**

Impredecible - Negligente.

Eduardo hace referencia que solía meterse en muchos problemas debido a su impulsividad, indica que su madre estaba ahí para justificar sus problemas de conducta frente a los demás, es decir lo defendía o le resolvía los problemas...

Mi mamá me llevaba al hospital, me reñía a veces y yo paraba en el hospital por las caídas que tenía sobre todo cuando era más chiquito, me llevaban con mi hermano. Hace poco, el año pasado fue la última que llevaron al hospital, me había inhalado tinner y terocal, ahí me llevaron al hospital esa vez mi mamá se puso a llorar, cuando la vi llorar ya dije que no voy a inhalar de nuevo (...), varias veces me han expulsado de los colegios

pero mi mamá me defiende.

Asimismo refiere que su madre en casa lo agredía y le llamaba la atención por su conducta, lo descrito por el participante en el siguiente párrafo refleja mucho mejor la vinculación con ambos progenitores, impredecible, punitiva, negligente y violenta propio de los apegos inseguros...

Cuando me enojo me pongo violento, pero con mi mamá no, ella de un grito me manda a limpiar mi cuarto o me dice “vaya a meterse a la ducha para que se le pase el indio”, pero ya no me pega como le dije, solo me grita (...), solo mi mamá cuando me dice “ahorita te va a caer” pero nunca me pega, eso era antes de chiquito si me pegaba duro porque yo también era un malcriado y mi papá cuando yo iba donde él me enseñaba a pelear, me decía que pelee si me dejaba pegar me decía que yo era un maricón.

El menor indicó que prefería resolver sus problemas solo ya que su madre casi no se encontraba en casa por el trabajo, o por otro lado lo reprendía...

No hacía nada, me quedaba callado, ni a mi mamá ni a mi hermano les decía nada, casi no tenían tiempo, además que si le decía algo a mi mamá que me había metido en algún problema o algo ella se enojaba así que prefiero no decirle nada; yo siempre he solucionado mis problemas solo, cuando se metían conmigo yo no me dejaba, otra cosa que mi mamá ya se enteraba y me sacaba el ancho.

#### **e) Del Cuidador, el Afecto y la Cercanía**

Distante, ambivalente.

En este apartado vuelven a citarse algunas respuestas de Eduardo relacionadas al afecto que recibió de sus cuidadores, se pueden apreciar muestras de afecto de la madre en contraste

con agresiones físicas y verbales por parte de ella. En cuanto al padre era ausente y sus muestras de afecto eran escasas en estado de ebriedad:

Mi mamá si era cariñosa pero también era estricta cuando me portaba mal me agarraba con el chicote o sino no me dejaba salir a la calle a jugar, yo era bien travieso (...) si mi mamá me abraza a veces, me da afecto pero a veces porque no tiene mucho tiempo porque tiene que trabajar (...) mi papá nunca estaba, llegaba de la calle borracho, solo de borracho era cariñoso, esos son los recuerdos que más tengo de él, él no me pegaba solo me reñía a veces (...) mi madre era afectuosa, lo demostraba, mi papá era serio, no era.

**f) Del Cuidador, la Seguridad y la Pertenencia (Protección, Cuidado, Atención y Apoyo).**

En apartados anteriores se pudo observar que Eduardo creció en un ambiente familiar inadecuado, con características de violencia intrafamiliar, modelos inadecuados de conducta por parte de los padres donde ambos utilizaban la agresión como recurso de afrontamiento a los problemas, una crianza negligente y contradictoria por parte de ambos padres, ausencias y carencia afectiva.

El menor no tenía la certeza de contar con alguno de sus padres en caso necesitara apoyo, al menos no la forma que se espera, si bien es cierto su madre era la que afrontaba los problemas de su hijo, lo hacía desde el castigo y la violencia, asimismo Eduardo refiere que prefería no hablar de sus problemas con nadie:

Cuando tenía problemas, me quedaba callado, ni a mi mamá ni a mi hermano les decía nada, casi no tenían tiempo, además que si le decía algo a mi mamá que me había metido en algún problema o algo ella se enojaba así que prefiero no decirle nada; yo siempre he

solucionado mis problemas solo, cuando se metían conmigo yo no me dejaba, otra cosa que mi mamá ya se enteraba y me gritaba. Varias veces me han expulsado de los colegios pero mi mamá me defiende, pero a mí no más en la casa me sacaba el ancho.

Por otro lado se puede ver la posición del padre cuando su hijo lo necesitaba, la madre le pedía apoyo y él respondía en forma violenta: “mi papá las veces que me han llamado del colegio o me he metido en problemas le dice a mi mamá “soluciona pe tu m...” o “eso le pasa por h...”, “está bien para que se haga hombre”.

El sentido de pertenencia también se encontró alterado, Eduardo no encontró un lugar dentro de la familia, no sentía que encajaba dentro de su entorno familiar al recibir constantes críticas y comparaciones: “yo era bien travieso y a cada rato me caía, me decía mi mamá ‘porque no eres como tu hermano’ yo era todo problemas para mi mamá siempre hasta ahorita”.

Además de los evidentes sentimientos de rechazo que experimentó sobre todo en el vínculo con su padre, que iban incluso desde la gestación, recibió rechazo también en otros contextos:

Varias veces de todo lado en los colegios donde he estado, tenía que pelear sino se abusaban de mí, me rechazaron hartos sobre todo cuando me pasaron a un colegio cristiano, eso fue ahora en la secundaria es que ya tenían sus grupitos, yo entré como a medio año y nadie quería juntarse conmigo es que yo era el líder, los profesores decían que yo “movía a todos” y me seguían, parece que me tenían miedo. Me han expulsado de varios colegios, ahora también me quieren botar del Mayta.

La protección enfocada desde un tema físico era difícil de sostener, el padre y la madre trabajaban y no pasaban tiempo con él asimismo, y de acuerdo a lo narrado en toda la entrevista

pudo ser posible que Eduardo tuviera algún trastorno de la conducta en la infancia o algún trastorno hipercinético que no fue abordado de manera correcta, por lo que hacía su integridad física se vea afectada constantemente:

Cuando me enojo me pongo violento, pero con mi mamá no, ella de un grito me manda a limpiar mi cuarto o me dice “vaya a meterse a la ducha para que se le pase el indio”, pero ya no me pega como le dije, solo me grita. Si mi mamá me abraza a veces, me da afecto pero a veces porque no tiene mucho tiempo porque tiene que trabajar.

**g) Del Cuidador y el Abandono, Separaciones o Pérdidas**

Eduardo hace referencia a dos separaciones que lo fueron significativas para él:

No he tenido ninguna separación, solo cuando mi papá se fue con otro compromiso, creo que tiene otros hijos, pero no me afectó, casi nunca mi papá ha estado en la casa, creo que se vaya él fue un alivio porque mucho peleaba con mi mamá por lo que tomaba, también por la plata discutían o también por mi culpa, me gustaba que mi papá esté en la casa pero de borracho porque me hablaba bonito pero a la vez no me gustaba por lo que peleaba con mi mamá, de sano era seco, no sé cómo explicarlo. Tenía 10 años (...), una vez que me perdí de chiquito en la Candelaria, maso menos tenía 5 años, todos los años vamos con mi mamá porque ella baila hasta ahora y pensaron que mi tía me estaba llevando atrás pero mi tía no estaba conmigo, yo no me acuerdo mucho solo que lloraba bastante, eso sí me acuerdo había harta gente, me dijeron que me encontró una señora que vendía choclos, ahí estaba yo sentado en su puesto y vino mi mamá a recogerme. Supongo que mi mamá se había preocupado harto yo no me acuerdo como le digo, tengo así como recuerdos borrosos de eso.

## **h) Relación Actual con sus Cuidadores**

El propósito de este apartado va más allá de analizar cómo es la relación del menor con sus padres en la actualidad, más bien tiene como objetivo conocer cuán involucrado se encuentra Eduardo con sus padres, las respuestas que nos proporcionó el menor nos dieron indicadores de cómo pudo ser el apego de él con sus cuidadores en etapas más tempranas, así como visualizar como ha “evolucionado” este apego y la significancia que ha podido tener en los problemas psicosociales que experimenta en el presente:

Si han habido cambios, más que todo con mi papá porque se fue de la casa, las cosas están mejor en la casa porque mis papás ya no se pelean tanto, el problema es cuando mi papá viene a verme a mi mamá no le gusta porque dice que me inquieta, viene a hacer problema no más, pero mi viejo es divertido, sobre todo cuando está borracho, me regaló una “chaveta” hace poco pero mi mamá me la quitó.

Cuando se le pregunta que siente por su mamá responde: “pena, mi mamá me da pena porque llora mucho por mi culpa, pero yo soy así que puedo hacer”.

Al preguntarle que siente por su papá responde: “nada, por él no siento nada” y se ríe”.

También se trató de indagar la relación del menor con sus cuidadores en la actualidad, se aprecia que la madre trata de estar al pendiente de Eduardo a fin de evitar que se meta en problemas, el padre continúa estando ausente:

Con mi papá no tengo relación, con mi mamá es buena, ya no me pega como antes, ella está detrás de mí, mi mamá vende comida afuera del Mayta, me lleva y me trae, me espera hasta que yo salga del colegio para regresarnos a la casa, eso no me gusta porque yo estoy grande como para que me estén vigilando.

### **i) Del Cuidador y su Influencia en la Problemática Biopsicosocial del Menor**

En este apartado se intenta esclarecer de qué manera la relación que el entrevistado tuvo con sus cuidadores pudieron influenciar en los problemas sociales, afectivos y de personalidad que pudiera estar presentando, y ver además si él es consciente de ello, al menor se le hizo la pregunta de forma directa “¿Cómo piensas que tus experiencias de infancia han afectado tu personalidad?”, respondiendo:

En mi casa ha sido pura violencia casi, en el colegio nos hablan de la violencia familiar, si mis padres se hubieran llevado bien tal vez otra hubiera sido mi historia, por mi parte yo siempre he sido bien movido, más que mi papá me ha enseñado a pelear para mi todo es pelea, me gusta eso, los cuchillos las pistolas, creo que voy a ser policía cuando sea grande, claro para eso tengo que acabar el colegio, lo malo que a mí no me gusta el estudio, pero si soy bien hábil para hacer otras cosas, nadie se da cuenta de algunas cosas que hice, como una vez de chiquito me sacaba cosas de la tienda y creo que la señora nunca se ha dado cuenta.

Finalmente el menor cierra la entrevista brindando una concepción sobre el significado de las relaciones en el mundo, se le preguntó si contaba con alguna otra persona en la que podía confiar para ver si logró establecer algún otro tipo de vínculo con alguna otra figura significativa en su vida a lo que el menor contestó:

Nadie, la gente es mala, te hacen daño yo eso lo aprendí desde niño, así como una vez una señora me pegó en la calle me mandó una cachetada porque agarré la bicicleta de su hijo, solo un rato, yo solo era un niño, tendría unos 7 años y pensaría que me la quería robar desde ahí ya tengo presente que gente es mala, hay que cuidarse. Tampoco tengo

amigos, solo algunos con los que juego fútbol pero no son mis verdaderos amigos, hay que sobrevivir. Solo tengo a mi mamá por ahora.

#### 4.1.4.4. Cuestionario de Representaciones del Apego (Camir - R) en su Versión Reducida

**Tabla 8**

*Tipo de Apego predominante en el cuarto caso*

Tipos	Niveles
Apego seguro	Intermedio
Apego ambivalente –preocupado	Intermedio
Apego evitativo	Intermedio (66)
Apego desorganizado	Alto (80)

Los resultados de la tabla muestran un apego predominantemente desorganizado. De acuerdo al análisis realizado en la guía de entrevista Eduardo la dinámica familiar durante la infancia fue disfuncional, presencia de conflictos y agresiones verbales y físicas entre sus padres, un padre con problemas de consumo de alcohol favorecía un estilo de crianza negligente donde fomentaba al menor a presenciar actos violentos y lo incitaba a pelear y utilizar armas; por otro lado la madre poco afectuosa, enfocada más en su trabajo y con un estilo autoritativo de crianza donde el castigo físico era la única herramienta que tenía para controlar la conducta del menor. Tal como señala Marrone (2001) refiere que el niño con este estilo de apego no sabe a qué atenerse ya que la figura de apego es muy inconsistente, se encontraron indicios de que los padres de estos niños asustaban a sus hijos mediante abusos u otras formas de maltrato.

#### 4.1.4.5. Inventario Clínico de Millon para Adolescentes (MACI)

**Tabla 9**

*Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos del Caso 4*

Prototipos de Personalidad	Categorías
Introverso	X
Inhibido	Tema Ligeramente Problemático (65)
Pesimista	Tema Ligeramente Problemático (61)
Sumiso	X
Histriónico	X
Egocéntrico	X
Rebelde	Área problemática (76)
Rudo	X
Conformista	X
Oposicionista	Área problemática (76)
Autopunitivo	X
Tendencia Límite	Tema Ligeramente Problemático (71)
Síndromes Clínicos	
Trastornos de la alimentación	X
Inclinación al abuso de sustancias	Área problemática (77)
Predisposición a la delincuencia	Área problemática (78)
Propensión a la impulsividad	Área problemática (83)
Sentimientos de ansiedad	X
Afecto depresivo	X
Tendencia al suicidio	Tema Ligeramente Problemático (63)

En este caso, Eduardo se perfila hacia una personalidad Rebelde y Oposicionista, como lo señala Millon, se trata de adolescentes que muestran la apariencia, el temperamento y el comportamiento del trastorno antisocial de la personalidad del DSM V. Actúan para contrarrestar de forma anticipada el engaño y el desprecio proveniente de los otros, el menor en la entrevista refirió haber sido constantemente rechazado por lo que pudo generar mecanismos de defensa

entre ellos un estilo hostil y tramposo y embarcándose en un comportamiento ilegal. Eduardo desconfiado de los motivos de los demás, es como si buscara revancha por lo que sufrió y sintió como injusticias pasadas. También vemos un patrón de irresponsabilidad e impulsividad justificando que los demás no son ni de fiar ni leales. En varios apartados de la entrevista así como en la ficha de observación se notaron rasgos de insensibilidad y la crueldad con los otros con el objetivo de atajar lo que considera abuso o victimización.

También se observó en la entrevista la incidencia de la madre en tratar de frenar las inconductas del menor castigándolo, llamándole la atención, siendo vigilante y hasta persecutoria por lo que se notó un perfil opositor, equivalente a la personalidad pasiva agresiva, donde Eduardo duda entre los otros y sí mismo, a veces se comporta de manera obediente y otras reacciona de forma desafiante. Proveniente quizás de la relación con la madre la cual viene cargada de sentimientos muy intensos de ambivalencia donde pugna entre la desaprobación de no ser capaz de cubrir las expectativas ella y por otro lado la expresión de un terco negativismo y de una fuerte resistencia a estar sometido a los deseos de los demás. Su comportamiento muestra un patrón errático de furia explosiva o tozudez que puede entremezclarse con culpa y vergüenza.

Durante la entrevista eran evidentes los posibles síndromes clínicos que Eduardo manifestaba; la impulsividad, falta de empatía, abuso de sustancias, interés por actividades intensas (peleas, uso de arma blanca), robo, fugas del hogar, consumo de sustancias son corroboradas por los resultados del MACI donde las más altas puntuaciones se dieron en los ítems de propensión a la impulsividad, predisposición a la delincuencia e inclinación al abuso de sustancias. Su lenguaje corporal y actitud frente a la entrevista daban la impresión que se estuviera conversando con un “delincuente” en potencia.

Finalmente, de acuerdo a lo observado en este caso es un poco difícil atribuir únicamente

al apego los posibles problemas de personalidad y síndromes clínicos que pudiera presentar Eduardo a futuro, en este caso fueron muchos los factores que pudieron intervenir para que se desarrollaran estos patrones empezando por la genética, la línea paterna y las características con las que Eduardo describía a su padre nos hacen sospechar de algún posible trastorno de personalidad en él, los estilos de crianza negligentes y la predisposición del menor a sufrir algún trastorno del neurodesarrollo aunado al inadecuado manejo de sus problemas de conducta han podido favorecer a que produzca este perfil rebelde y opositor del que se habla.

#### **4.1.5. Caso 5: Flor**

De 14 años, natural de Santo Tomás - Cusco, viene a Arequipa sola aparentemente con la autorización de sus padres para trabajar; estuvo trabajando en el puesto de su tía vendiendo sombreros, cuenta con segundo de secundaria. Su tiempo de permanencia en el centro fue de 04 días al día de la entrevista, en Cusco vivía con su madre, su padre y sus 03 hermanos (de 15, de 8 y de 4 años).

##### **4.1.5.1.Motivo de ingreso al Centro**

Flor refiere que vino de Cusco a Arequipa a visitar a su tía, quien le dijo que iba a trabajar para ella en su puesto, indica que la tía previamente había conversado con sus padres para su autorización y había enviado 50 soles para los gastos del traslado. Al haber llegado donde su tía señala que no le fue bien en el trabajo, aparentemente la clientela bajó y su tía empezó a maltratarla, sus primas también; Flor refiere que le dijo a su tía que esa experiencia no era lo que ella pensaba y que deseaba retornar a Cusco, su tía enfureció y le quitó su celular y su DNI entrando en conflicto. Flor logró comunicarse con su madre contándole de su situación, su madre le aconsejó que se escapara, la tía conversó con la madre indicando que la llevaría a la plaza de armas para que su abuela paterna la recoja: “cuando fui a la plaza me puse a llorar y por ahí justo pasaban unos policías y nos llevaron a la comisaría”.

Estuvieron en la comisaría de Santa Martha esperando que viniera a recogerla su abuela, una vez ahí hubo una discusión entre ellas y ambas dejaron el lugar quedándose la entrevistada en la comisaría.

Flor se comunicó con sus padres, su padre le dijo que su tío iría a recogerla, pero los policías no aceptaban que él se la lleve por ser varón, decidieron enviarla al centro preventivo

hasta alguno de sus padres vayan a recogerá. Refiere la niña que sus padres le dijeron en primera instancia que “ninguno tenía tiempo de ir a buscarla” que su tío la lleve a Camaná y ahí la recogerían.

#### **4.1.5.2.Observación Directa**

Las características físicas de Flor fueron: estatura promedio (1.60 m aproximadamente) de contextura gruesa, ojos rasgados color negro, tez trigueña, cabello largo y negro recogido en una trenza, vestía un buzo negro y zapatillas blancas, aparentaba la edad referida, rostro asustado, como en estado de alerta, aseo adecuado para las condiciones del lugar.

La entrevista se llevó a cabo en las instalaciones del centro, en una oficina de un segundo piso utilizada para trabajos administrativos apartada del resto de los menores y personal del albergue en estricta privacidad. Flor mostró interés y disposición en cooperar con la entrevista.

La menor ingresa al ambiente temerosa, saludando en voz baja, su lenguaje era pelicular con un acento muy marcado propio de la sierra, al aproximarse se sentó reiterando el saludo. Se procedió a la identificación con la menor y se procedió a explicarle de manera general el motivo y propósito de la investigación, asimismo se hizo hincapié en la confidencialidad de los datos y el uso de siglas para preservar su identidad en el anonimato y que pudiera explayarse en forma libre, también se le explicó que se trataba de un trabajo con fines académicos para una investigación de la Universidad y que solo la entrevistadora tendría acceso a esa información, se le brindó el consentimiento informado, ella lo firmó y se dio inicio a la entrevista.

Durante la entrevista Flor se mostró agitada, sus respuestas eran concisas e iba “directo al grano” asimismo reflejaba una buena comprensión de las preguntas y no se tenía la necesidad de repetirlas, su lenguaje era fluido y comprensible a pesar del dejo, su postura corporal reflejaba

cierto grado de rigidez y tensión que fue desapareciendo conforme la menor entraba en confianza.

Sus respuestas emocionales eran coherentes con su relato, la mayor parte de la entrevista mostraba deseos de querer llorar, se le notaba muy sensible, con la voz entrecortada y rompía en llanto cuando recordaba los hechos recientes relacionados a los días en la ciudad de Arequipa lejos de sus familiares. A diferencia de los otros casos, que no mostraron esa coherencia afectiva con sus relatos.

La menor llevaba pocos días en el centro preventivo, era evidente que lo sucedido con su tía le había afectado, posiblemente se encontraba atravesando por una reacción a estrés agudo por lo sucedido días previos lo que pudo afectar la calidad de sus respuestas emocionales al momento de ser entrevistada: “los extraño a mi familia, nunca nos habíamos separado y me da pena lo que me ha pasado, estar acá en una ciudad que no conozco me ha dado un poco de miedo, yo quiero estar en mi casa”.

#### **4.1.5.3. Entrevista Semiestructurada**

##### **a) Estructura y Dinámica Familiar**

Familia biparental, Funcional y Estructurada.

Se hace el análisis del caso donde la entrevistada en primera instancia nos sitúa en el contexto de su historia familiar:

Yo nací en Llique, no sé dónde pertenece. Crecí con mis padres juntos, ellos se han conocido en el Pedregal trabajando. Mi mamá ama de casa y mi papá trabajaba pero llegaba a la casa. Luego de que nací nos venimos a Cochani, es una comunidad, luego por mi hermana nos vinimos a Santo Tomás, me vine cuando ya tenía 10 años. Yo vivía con

mi papá, mi mamá y mi hermana.

Se le preguntó también sobre cómo se sintió durante sus primeros años de vida viviendo con su familia a lo que ella respondió: “mis padres me dijeron que era una niña tranquila, feliz”

La menor hace referencia que su cuidadora principal fue su madre, y que su padre no estaba mucho tiempo en casa por motivos laborales, asimismo se preguntó acerca de cómo era la relación con cada una de sus figuras de apego:

Mi mamá era bien cariñosa, nunca se alejaba de mi lado, ni de mis hermanos, no nos dejaba solos (...) mi papá siempre me compraba ropa, también me daba sus “cariños” solo cuando se iba a trabajar me dejaba pero volvía con abrazos, si confiaba en mi papá, le cuento los problemas que me pasa”.

La menor refiere también que hasta ahora la relación con sus padres es buena. En este apartado se observa también que el padre de la menor tenía aparentemente un pensamiento machista, que suele ser una característica social común del hombre de la sierra:

Nuestra relación siempre ha sido buena, solo ha mi mamá parece que le está agarrando cambio de vida, porque le gusta vestirse bien y mi papá es un poco celoso, porque un día mi mamá se compró zapatos y una vez entró al cuarto bien vestida, nunca la vi así, le gustaba salir a la calle, por eso mi papá también reaccionaba diciendo que tú no puedes salir a las calles mientras estoy trabajando, le reclamaba.

Señala también la menor que sus únicas figuras significativas han sido sus padres, no hay más referentes.

#### **b) Del Cuidador y su Estilo de Crianza**

Respecto a la forma en la que sus padres la criaron vemos que ellos imponían su

autoridad sin dejar de lado el cariño y el respeto, por otro lado resalto que su padre era más “renegón” y que una sola vez la castigó físicamente, pero que el tiempo que estaba en casa si era demostrativo y cariñoso. Todo lo descrito con anterioridad demuestra una vinculación segura con sus cuidadores, si bien es cierto el apego seguro no se fundamenta en responder al cien por ciento a las necesidades emocionales del niño, si se espera que esas necesidades sean respondidas en su mayoría. El padre era mas autoritario pero no por eso dejaba de ser demostrativo y cariñoso con ella:

Mi mamá, nuestra relación era buena, si era cariñosa, cuando se enojaba porque hacía algo malo solo me hablaba, me decía “esto no se hace”, “esto es así” o cuando se enojaba a veces gritaba “caramba me hacen renegar” (...), mi papá era igual que mi mamá los dos son cariñosos con todos mis hermanos, mi papá cuando me portaba mal así con charlas me decía y unas veces me ha tirado la cuera con correa porque no sé, se enojaba o no he hecho caso a mi papá, mi papá es más renegón que mi mamá.

### **c) Accesibilidad y Disponibilidad del Cuidador**

Para indagar sobre este aspecto se le planteó la pregunta ¿con cuál de sus progenitores se sentía más cercana?: “con mi mamá, con mi papá no mucho porque casi no está con nosotros, se va a su trabajo a veces no regresa ya, los domingos regresaba”.

Por otro lado, de acuerdo a lo visto en apartados anteriores ella explicó que su padre no se encontraba la mayor parte del tiempo por motivos de trabajo, pero las veces que llegaba a casa estaba disponible para ella: “mi papá siempre me compraba ropa, también me daba sus “cariños” solo cuando se iba a trabajar me dejaba pero volvía con abrazos, si confiaba en mi papá, le cuento los problemas que me pasa”.

#### **d) Del Cuidador y la Contención Emocional**

Responsivos.

En esta parte se intenta analizar de qué manera sus figuras significativas ayudaron a Flor a regularse frente al estrés. Se le planteó situaciones como ¿en caso de estar enferma o tener un accidente a quien recurres? o ¿Cuándo estás molesta cómo reaccionan tus padres?. Ella enfatizó la figura de la madre, probablemente porque pasaba más tiempo en casa:

Al toque me llevaban al hospital, cuando me caía me decían “camina mirando, pareces borracha”, nada más, yo solo me reía (...) cuando me molestaba por algo me iba a mi cuarto, mi mamá entraba y me hacía reír, hacía así sus manos así, como payasa actuaba y me hacía reír hasta que se me pasaba y de ahí me abrazaba; mi papá no me decía nada.

#### **e) Del Cuidador, el Afecto y la Cercanía**

Afectuoso, Cercano.

En este apartado se vuelven a citar algunas respuestas de Flor ya vistas con anterioridad, donde se aprecia el afecto y la cercanía que la menor sentía de sus cuidadores:

Mi mamá era bien cariñosa, nunca se alejaba de mi lado, ni de mis hermanos, no nos dejaba solos. Mi papá siempre me compraba ropa, también me daba sus “cariños” solo cuando se iba a trabajar me dejaba pero volvía con abrazos...si confiaba en mi papá, le cuento los problemas que me pasa.

#### **f) Del Cuidador, la Seguridad y la Pertenencia (Protección, Cuidado, Atención y Apoyo).**

Lo descrito en las dimensiones anteriores pone en evidencia una dinámica familiar

funcional dentro del marco de lo posible, se vieron ya reflejadas actitudes de sus cuidadores en pro de la seguridad, la protección y el cuidado de la menor, saltó la idea durante la entrevista del porque permitieron que la menor trabajara desde tan joven, ella explicó que pidió autorización a sus padres para hacerlo; por otro lado como es conocido el trabajo infantil es visto como algo “normal” en ciudades de la sierra y Flor enfatizó también que sus padres constantemente le repetían que se cuidara y alejara de las personas que quisieran dañarla:

Allá en Cusco trabajaba, nadie me obligaba, esa plata yo me juntaba para pagar mis deudas porque no nos alcanza, mi mamá tampoco puede trabajar estaba un poco mal, mis deudas en mi colegio en las fotocopias, en el quiosco lo que me hago anotar (...) mis padres estaban de acuerdo que trabaje porque yo les decía por favor déjenme trabajar, ellos me decían que me cuide, que puede haber hombres malos que me quieren abusar, si me orientaban.

Respecto a los sentimientos de rechazo que haya podido experimentar por parte de sus cuidadores, o etiquetas indirectas que haya recibido dentro de su entorno familiar ella contestó que nunca ocurrió nada de eso.

#### **g) Del Cuidador y el Abandono, Separaciones o Pérdidas**

Flor indica que la única vez que se separó de sus padres fue en esta ocasión que vino a trabajar a la ciudad de Arequipa:

En este instante, es que me vine con mi primo Jhonathan, pensábamos que mi tía era buena pero no, ahora que me ha pasado esto mis padres han estado tristes, hablé con los dos y han estado llorando, mi hermana también se ha preocupado de mí.

#### **h) Relación Actual con sus Cuidadores**

Refiere Flor que la relación actual con sus cuidadores es buena, salvo por el proceso adolescente propio de esta etapa donde empieza a preservar un poco más su intimidad y espacio propio:

Me llevo bien con ellos, solo ya no me gusta que me abracen mucho, me abrazan y me siento cosquillas en mi cuerpo, entre familias también me da miedo, mis padres, antes me besaban en mis cachetes pero ya no me gusta eso ahora, pienso que ya no me tienen que abrazar, no les digo, me quedo callada, me incomoda. Con mis hermanos también me llevo bien. Mi infancia ha sido feliz.

#### **i) Del Cuidador y su Influencia en la Problemática Biopsicosocial del Menor**

En esta dimensión se intentó asociar si las circunstancias actuales de la menor eran atribuibles a las experiencias tempranas de la niñez que Flor tuvo con sus cuidadores, ella no brindo una respuesta específica para esto, solo afirmó que se sintió muy bien con sus padres y que ellos no tenían la culpa de lo que le estaba pasando. En este caso más que atribuir a un apego inseguro la problemática actual de la menor se puede decir que estuvo influenciada por las circunstancias, al haber confiado en un familiar que no tenía la intención honesta de ayudarla.

#### **4.1.5.4. Cuestionario de Representaciones del Apego (Camir - R) en su Versión Reducida**

**Tabla 10**

*Tipo de Apego Predominante en el Caso 5*

Tipos	Niveles
Apego seguro	Alto (91)
Apego ambivalente –preocupado	Intermedio (66)
Apego evitativo	Intermedio (64)
Apego desorganizado	Bajo

Los resultados de la tabla muestran un apego predominantemente seguro, como se revisó en la literatura, se trata de una confianza de parte del niño hacia sus figuras parentales, quienes serán accesibles y colaboradores, el niño explora el mundo de manera confiada y segura, manifestaciones de estrés y llanto frente a la separación.

Dentro de este prototipo están considerados los adultos que se han desarrollado en una familia estable y continente tal y como describió Flor en su relato, si bien es cierto, los cuidadores de Flor no han sido perfectos ni responsivos todo el tiempo, si lo han sido la mayor parte del tiempo, lo que ha favorecido a un apego seguro. En la Guía de Entrevista esto se ha visto también reflejado, donde de todos los participantes Flor fue la que mostraba mayor coherencia entre sus respuestas afectivas y la narrativa presentada.

#### 4.1.5.5. Inventario Clínico de Millon para Adolescentes (MACI)

**Tabla 11**

*Prototipos de Personalidad y Síndromes Clínicos del Caso 5*

Prototipos de Personalidad	Categorías
Introvertido	X
Inhibido	X
Pesimista	X
Sumiso	Tema Ligeramente Problemático (65)
Histriónico	X
Egocéntrico	X
Rebelde	X
Rudo	X
Conformista	Área de Principal Preocupación (107)
Oposicionista	X
Autopunitivo	X
Tendencia Límite	X

Síndromes Clínicos	
Trastornos de la alimentación	X
Inclinación al abuso de sustancias	X
Predisposición a la delincuencia	X
Propensión a la impulsividad	X
Sentimientos de ansiedad	Área de Principal Preocupación (79)
Afecto depresivo	X
Tendencia al suicidio	X

De acuerdo a estos resultados Flor presenta un prototipo de personalidad conformista, se trataría de una personalidad semejante a la compulsiva de la personalidad del DSM V. De acuerdo a lo descrito por Millón, el prototipo Conformista se trata de adolescentes con una clara orientación hacia los otros y consistencia en la corrección social y el respeto interpersonal. Sus historias generalmente indican que han estado sujetos a obligaciones y disciplina, pero únicamente cuándo habían transgredido las constricciones y expectativas parentales, Para evitar la intimidación y el castigo han aprendido a negar la validez de sus propios deseos y emociones y a adoptar los valores y preceptos establecidos por los otros.

Con frecuencia, la disparidad que perciben entre sus propios impulsos y el comportamiento que deben mostrar para evitar la censura, les conduce a la tensión física y a rígidos controles psicológicos; en todo lo narrado por la menor durante la entrevista, la cual estuvo dirigida a conocer principalmente el tipo de Apego con sus cuidadores, no se pudo determinar que variables pudieron influenciar para que presente un Prototipo Conformista de personalidad, se esperaba que la menor no perfilara hacia ningún prototipo debido a que tiene un apego seguro, al parecer esto no exime que un adolescente manifieste o se profile a ciertos prototipos de personalidad, pueden ser otros los factores que pueden determinar su desarrollo.

En cuanto a los síndromes clínicos se puede apreciar sentimientos de ansiedad como área de principal preocupación, en la entrevista también se pudieron observar indicadores de ansiedad

elevada que ya fueron descritos en la guía de observación, no se pudo determinar tampoco a que estaría asociado en la historia, posiblemente pudo estar más relacionado con que Flor atravesó por una situación difícil días previos a la entrevista, pudiendo presentar una reacción ansiosa situacional o una reacción a estrés agudo probablemente relacionado al incidente que motivó su ingreso al centro.

#### 4.1.6. Cuadros Resumen

**Tabla 12**  
*El significado del Apego en el Desarrollo de la Personalidad y Síndromes Clínicos en los Adolescentes de un Centro Preventivo de Arequipa*

Participante	Motivo de Ingreso	Emocional/ Conductual	Vínculos de Apego	Estilo de Apego Predominante	P. Personalidad	Sind. Clínicos
Lucero	Trata de personas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ánimo ansioso depresivo.</li> <li>- Conductas autolesivas.</li> <li>- Dificultades en la comprensión.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentes dos figuras de apego, el padre y la madre, con estilos de crianza diferentes, violento/permisivo.</li> <li>- Ambas figuras ausentes, poco responsivas ante las necesidades emocionales de la menor.</li> </ul>	INSEGURO de Tipo Preocupado/ Ambivalente	- Tendencia Límite.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inclinación al abuso de sustancias.</li> <li>- Sentimientos de ansiedad</li> </ul>
Ángel	Delitos violación, extorsión, robo y agresión.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Incongruencia afectiva.</li> <li>- Conductas de suspicacia, astucia.</li> <li>- Tendencia a la manipulación, a la mentira.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presente solo la madre como figura de apego.</li> <li>- La madre totalmente ausente, abandono físico y emocional; el padre lo abandona a los 03 años, rechazo del padre.</li> </ul>	INSEGURO de tipo Evitativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Egocéntrico.</li> <li>- Rudo.</li> <li>- Oposicionista.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inclinación al abuso de sustancias.</li> <li>- Predisposición a la delincuencia.</li> <li>- Sentimientos de ansiedad</li> </ul>
Hayde	Estado de abandono	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Incongruencia afectiva.</li> <li>- Inhibición emocional.</li> <li>- Rigidez corporal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentes dos figuras significativas, padre y madre.</li> <li>- El vínculo con la madre fue más cercano, afectuoso; el padre tenía un trato hacia a ella más indiferente, ausente y con rechazo.</li> </ul>	INSEGURO de tipo Evitativo  SEGURO	- Conformista.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sentimientos de ansiedad.</li> </ul>
Eduardo	Delito de violencia sexual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Incongruencia afectiva.</li> <li>- Desafiante.</li> <li>- Aburrido.</li> <li>- Burlón.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentes las dos figuras de apego.</li> <li>- La madre sobreprotectora, violenta, poco afectuosa, impredecible; el padre negligente, violento, rechazo del menor, ausente, incitador de violencia en el menor.</li> </ul>	INSEGURO de tipo Desorganizado	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Oposicionista.</li> <li>- Rebelde.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inclinación al abuso de sustancias.</li> <li>- Predisposición a la delincuencia.</li> <li>- Propensión a la impulsividad.</li> </ul>
Flor	Trata de personas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reacción a estrés agudo.</li> <li>- Ansiedad elevada, tensión.</li> <li>- Tristeza, llanto, congruente en el afecto.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentes las dos figuras de apego.</li> <li>- El padre y la madre, con similares estilos de crianza, dinámica familiar funcional, afectuosos, responsivos, estables y predictibles.</li> </ul>	SEGURO	- Conformista.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sentimientos de ansiedad.</li> </ul>

La tabla 12 muestra de manera general los resultados concluyentes de la investigación, se puede apreciar que de los 05 participantes de la muestra, solo uno, el caso de Flor, presentó apego seguro, lo que nos da a conocer que no necesariamente todo adolescente albergado presenta apegos inseguros que era lo esperado del estudio, se hace un análisis de los vínculos de apego de esta adolescente y se observa que la dinámica familiar y la relación que ella tuvo con ambos cuidadores (sus padres) fue segura y funcional, de ahí el estilo de apego seguro, sin embargo se puede apreciar que presenta un prototipo de personalidad conformista y también sentimientos de ansiedad, este último caso fue de trata de personas, la adolescente llevaba un día en el centro mostrando signos y síntomas de una reacción a estrés agudo, siendo probablemente ese el motivo de la manifestación de sentimientos de ansiedad elevados, en cuanto a la personalidad con características conformistas no se ha podido determinar cuáles han podido ser los otros posibles factores influyentes hacia este prototipo, se sospecha que posiblemente la crianza machista por parte del padre pudo influir en este perfil. El resto de participantes presenta apegos inseguros, en su mayoría de estilo evitativo, se puede observar que solo en uno de los casos, el Caso Ángel, se trató de un adolescente con una familia monoparental, con su figura de apego (madre) totalmente ausente, presentando un estilo de apego evitativo, habiendo sido albergado en el centro por delitos varios y presentando una diversidad de prototipos de personalidad (egocéntrico, rudo y opositor) y síndromes clínicos (inclinación al abuso de sustancias, predisposición a la delincuencia y sentimientos de ansiedad) en comparación del resto, asimismo nos referimos al caso Eduardo, un adolescente con una familia disfuncional, desestructurada y un entorno totalmente negligente, presentando un apego desorganizado, siendo albergado también por delito sexual y presentando diversidad de prototipos (rebelde y opositor) y síndromes clínicos ( inclinación al abuso de sustancias, predisposición a la

delincuencia y propensión a la impulsividad). El caso 1, Lucero, una adolescente cuyas experiencias tempranas las vivió dentro de una familia nuclear, teniendo con cada progenitor una forma diferente de vinculación, ambos disfuncionales, siendo uno más castigador y el otro más permisivo, pero ambos ausentes y poco responsivos a las necesidades emocionales de la adolescente, estuvo albergada por trata de personas al involucrase con personas negativas en su deseo de salir de casa, mostrando un apego ansioso ambivalente, reflejado sobre todo en la falta de predictibilidad en la respuesta de sus cuidadores, con un perfil de personalidad límite y una inclinación por el abuso de sustancias y tendencia al suicidio. Finalmente el Caso Hayde, proveniente de una familia nuclear también, teniendo diferentes formas de vinculación con ambos progenitores, donde uno de ellos, la madre le aportaba esa seguridad y estabilidad al vínculo, mientras que el vínculo con el padre estuvo más marcado por sus ausencias, abandono emocional, amenazas y rechazo, en este caso se pudo apreciar que la adolescente presentó un apego predominantemente evitativo, pero que también obtuvo puntuaciones altas para el apego seguro, lo que concluiría que se puede establecer distintos tipos de apego en función del tipo de vinculación que tuvo con cada progenitor, asimismo mostró menos tendencia a perfilar prototipos de personalidad (conformista) y a desarrollar síndromes clínicos (sentimientos de ansiedad).

## CAPITULO V

### Discusión

La intención de investigar el significado del apego en el desarrollo de la personalidad y los síndromes clínicos en adolescentes de un centro preventivo fue conocer la problemática social de estos menores y analizar el contexto en el que establecieron los vínculos con sus cuidadores primarios determinando el estilo de apego desarrollado en ellos, asimismo se analizó las características de personalidad que perfilaban estos adolescentes y si existía la posibilidad de presentar síndromes clínicos, lo que se pudo corroborar fue que todos los adolescentes entrevistados excepto uno, presentaron apego inseguro, sin embargo todos los casos perfilaron en algún prototipo de personalidad y la presencia de síndromes clínicos, esto fue corroborado tanto en la descripción de sus historias personales como en el motivo de ingreso al centro preventivo, estos resultados coinciden con el estudio realizado por Camps-Pons et al. (2014) en España, donde estableció la relación entre apego y psicopatología en 40 adolescentes y jóvenes que provenían de hogares con violencia intrafamiliar, se encontró que la mayoría de estos jóvenes presentaron apego inseguro, y el estilo evitativo fue el de mayor prevalencia seguido por el ansioso ambivalente; por otro lado el estudio de Camps-Pons et al. (2014), estuvo dirigido a ahondar en psicopatología propiamente y la presente investigación a analizar síntomas clínicos que pueden ser catalogados como de corta o larga duración, transitorios o permanentes, mas no definitivos como es el caso de la psicopatología, en ambas investigaciones se encontraron que los adolescentes presentaron psicopatología y síndromes clínicos.

En este apartado se continúa analizando el significado del apego en el desarrollo de psicopatología y síndromes clínicos, citándose diferentes estudios donde los relacionan. Dentro de los aspectos resaltantes en la presente investigación fueron los indicadores de ansiedad

encontrados en la mayoría de los participantes de la muestra los que fueron corroborados tanto en las fichas de observación como en la evaluación realizada, asimismo se pudo apreciar la incongruencia afectiva que mostraron casi todos los participantes, incongruencia entre la emoción manifestada y el relato realizado, solo en el último caso, el de apego seguro se apreció una mejor narrativa y congruencia afectiva. Haciendo referencia también al estudio que realizó De Blas Gonzáles (2019) en Madrid, donde a través de la revisión de diversa literatura analiza la correlación entre el apego y abuso de sustancias, encuentra que las personas que presentan adicciones tienen estilos de apego inseguro relacionando incluso los estilos de apego con sustancias concretas, en el presente estudio llama la atención también resultados semejantes a los de Blas Gonzáles (2019), donde los adolescentes entrevistados con estilos de apego inseguro presentaron inclinación por el abuso de sustancias en su historial, esto es interesante de conocer ya que se podrían generar propuestas futuras sobre intervenciones terapéuticas basadas en los estilos de apego para poder prevenir y/o abordar el uso y abuso de sustancias.

Por otro lado, el estudio descriptivo – comparativo realizado en Chile por Garrido et al. (2015) donde relacionan las variables de apego y depresión difiere en cuanto a los resultados de este estudio, se compararon a 28 mujeres con depresión con otro grupo sin ella arrojando los resultados que el estilo predominante de apego en las mujeres depresivas fue el estilo inseguro, mientras que en el segundo grupo predominó el apego seguro. De acuerdo a los resultados obtenidos dentro de esta investigación los adolescentes con apego inseguro, ninguno puntuó alto en sentimientos depresivos de acuerdo a la escala aplicada y en las entrevistas realizadas predominaron más los indicadores ansiosos que los depresivos.

Dentro de los adolescentes de la muestra existieron dos menores que fueron albergados en el centro por haber infringido la ley, en ellos era muy evidente una tendencia antisocial, se

hace la observación que en el caso número dos había la tendencia a realizar conductas ilícitas en grupo mientras que el caso número cuatro experimentaba el rechazo social y prefería actuar en forma solitaria, las características de personalidad de estos menores eran capacidad para la manipulación, tendencia a la mentira, incongruencia afectiva, actitud temeraria, así como prototipos rebelde, rudo y opositorista, estos resultados se asemejan a los del estudio realizado por Alarcón et al. (2005), en la ciudad de Santiago de Chile donde el propósito fue identificar las características de personalidad de adolescentes con conductas antisociales teniendo como resultados perfiles como transgresor delictual y opositorista autodestructivo, también otros perfiles inhibido evitativo y dependiente – ansioso; asimismo, dentro de los síndromes clínicos de los adolescentes infractores de este estudio se apreció altos niveles de ansiedad al hacer el análisis sobre todo de las entrevistas y ver un historial con consumo de sustancias y en ambos casos una alta predisposición a la delincuencia.

Se habla mucho del apego en la infancia y su determinación en la vinculación del sujeto con el resto del mundo a lo largo de la vida, en este caso el presente estudio está más dirigido a conocer también como es el apego en la adolescencia, citamos nuevamente a Allen y Land (1999; citados en La Torre Delgado y Vélchez Soto, 2014) quien habla sobre el apego en la adolescencia, que, a diferencia del apego en la infancia, la necesidad de los padres no es la misma que en la niñez, en esta el apego pasa de estar orientado a una persona significativa hacia el resto de personas, sus pares, de ahí que estas experiencias se vean influidas por el tipo de apego formado durante la niñez y determinen la relación, visión de sí mismo y del mundo que el adolescente tiene con la posibilidad de que en ese intento de vinculación se afiancen alteraciones emocionales o de conducta que ya vienen desde la niñez; la investigación realizada por Oliva Delgado (2011) habla sobre los cambios tras la pubertad en las relaciones con padres e iguales y

el surgimiento en las relaciones de pareja, es decir los primeros modelos de apego en la primera infancia van a servir para predecir como serán estos procesos relacionales, se encontró que los adolescentes con un apego seguro muestran una mejor autonomía de los padres, es decir tienen una mejor capacidad resolutoria a los problemas y muestran un mejor desempeño en las relaciones amistosas o románticas, por otro lado los de apegos inseguros muestran dificultades relaciones y desajuste emocional y comportamental, esos resultados son equiparables a los de este estudio donde los apegos inseguros mostraron tener dificultades en las relaciones sociales, búsqueda de afinidad y sentido de pertenencia con otros adolescentes y/o personas con desajustes emocionales y una inadecuada resolución de los problemas, por otro lado se aprecian características de conformismo y sumisión con una vulnerabilidad a ser manipulables, intolerancia a los límites y a tener problemas con la ley.

Diversos estudios relacionados al apego han demostrado que el tipo de apego formado va a afectar a las distintas áreas del desarrollo humano, como es el área emocional, física y social, además de determinar la relación con la capacidad de relacionarnos con los demás y con nosotros mismos (Saisan et al. 2009; citado en Santillana y Zeballos, 2009).

Es importante dar una mirada al apego desde el punto de vista físico, ¿es importante la presencia física del cuidador y cuan disponible estuvo en el entorno del niño?, de esto habla Noblega et. al (2016) en su estudio realizado con niños antes del año de vida, su objetivo fue buscar la relación entre el cuidado materno (sensibilidad) y la seguridad del apego del niño, los resultados arrojaron una relación significativa entre ambos y estableció que las separaciones físicas juegan un rol importante en la relación, la conexión y el vínculo en la seguridad del apego; si bien es cierto en este estudio no se detallan en las historias personales de los menores el vínculo que tuvieron con sus cuidadores el primer año de vida, en la mayoría de ellos, sobre todo

en los casos uno, dos y cuatro se encuentra una clara ausencia de sus cuidadores, manifestando cada uno de ellos la necesidad que tuvieron de tenerlos cerca; por otro lado un dato curioso es que en los casos tres y cinco tuvieron a su cuidador principal disponible para ellas, en ambos casos las dinámicas familiares fueron distintas pero puntuaron alto para apego seguro, siendo que el caso cinco (Flor) fue el predominante y en el caso tres (Hayde) el predominante fue el evitativo pero aun así la puntuación fue alta para el apego seguro.

Citamos el estudio realizado por Moscoso Morante y Rottier Perez-Albela (2016) en la ciudad de Lima “Prototipos de personalidad en adolescentes infractores institucionalizados según MACI”, de tipo descriptivo, se hizo la investigación con 100 adolescentes entre 14 y 18 años encontrando que los prototipos predominantes en la muestra fueron Conformista (27%), Sumiso (19%) y Rudo (18%), estos son resultados similares a los obtenidos en el presente estudio, siendo que los dos primeros prototipos se encontraron más presentes en las mujeres mientras que el prototipo Rudo estuvo más asociado con los varones, en vista de que esta investigación no es de un corte cuantitativo es un poco difícil realizar una comparación, pero si cabe resaltar que los adolescentes del estudio de Moscoso Morante y Rottier Perez-Albela (2016) provenían de familias nucleares y monoparentales además de ser consumidores de drogas legales e ilegales y entornos donde prevalece el robo, las drogas y pandillaje, analizando los contextos de cada uno de los participantes de este estudio no en todos los casos tuvieron historial de drogas y pandillaje, esto se dio solo en tres de los casos, cuyos apegos fueron inseguros y con mayores problemas emocionales y conductuales, en el caso de los apegos seguros, específicamente en el caso de Hayde cuyo apego seguro no fue el predominante pero si considerablemente alto, su contexto fue algo más favorecedor con ausencia de estas problemáticas sociales, pero si con carencias afectivas y de rechazo por parte de una de sus figuras de apego. El último caso, Flor con un

apego seguro predominante, su contexto familiar y social era medianamente funcional, aun así presentó un prototipo de personalidad conformista y sentimientos de ansiedad elevados, este caso nos sirve también para entender que no toda persona que ha logrado formar un apego seguro está exenta de presentar dificultades en la personalidad, pero si todo adolescente con problemas en su personalidad va a presentar también un apego inseguro, tal como lo refiere Millon (2001) al reforzar que las experiencias que los seres humanos tienen a lo largo de su vida, funcionan como reforzadores de los patrones de conducta que perfilan las características de nuestra personalidad.

Existen estilos que pueden hacerse patológicos los cuales están orientados hacia tres tipos de dimensiones: al tipo de refuerzo que busca el individuo, hacia donde se orienta para encontrarlos y como se las arregla para obtenerlos, todo esto constituye lo fundamental de los estilos y los trastornos de personalidad que orientan las conductas de afrontamiento de cada persona (Millon, 2001), existen muchos otros factores que pueden influir a que la personalidad se vea afectada. Algo que si se ha podido concluir por medio de esta investigación es que mientras más saludable y adecuado haya sido el vínculo con los cuidadores menor es el nivel de problemas en la personalidad y patología clínica que puede presentar un adolescente.

Haciendo referencia a lo manifestado en el apartado anterior, el estudio realizado en la ciudad de Arequipa por Ccasa Layme y Zapana Coqueña (2018), refuerza el concepto encontrado de que un mejor vínculo con el cuidador disminuye la posibilidad de que un adolescente presente problemas en su personalidad y otras patologías asociadas, los autores realizaron un estudio con varones internos del penal de Socabaya donde se trató de medir el desarrollo del Apego y la Resiliencia en estos internos, se encontraron también resultados interesantes estableciéndose una relación significativa positiva entre el nivel de peligrosidad y el tipo de apego, es decir a mayor nivel de peligrosidad se evidencia un apego inseguro. Lo mismo

no ocurrió con el nivel de resiliencia, en este aspecto no se encontró relación significativa entre estas variables dado que a mayor o menor nivel de resiliencia no varía el grado de peligrosidad en los internos.

Es interesante poder analizar también como los estilos de crianza parentales pueden influir en la personalidad de los adolescentes, de acuerdo al presente estudio los estilos de crianza más predominantes fueron los permisivos y autoritarios, incluso estilos diferentes dentro de una misma dinámica familiar cuando dos cuidadores están presentes (ambos padres) tiene repercusión en el vínculo de apego y la personalidad del menor. Solo en uno de los casos, el segundo Ángel, se trató de una familia monoparental y el cuidador ausente presentando el menor mayor número de problemas de personalidad, síndromes clínicos (inclinación por el abuso de sustancias y predisposición a la delincuencia) e incluso reiterados problemas con la ley. En el resto de casos se trataron de familias nucleares, siendo que en el caso de Lucero ambos padres con estilos diferentes de crianza (permisivo y autoritario) donde la carencia de afecto, el rechazo y falta de contención emocional estuvieron presentes, en este caso se observó un apego más ansioso con mayores problemas de personalidad y síndromes clínicos (inclinación al abuso de sustancias y sentimientos de ansiedad). En el tercer caso Hayde donde ambas figuras estuvieron presentes, una de ellas con un estilo de crianza autoritativo y el otro autoritario – ausente, se pudo observar que el apego evitativo presentó la puntuación superior, seguido de un apego seguro que también fue alto, asimismo se observó una menor presencia de problemas en la personalidad y menores indicadores de síndromes clínicos (sentimientos de ansiedad). El cuarto caso Eduardo se trata de un muchacho con un apego desorganizado, donde se encontró la presencia de ambos padres con estilos de crianza autoritario y negligente, con un gran número de problemas de personalidad y síndromes clínicos (inclinación por el abuso de sustancias y

predisposición a la delincuencia y propensión a la impulsividad), en este caso no solo estuvieron presentes el maltrato y las vejaciones, sino también la falta de límites y la exhortación por parte del padre a realizar actos disruptivos. El último caso estuvo marcado por la presencia de ambos padres con estilos de crianza predominantemente autoritativos donde se encontró que la menor Flor presentó un apego seguro, con un mínimo de problemas de personalidad y síndromes clínicos (sentimiento de ansiedad); de acuerdo a todo ello se cita el estudio realizado por Morales Chuquimia (2018), donde relaciona Prototipos de personalidad y estilos de socialización parental en adolescentes infractores encontrándose en la muestra que el estilo de sociabilidad parental predominante era el materno ocupando los primeros lugares el indulgente, autoritativo, autoritario y negligente, existiendo una correlación altamente significativa entre los prototipos de personalidad rebelde y opositorista con los estilos indulgente y autoritario de la madre, mas no encontraron relación entre los prototipos de personalidad y la sociabilidad parental del padre, en el presente estudio tal como se describieron líneas arriba, se puede apreciar la presencia de la madre en todos los casos y un determinado vinculo de acuerdo a la dinámica, pero el rol paterno cobra importancia también influyendo en estilo de apego y problemas en la personalidad del menor, sobre todo si el padre se encuentra presente dentro del hogar pero opta por tomar una posición ausente, de rechazo o negligente.

Finalmente se hace referencia a los aspectos de la estabilidad y predictibilidad en los patrones de Apego y de acuerdo a este estudio se evidencia que los apegos son sostenidos a lo largo del tiempo, ya que difícilmente los menores han logrado modificar sus contextos, como señala Feeney y Noller (2001) acerca de la posibilidad que los estilos del apego tengan un carácter autocumplidor puesto que las acciones que tienen su origen en estos modelos tienden a producir consecuencias que los refuerzan, significa que los niños al establecer nuevas relaciones,

buscan recrear los roles y los patrones de interacción aprendidos durante sus relaciones tempranas, incluso si esas relaciones han sido abusivas o destructivas. Al parecer el apego formado durante la niñez es el que prevalece durante el resto de la vida, aunque por otro lado existen también estudios longitudinales que plantean posibles cambios en los patrones de apego que estarían relacionados con el contexto y las circunstancias familiares como la disponibilidad de un cuidador adicional o lograr la estabilidad familiar o un cambio drástico en las circunstancias de los menores, situaciones que son difíciles de ocurrir.

## Conclusiones

### Primera

Los menores albergados en el Centro Preventivo de la ciudad de Arequipa que participaron del estudio presentan un apego inseguro. Solo un participante de la muestra presentó apego seguro, lo que significa que no todo adolescente que se encuentra institucionalizado presenta Apego Inseguro.

### Segunda

El vínculo de apego puede establecerse con uno o más cuidadores, por lo tanto la presencia de dos figuras de apego, padre y madre, no es garantía de que un niño/adolescente establezca un apego seguro, asimismo, la forma que se establece con cada uno va a repercutir en el desarrollo de la personalidad del adolescente y en la presencia de síndromes clínicos.

### Tercera

Cuando el vínculo de apego con un progenitor es seguro y con el otro no repercute en el desarrollo emocional del adolescente de tal manera que un vínculo seguro establecido con cualquier figura de apego durante los primeros años de vida reduce la posibilidad de que se presenten problemas en la personalidad del adolescente y en la presencia de síndromes clínicos.

### Cuarta

Hay una mayor probabilidad que los niños con familias desestructuradas/disfuncionales presenten estilos de apego inseguros.

### Quinta

Los adolescentes del Centro Preventivo de Arequipa presentan prototipos de personalidad

con Tendencia Límite, Rebelde, Opositorista y Conformista.

### **Sexta**

Los adolescentes del Centro Preventivo de Menores en Arequipa presentan prioritariamente síndromes clínicos hacia la Inclinación por el abuso de sustancias, Predisposición a la delincuencia y Sentimientos de Ansiedad.

### **Séptima**

La presencia de un apego seguro en un adolescente no garantiza la ausencia de síndromes clínicos y problemas en su personalidad.

### **Octava**

El Estilo de Apego de un adolescente no es determinante en la aparición de Síndromes Clínicos y Problemas en la personalidad, existen otros factores asociados.

## **Sugerencias**

### **Primera**

Sería interesante la realización de más estudios longitudinales que puedan determinar con mayor exactitud la predictibilidad del apego en los vínculos relacionales y la personalidad del ser humano.

### **Segunda**

Realizar estudios cuantitativos con muestras más numerosas que aborden el impacto del apego en los trastornos de personalidad y psicopatología a fin de determinar que trastornos de personalidad podrían estar más asociados a determinados estilos de apego.

### **Tercera**

Implementar programas de intervención dentro del sector Salud que tengan como base los vínculos relacionales y los estilos de apego como propuesta de tratamiento a los trastornos de personalidad y psicopatológicos.

### **Cuarta**

Fomentar la realización de programas de sensibilización a nivel estatal en instituciones donde se albergan niños desde recién nacidos para enfatizar la importancia de un cuidador principal estable durante los primeros años de vida de un infante, brindándoles capacitaciones en habilidades de soporte y acompañamiento emocional.

### **Quinta**

Implementar programas para los mismos adolescentes, como potenciales futuros padres, dentro de las escuelas donde se les enseñe la responsabilidad afectiva que conlleva tener hijos y

la importancia del vínculo de apego en la relación que un ser humano tiene con el mundo.

## Bibliografía

- Ainsworth, M. D. S., Blehar, M. C., Waters, E. & Wall, S. (1978). *Patterns of attachment: A study of the strange situation*. Lawrence Erlbaum.
- Alarcón, P., Vinet, E.; & Salvo, S. (2005). Estilos de Personalidad y Desadaptación Social Durante la Adolescencia. *PSYKHE*, 14(1), 3-16.  
<https://www.redalyc.org/pdf/967/96714101.pdf>
- Arias Gallegos, W. L. (2015). Theodore Millon (1928-2014). *Revista de Psicología*, 33(2).  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0254-92472015000200009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-92472015000200009)
- Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5)* (5ta edición). Editorial Médica Panamericana.
- Bartholomew, K., & Horowitz, L. (1991). Attachment styles among Young adults. A test of a four category model. *Journal of Personality and Social Psychology*, 61(2), 226-244.  
<https://doi.org/10.1037//0022-3514.61.2.226>
- Barudy, J., Dantagnan, M. (2005). *Los buenos tratos a la infancia: parentalidad, apego y resiliencia*. Editorial Gedisa.
- Bautista, P. (2011). Proceso de la investigación cualitativa. Epistemología, metodología y aplicaciones. Manual Moderno.
- Borrás Santisteban, T. (2014). Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *Correo Científico Médico*, 18(1), 5-7.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812014000100002&lng=es&tlng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002&lng=es&tlng=es)

- Bowlby, J. (1989). *Una base segura. Aplicaciones clínicas de una teoría del apego*. Paidós.
- Bowlby, J. (1993). *El apego: El apego y la Pérdida* (Tomo 1). Paidós.
- Bowlby, J.(1986/2014). *Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida* (Sexta Edición). Ediciones Morata, S.L.
- Camic, P., Rhodes, J. & Yardley, L. (Eds.). (2003) *Qualitative research in psychology: expanding perspectives in methodology and design*. American Psychological Association.  
<https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/10595-000>
- Camps-Pons, S.; Castillo-Garayoa, J.; & Cifre, I. (2014). Apego y psicopatología en adolescentes y jóvenes que han sufrido maltrato: implicaciones clínicas. *Clínica y Salud*, 25(1), 67-74.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1130-52742014000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1130-52742014000100007)
- Ccasa Layme, M. M., & Zapana Coqueña, R. A. (2018). *Desarrollo del apego y resiliencia en los internos varones del Penal de Socabaya de Arequipa* (Tesis de Pregrado. Universidad Nacional San Agustín). Repositorio institucional de la UNSA.  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5801>
- Connelly, F. M., & Clandinin, D. J. (1990). Stories of experience and narrative inquiry. *Educational Researcher*, 19(5), 2-14. <https://doi.org/10.2307/1176100>
- De Blas Gonzáles, E. (2019). Relación entre la adicción a sustancias y el apego. Posible tratamiento desde la Teoría del Apego. *Facultad de Ciencias Humanas y Sociales, Universidad Pontificia Comillas*.  
<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/31780/TFG-%20de%20Blas%20Gonzalez%2C%20Elena.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Defensoría del Pueblo (2019). *Condiciones de las niñas, niños y adolescentes privados de*

- libertad*. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2020/01/Informe-Especial-N3-NNA.pdf>
- Delgado Gallego, I., Oliva Delgado, A., & Sánchez-Queija, I. (2011). Apego a los iguales durante la adolescencia y la adultez emergente. *Anales de Psicología*, 27(1), 155-163. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16717018018.pdf>
- Delgado, J. M.; & Gutiérrez, J. (Eds.). (2007). *Métodos y Técnicas Cualitativas de Investigación en Ciencias Sociales*. Editorial Síntesis S.A.
- Feeney, J. & Noller, P. (2001). *Apego adulto*. Editorial Desclée de Brouwer, S.A.
- Fernández Galindo, M. (2002). Teoría del apego y psicoanálisis. Hacia una convergencia clínica. *Cuadernos de Psiquiatría y Psicoterapia del Niño y del Adolescente*, (33-34), 5-34. <https://www.sepyrna.com/documentos/articulos/fernandez-teoria-apego-psicoanalisis.pdf>
- Gago, J. (2016). *Teoría del apego, el vínculo*. Agintzari S. Coop. de Iniciativa Social. Escuela Vasco Navarra de Terapia Familiar. <https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/Teor%C3%ADa-del-apego.-El-v%C3%ADnculo.-J.-Gago-2014.pdf>
- Garrido, L., Guzmán, M., Santelices, M. P., Vitrol, V., & Baeza, E. (2015). Estudio comparativo de los estilos de apego adulto en un grupo de mujeres con y sin diagnóstico de depresión. *Terapia Psicológica*, 33(3), 285-295. <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v33n3/art11.pdf>
- Garrido-Rojas, L. (2006). Apego, Emoción y Regulación Emocional. Implicaciones para la salud. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 38(3), 493-507. [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-05342006000300004](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342006000300004)
- Gómez Talavera, E. L. (2012). Evaluación del apego en estudiantes universitarios. *Horizonte*

*Médico*, 12(3), 42-46. <https://www.redalyc.org/pdf/3716/371637126007.pdf>

González, I. M. (2019). El trastorno del apego reactivo: Concepto, evaluación, relación con la violencia e intervención desde el ámbito educativo. *Revista Científico Profesional de la Pedagogía y Psicopedagogía*, (4), 65-82.

<http://revistacronica.es/index.php/revistacronica/article/view/33>

González, R., Ysern, L., Martorell, C., Matéu, C., Barreto, P. (2010). Relaciones entre psicopatología y apego en la adolescencia. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 1(29), 9-26.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459645441002>

González Rey, F. L. (1997). *Epistemología cualitativa y subjetividad*. Editorial Pueblo y Educación.

Guido y Spano, C. (2019). *Apego desorganizado y Trastorno Límite de Personalidad* (Trabajo de Integración Final, Universidad Católica Argentina). Repositorio Institucional de la UCA. <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/10177>

Grijalba Cañari, L. J. (2017). *Estilos de apego y agresividad en adolescentes de instituciones educativas públicas del distrito de Chincha Alta – Ica* (Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo). Repositorio Institucional de la UCV.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11297>

Hernández Sampieri, R.; Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta Edición). McGraw-Hill Interamericana.

La Torre Delgado, M. G., & Vilchez Soto, K. A. (2014). *Apego Inseguro con los padres y Adicción a Facebook en la etapa final de la Adolescencia* (Tesis de Grado, Universidad

- Católica de santa María). Repositorio Institucional de la UCSM.  
<https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/4764>
- Lecannelier, F., Ascanio, L., Flores, F., & Hoffman, M. (2011). Apego y Psicopatología: Una revisión actualizada sobre los modelos Etiológicos Parentales del Apego Desorganizado. *Terapia Psicológica*, 29(1), 107-116. [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48082011000100011&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48082011000100011&script=sci_arttext&tlng=en)
- Lorenzini, N., & Fonagy, P. (2014). *Apego y Trastornos de Personalidad: Una breve revisión*. University College London y Anna Freud Center.  
[https://www.researchgate.net/publication/261913631\\_Apego\\_y\\_trastornos\\_de\\_la\\_personalidad\\_breve\\_revision](https://www.researchgate.net/publication/261913631_Apego_y_trastornos_de_la_personalidad_breve_revision)
- Marchant, M. (2007). Reflexiones en torno a los procesos de institucionalización y separación afectiva temprana en el contexto de un hogar de protección de lactantes. *Revista de Psicología*, 16(1), 123-146. <https://www.redalyc.org/pdf/264/26416105.pdf>
- Marrone, M. (2001). *La teoría del apego. Un enfoque actual*. Editorial Psimatica
- Martínez Guzmán, C., & Nuñez Medina, C. (2007). Entrevista de Prototipos de Apego Adulto (EPAA): Propiedades Psicométricas de su Versión en Chile. *Interamerican Journal of Psychology*, 41(3), 261-274. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28441301.pdf>
- Millon, T. (1969). *Modern psychopathology: A biosocial approach to maladaptive learning and functioning*. W. B. Saunders.
- Millon, T. (1990). *Toward a new personology: An evolutionary model*. John Wiley & Sons.
- Millon, T. (1993). *Manual of Millon Adolescent Clinical Inventory*. National Computer Systems

- Millon, T. (2001). *Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI). Manual*. TEA Ediciones.
- Millon, T., & Davis, R. (1998). *Trastornos de la personalidad: Más allá del DSM-IV*. Masson.
- Ministerio de Salud (2018). *Lineamientos de la Política Sectorial en Salud Mental*.  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
- Molero Mañes, R. J., Sospedra Aguado, R., Sabater Berrocal, Y., & Plá Molero, L. R. (2011). La importancia de las experiencias tempranas de cuidado afectivo y responsable en los menores. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 511-520. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832328052.pdf>
- Morales Chuquimia, E. (2018). *Prototipos de Personalidad y Sociabilidad Parental en Adolescentes Infractores del SOA Mariano Melgar* (Tesis de Pregrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa). Repositorio Institucional de la UNSA.  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7084>
- Moscoso Morante, K. S., & Rottier Perez-Albela, M. A. (2016). *Prototipos de Personalidad en Adolescentes Infractores Institucionalizados según el Inventario Clínico MACI* (Tesis de Pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola). Repositorio Institucional de la USIL.  
<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/41e02040-650a-48ba-ac14-8f6a17b7a0ac/content>
- Municipalidad Distrital de Alto Selva Alegre (2014). *Memoria anual 2014*.  
[http://munialtoselvaalegre.gob.pe/transparencia/infor\\_presupuestal/memoria\\_anual\\_2014.pdf](http://munialtoselvaalegre.gob.pe/transparencia/infor_presupuestal/memoria_anual_2014.pdf)
- Nobleaga, M., Barrig, P., Conde G., Nuñez del Prado, J., Carbonel, O. A., Altmann de Livman,

- M., Gonzáles, E., Sasson, E., Weigensberg de Perkal, A., & Bauer, M. (2016). Cuidado materno y seguridad del apego antes del primer año de vida. *Universitas Psychologica*, 15(1), 245-260. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-1.cmsa>
- Ñaupas Paitán, H., Valdivia Dueñas, M. R., Palacios Vilela, J. J., Romero Delgado, H. E. (2018). *Metodología de la Investigación. Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis* (Quinta Edición). Ediciones de la U.
- Oliva Delgado, A. (2011). Apego en la adolescencia. *Acción Psicológica*, 8(2), 55-65. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=344030766005>
- Organización Mundial de la Salud (1994). *Guía de bolsillo de la clasificación CIE-10. Clasificación de los Trastornos Mentales y del Comportamiento. Con Glosario y Criterios Diagnósticos de Investigación*. Editorial Médica Panamericana
- Quintana Peña, A. (2006). Metodología de la Investigación Científica Cualitativa. En A. Quintana y W. Montgomery (Editores). *Psicología Tópicos de Actualidad* (pp. 47-84). Universidad Mayor de San Marcos.
- Rodríguez Cuadros, L., & Romero Saletti, S. M. (2012). *El rol del Apego y la Mentalización en la Experiencia de los Trastornos Alimenticios* (Tesis de Maestría. Pontificia Universidad Católica del Perú). Repositorio Institucional de la PUCP. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/1555>
- Rodríguez Molina, J. M. (2012). Síndromes clínicos, personalidad y procesos de recuperación del estrés: estudio en muestras ocupacionales. *Medwave*, 12(11). DOI: 10.5867/medwave.2012.11.5569
- Roizblatt S., A., Leiva F., V. M., & Maida S., A. M. (2018). Separación o divorcio de los padres.

- Consecuencias en los hijos y recomendaciones a los padres y pediatras. *Revista chilena de pediatría*, 89(2), 166-172. <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062018000200166>
- Ruiz Lázaro, P. (2013). Psicología del adolescente y su entorno. *Revista Siete Días Médicos*. <http://www.codajic.org/node/677>
- Rutter, M. (1995). Clinical Implications of Attachment Concepts: Retrospect and Prospect. *Journal of Child Psychology & Psychiatry*, 36(4), 549-571. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.1995.tb02314.x>
- Salazar Melgar, Y. T., & Begazo Ruiz, M. N. (2017). *Apego y conducta delictiva en los internos del Establecimiento penitenciario de Varones* (Tesis de Pregrado, Universidad Católica Santa María). Repositorio Institucional de la UCSM. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/7052>
- Salinas Ruiz, A. E. (2017). *Estilos de Apego y Dependencia Emocional en estudiantes preuniversitarios de la Universidad Católica Santa María* (Tesis de Pregrado, Universidad Católica Santa María). Repositorio Institucional de la UCSM. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/7200>
- Sánchez, R. O. (2003). Theodore Millon, una teoría de la personalidad y su patología. *Psico-USF*, 8(2), 163-173. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/psicousf/v8n2/v8n2a08.pdf>.
- Santillana, L., Zevallos, D. (2009). *Tipos de Apego y Niveles de Autocontrol en adolescentes universitarios*. (Tesis de Grado, Universidad Católica de Santa María)
- Schaffer, H. R. (2004). *Introducing Child Psychology*. Blackwell Publishing.
- Seelbach Gonzáles, G. A. (2012). *Teorías de la Personalidad*. Red Tercer Milenio S.C.

Simpson, J. A. (1999). Attachment Theory in Modern Evolutionary Perspective. En J. Cassidy, & P. R. Shaver (Editores), *Handbook of Attachment: Theory, Research and Clinical Applications* (pp. 115-140). The Guilford Press.

Yárnoz-Yaben, S., & Comino, P. (2011). Evaluación del apego adulto: Análisis de la convergencia entre diferentes instrumentos. *Acción Psicológica*, 8(2), 67-85.

<https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030766006.pdf>

Zilberstein, K. (2006). Clarifying Core Characteristics of Attachment Disorders: A Review of Current Research and Theory. *American Journal of Orthopsychiatry*, 26(1), 55-64.

<https://doi.org/10.1037/0002-9432.76.1.55>

## ANEXOS

### Anexo A. Consentimiento Informado

Acepto libre y voluntariamente, sin ningún tipo de coerción de por medio, ser participante del Proyecto de Investigación que conduce la Licenciada en Psicología **Ángela Cornejo Montoya** con el respaldo de la directiva del Centro Preventivo de menores de la Policía Nacional del Perú y de la Universidad Nacional de San Agustín.

Entiendo que el propósito de la investigación es el de entender mejor como el apego en la infancia y niñez que he podido tener con mis cuidadores han podido influir en que tenga dificultades en mi personalidad o tener otro tipo de problemas psicológicos. También entiendo que si participo en el proyecto, me van a preguntar aspectos relacionados a como me siento, como pienso y que cosas hago en situaciones que me generan malestar y también por aspectos relacionados a mi pasado.

Asimismo, me han explicado que voy a ser entrevistado, probablemente en más de una ocasión y que mi voz será grabada. Entiendo que mi participación es totalmente voluntaria, y que si deseo, puedo retirarme en cualquier momento.

Me han explicado que todas mis respuestas a la entrevista son de carácter confidencial y que nadie tendrá acceso a ellas. Asimismo, que mis datos personales también se mantendrán confidenciales y se me identificará dentro del estudio mediante un código.

Entiendo que los resultados de la investigación serán expuestos el día de la sustentación de la investigación frente a un jurado evaluador, no individual, por lo que no se mencionarán mis datos personales en ningún momento.

Si tengo cualquier duda, puedo comunicarme al teléfono 959182077. He leído y entendido este consentimiento informado.

---

*Firma*

---

*Fecha*

**Anexo B. Ficha de Datos Socio demográficos**

<b>Datos Sociodemográficos</b>	
Nombre (Iniciales)	
Edad	
Sexo	
Grado de Instrucción	
Ocupación Actual	
Nivel Socio económico	
Lugar de Procedencia	
Personas con las que vive	
Tiempo de permanencia en el centro	
<i>¿Cómo así llegaste a esta Institución?</i>	

## Anexo C. Guía de Observación Directa

### GUÍA DE OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

#### I. DATOS GENERALES

- NOMBRE :.....
- SEXO :.....
- EDAD :.....
- TIEMPO DE OBSERVACIÓN :.....
- FECHA :.....
- OBSERVADOR :.....

#### II. DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN

- DESCRIPCIÓN FÍSICA Y VESTIMENTA.

.....  
 .....  
 .....  
 .....

- DESCRIPCIÓN DEL AMBIENTE.

.....  
 .....  
 .....  
 .....

- DESCRIPCIÓN DEL COMPORTAMIENTO/RESPUESTAS AFECTIVAS

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

#### III. COMENTARIO FINAL

.....  
 .....  
 .....  
 .....

## Anexo D. Guía de Entrevista

### Entrevista semi estructurada sobre el apego

Me gustaría que me contaras brevemente acerca de tu hogar cuando eras pequeño. ¿Dónde naciste?, ¿Cómo era tu familia cuando naciste?, ¿Quién vivía contigo? (hermanos, edades), ¿Qué hacía tu familia, a que se dedicaban? ¿Se mudaban a menudo?, ¿Había algunos miembros de la familia extendida viviendo contigo?, ¿Por cuánto tiempo?.

1. Describe las relaciones con tus padres/tutores cuando eras pequeño/a. Intenta empezar desde lo más atrás que puedas recordar.
2. ¿Quién fue tu principal cuidador (a)?
3. ¿Qué palabras usarías para describir a tu madre/padre/tutor (adjetivos)? ¿Puede describirme cómo era la relación con esa persona cuando eras chico? ¿Te sentías cercano a ella? ¿Cuándo se enojaba, cómo lo demostraba? ¿Qué pasaba si hacías algo que le molestaba? ¿Cómo ejercía disciplina? ¿Cómo te premiaba o alababa? ¿En esa época hubo alguna circunstancia inusual en la vida de esa persona que podría haber afectado el cómo te trataba? *Si hubo ambos progenitores hacer las mismas preguntas anteriores con cada uno de ellos.*
4. En caso de haber habido ambos progenitores ¿Con cuál de tus padres te sentiste más cercano y por qué?, ¿Por qué no habían estos sentimientos con el otro padre? ¿Por qué piensas que fue así? ¿Ud. a quién te pareces más físicamente? ¿A quién te pareces más en la manera de ser (personalidad)?
5. ¿Qué hacía tu madre/padre/tutor si estabas enfermo o herido? (preguntar por ejemplos), ¿Qué hacían ellos si estabas enojado o molesto por algo? (pedir ejemplos).
6. ¿Cuándo tú te preocupabas, que hacías?, ¿Sentiste alguna vez que tus padres/tutores no te entendían?.
7. ¿Cómo reaccionaban tus padres frente a tus logros? ¿Qué pasaba cuando estabas entusiasmado por algo?.

8. Cuál es la primera vez que recuerdas haber estado separado de tus padres? ¿cómo tú y ellos respondieron? ¿recuerdas algunas separaciones que se quedaron en tu cabeza? Incluye (separación, divorcio, muerte, servicio militar, enfermedad, etc.) ¿Qué edad tenías? ¿Qué sentimientos tuviste?
9. ¿Experimentaste alguna pérdida significativa o alguna separación cuando eras un niño? ¿Qué edad tenías cuando ocurrió? ¿Cómo te sentiste acerca de eso?
10. ¿Te sentiste alguna vez rechazado cuando niño/a? ¿Recuerdas alguna experiencia?.
11. ¿Alguna vez te amenazaron tus padres de algún modo? Ya sea, para disciplinarte o quizás sólo como una broma o jugando.
12. ¿Por qué crees que tus padres se comportaron así durante tu infancia?
13. ¿Hubo otros adultos con quienes te sentiste cerca cuando niño/a, o cualquier otro adulto que era especialmente importante para ti?.
14. En algunas familias a los niños les asignan algunos roles, como el malo de la familia, el inteligente, el gracioso, el bonito. ¿Tenías algún rol en tu familia?
15. ¿Ha habido muchos cambios en tu relación con tus padres/tutores desde que eras niño/a hasta ahora?.
16. ¿Qué relación tienes actualmente con tus padres/tutores? ¿Cómo es la relación que llevas con tus hermanos?
17. ¿Cómo piensas que tus experiencias de infancia han afectado tu personalidad?
18. ¿Hay personas en tu vida actual, aparte de miembros de su familia, a quienes consideras cercanas y significativas?.

## Anexo E. CUESTIONARIOS

### VERSIÓN REDUCIDA DEL CUESTIONARIO DE REPRESENTACIONES DEL APEGO (CAMIR – R)

Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela y Pierrehumbert, 2010.

Adaptada por Gomez, 2012

<b>EVALUADO (A)</b>	:	<b>CODIFICACIÓN</b>
<b>EDAD</b>	:	
<b>SEXO</b>	:	
<b>INSTITUCIÓN</b>	:	
<b>GRADO</b>	:	
<b>TIEMPO PERMANENCIA</b>	:	
<b>MOTIVO DE INGRESO</b>	:	
<b>FECHA</b>	:	

#### INSTRUCCIONES

A continuación se presenta un conjunto de diferentes situaciones que trataran sobre diversos aspectos de la actividad pasadas o presentes. Indíquenos la frecuencia como que se presenta dichos aspectos, para ellos deberás marcas con una “X” en la alternativa que más se ajuste a tu respuesta:

1. Totalmente en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4. De acuerdo
5. Totalmente de acuerdo

Recuerde que no hay respuestas correctas e incorrectas. Trate de presentar la respuesta que le resulte natural contestando todas las preguntas.

Respecto al trato que te dan tus padres y/u otras personas mayores integrantes de tu familia, responde con honestidad.

Nº	ITEMS	Totalmente desacuerdo	En Desacuerdo	Ni desacuerdo ni en desacuerdo	Desacuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Cuando yo era niño (a) mis seres queridos me hacían sentir que les	1	2	3	4	5

	gustaba compartir su tiempo.					
2	Cuando yo era niño (a) sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro (a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo.	1	2	3	4	5
4	Cuando yo era niño (a) encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para encontrarlo en otra parte.	1	2	3	4	5
5	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos.	1	2	3	4	5
6	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez me parecen, en general, positivas.	1	2	3	4	5
7	Siento confianza en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
8	No puedo concentrarme sobre otra cosa sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas.	1	2	3	4	5
9	Siempre estoy preocupado (a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos.	1	2	3	4	5
10	A menudo me siento preocupado(a), sin	1	2	3	4	5

	razón, por la salud de mis seres queridos.					
11	Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos.	1	2	3	4	5
12	La idea de una separación momentánea de uno de mis seres queridos me deja una sensación de inquietud	1	2	3	4	5
13	Cuando me alejo de mis seres queridos no me siento bien conmigo mismo.	1	2	3	4	5
14	Cuando yo era niño(a) se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad que me sentía aprisionado(a)	1	2	3	4	5
15	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos.	1	2	3	4	5
16	Mis padres no se han dado cuenta de que un niño(a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia.	1	2	3	4	5
17	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo he sido.	1	2	3	4	5

N°	ITEMS	Total-mente desacuerdo	En Desacuerdo	Ni desacuerdo ni en desacuerdo	Desacuerdo	Total-mente desacuerdo
18	Es importante que el niño aprenda a obedecer.	1	2	3	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia	1	2	3	4	5
20	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante.	1	2	3	4	5
21	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería.	1	2	3	4	5
22	Cuando era niño(a) tenían una actitud de dejarme hacer.	1	2	3	4	5
23	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario.	1	2	3	4	5
24	Detesto el sentimiento de depender de los demás	1	2	3	4	5
25	De adolescente nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones.	1	2	3	4	5
26	Dolo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas.	1	2	3	4	5
27	A partir de mi experiencia de niño(a), he comprendido que nunca somos suficientes buenos para los padres.	1	2	3	4	5

28	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son partes de mis recuerdos infantiles.	1	2	3	4	5
29	Cuando era niño(a) había peleas insoportable en casa.	1	2	3	4	5
30	Cuando yo era niño(a) tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos.	1	2	3	4	5
31	Cuando yo era niño(a) a menudo mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables.	1	2	3	4	5
32	Cuando yo era niño(a) teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.	1	2	3	4	5

## INVENTARIO CLÍNICO PARA ADOLESCENTES (MACI)

NOMBRE: CODIFICACIÓN

EDAD:

FECHA:

MOTIVO DE INGRESO:

		V	F
1	Yo prefiero mucho más seguir a otro en vez de mandar.		
2	Estoy bastante seguro de que se quién soy y de lo que quiero en la vida.		
3	Yo no necesito tener amistades íntimas como los otros jóvenes.		
4	A menudo me fastidia hacer las cosas que los otros quieren que haga.		
5	Me esfuerzo al máximo para no herir los sentimientos de otras personas.		
6	Puedo confiar en que mis padres serán comprensivos conmigo.		
7	Algunas personas piensan de mí que soy un poco sobrado (creído).		
8	Nunca consumiría drogas, pase lo que pase.		
9	Siempre trato de hacer lo que es adecuado.		
10	Me gusta mi aspecto personal.		
11	Aunque a veces me descontrolo comiendo, me da cólera cuando aumento de peso.		
12	Parece que nada de lo que pasa me hace sentir ni triste ni feliz.		
13	Parece que tengo problemas para llevarme bien con otros adolescentes de mi edad.		
14	Me da mucha vergüenza contarles a otras personas como abusaron de mí.		
15	Nunca he hecho nada por lo que hubiera podido ser arrestado.		
16	Pienso que todos estarían mejor si yo estuviera muerto.		
17	A veces, cuando estoy lejos de mi casa, empiezo a sentirme tenso y con miedo.		
18	Generalmente actué de forma rápida, sin pensar.		
19	Supongo que soy una persona inconforme, que espera que pase lo peor.		
20	No es raro sentirse solo y no deseado.		
21	El castigo nunca me ha impedido para hacer lo que yo quería.		
22	Parece ser que la bebida ha sido un problema para varios miembros de mi familia.		
23	Me gusta seguir instrucciones y hacer lo que otros esperan de mí.		
24	Me parece que encajo enseguida en cualquier grupo de chicos o chicas.		
25	Muy poco de lo que he hecho ha sido apreciado por los demás.		
26	Me molesta demasiado no tener ni el aspecto ni la inteligencia que quisiera tener.		
27	Me gusta mi hogar		
28	Algunas veces meto miedo a otros chicos o chicas para que hagan lo que yo quiero.		
29	Aunque la gente me dice que estoy delgado o delgada, yo sigo creyendo que peso demasiado.		
30	Cuando tomo unas copas me siento más seguro de mí mismo.		
31	La mayoría de la gente es más atractiva que yo.		
32	Cuando estoy en medio de una multitud, a menudo siento que me va a dar un ataque de pánico o que me voy a desmayar.		

		V	F
33	A veces me provocho el vómito después de comer mucho.		
34	Con frecuencia me siento como si no tuviera rumbo, como perdido en la vida.		
35	Parece que no les caigo bien a la mayoría de los jóvenes.		
36	Cuando puedo elegir, prefiero hacer las cosas sola o solo.		
37	Meterse en los problemas de otros es una pérdida de tiempo.		
38	Muchas veces siento que otros no quieren ser amistosos conmigo.		
39	No me importa mucho lo que otros jóvenes piensan de mí.		
40	Solía ponerme eufórico tanto (con alcohol y/o drogas) que no sabía lo que estaba haciendo.		
41	No me importa decirle a la gente cosas que no le gusta oír.		
42	Me veo a mí mismo muy lejos de lo que en realidad me gustaría ser.		
43	Las cosas en mi vida van de mal en peor.		
44	Tan pronto como tengo el impulso de hacer algo, lo hago.		
45	A mí nunca me han llamado "delincuente juvenil".		
46	Con frecuencia yo soy mi peor enemigo.		
47	Muy pocas cosas o actividades parecen darme placer.		
48	Siempre pienso en ponerme a dieta aun cuando la gente me dice que estoy demasiado delgado o delgada.		
49	Es muy difícil, para mí, sentir lástima por las personas que siempre están preocupadas por alguna cosa.		
50	Es bueno tener una rutina para hacer la mayoría de las cosas.		
51	No creo tener tanto interés por el sexo como la gente de mi edad.		
52	No veo nada malo en utilizar a otros para conseguir lo que quiero.		
53	Preferiría estar en cualquier lugar en vez de estar en casa.		
54	A veces me siento tan exaltado (abrumado) que quería dañarme gravemente.		
55	No creo haber sido abusado sexualmente.		
56	Soy un tipo de persona teatral a quien le gusta llamar la atención.		
57	Puedo beber más cerveza o licor que la mayoría de mis amigos.		
58	Los padres y maestros son demasiado duros con los jóvenes que no siguen las reglas.		
59	Me gusta mucho coquetear (ligar).		
60	No me molesta ver a alguien sufriendo.		
61	Al parecer no tengo muchos sentimientos por los demás.		
62	Disfruto pensando en el sexo.		
63	Me preocupa mucho pensar en que me dejen solo y abandonado.		
64	Con frecuencia estoy triste y siento que nadie me quiere.		
65	Se supone que debo ser delgado o delgada, pero siento que mis muslos y mi trasero son demasiado grandes.		
66	Con frecuencia me la merezco la crítica de los demás.		
67	La gente me presiona para que haga más de lo que es justo.		
68	Creo que tengo un buen cuerpo.		
69	Socialmente, siento que me dejan de lado.		

		V	F
70	Hago amigos y amigas fácilmente		
71	Soy una persona un tanto asustadiza y ansiosa.		
72	Odio recordar algunas de las formas en que abusaron de mí.		
73	No soy diferente a muchos jóvenes que roban cosas de vez en cuando.		
74	Prefiero actuar primero y pensarlo después.		
75	He pasado por periodos en los que he fumado marihuana varias veces a la semana.		
76	Hay tantas normas en mi camino, que es difícil hacer lo que quiero.		
77	Cuando las cosas se ponen aburridas, me gusta crear un poco de emoción.		
78	A veces yo haría algo cruel para hacer infeliz a alguien.		
79	Paso mucho tiempo preocupándome acerca de mi futuro.		
80	Con frecuencia siento que no me merezco las cosas buenas que hay en mi vida.		
81	Me da un poco de tristeza cuando veo a alguien que se siente solo.		
82	Como poco delante de otros, pero después me atiborro cuando estoy solo o sola.		
83	Mi familia siempre está gritando y peleándose.		
84	A veces me siento muy infeliz de ser quien soy.		
85	Al parecer yo no disfruto estando con gente		
86	Tengo ciertas capacidades que otros jóvenes quisieran tener.		
87	Me siento muy incómodo con la gente, a menos que esté seguro de que realmente les gusto.		
88	Matarme sería la manera más fácil de resolver mis problemas.		
89	A veces me confunde o me altera que la gente sea amable conmigo.		
90	La bebida parece que me ayuda mucho cuando me siento deprimido.		
91	Casi nunca espero algún acontecimiento con placer o emoción.		
92	Soy muy bueno inventando excusas para salir de los problemas.		
93	Es muy importante que los niños aprendan a obedecer a los mayores.		
94	El sexo es algo placentero.		
95	A nadie le importa realmente si yo vivo o si me muero.		
96	Deberíamos respetar a maestros mayores y no pensar que nosotros sabemos más.		
97	A veces siento placer lastimando a alguien físicamente.		
98	A veces me siento mal después de que me haya pasado algo bueno.		
99	No creo que la gente me vea como una persona atractiva.		
100	Socialmente soy solitario, pero no me importa		
101	Casi todo lo que intento me resulta fácil		
102	Hay veces en las que siento que soy mucho más joven de lo que realmente soy		
103	Me gusta ser el centro de atención.		
104	Si quiero hacer algo, simplemente lo hago, sin pensar en lo que pueda pasar.		
105	Tengo un temor terrible de que, por muy delgado o delgada que este, volveré a subir de peso si como.		
106	No me acerco mucho a las personas porque me da miedo que se burlen de mí.		
107	Cada vez con más frecuencia he pensado en terminar con mi vida.		

		V	F
108	A veces me rebajo a mí mismo para que otra persona se sienta mejor.		
109	Me da mucho miedo cuando pienso en estar completamente solo en el mundo.		
110	Las cosas buenas no duran.		
111	He tenido algunos roces con la ley.		
112	Me gustaría cambiar mi cuerpo por el de alguna otra persona.		
113	Hay muchas ocasiones en las que desearía ser mucho más joven de nuevo.		
114	No he visto un automóvil en los últimos diez años.		
115	Otras personas de mi edad parecen estar más seguras que yo de saber quiénes son y lo que quieren.		
116	Muchas veces me desconcierta pensar en el sexo.		
117	Hago lo que quiero sin preocuparme de si afecta a otros.		
118	Muchas de las cosas que hoy parecen buenas, se volverán malas más adelante.		
119	Parece que la gente de mi edad nunca me llama para que salgamos juntos.		
120	Ha habido veces en las que no he podido pasar el día sin consumir marihuana.		
121	Yo hago que mi vida sea peor de lo que debería ser.		
122	Prefiero que me digan lo que tengo que hacer en lugar de tener que decidir por mí mismo.		
123	He intentado suicidarme, en el pasado.		
124	Me pego grandes atracones de comida un par de veces a la semana.		
125	Últimamente parece que me deprimó por cosas pequeñas.		
126	El año pasado viaje 30 veces en avión.		
127	Hay veces en las que preferiría ser otra persona		
128	No me importa tratar mal a la gente para demostrar mi poder.		
129	Me avergüenzo de algunas cosas terribles que me han hecho los adultos.		
130	Intento hacer todo lo que hago lo más perfectamente que puedo.		
131	Estoy contento con la forma en que mi cuerpo se ha desarrollado.		
132	Con frecuencia me asusto cuando pienso en las cosas que tengo que hacer.		
133	Últimamente me siento inquieto y nervioso casi todo el tiempo.		
134	Yo acostumbraba a probar drogas duras (cocaína) para ver el efecto que hacían.		
135	Con mi simpatía puedo conseguir que la gente me de casi todo lo que quiero.		
136	Muchos otros jóvenes consiguen oportunidades que yo no consigo.		
137	Hubo personas que hicieron cosas sexuales conmigo cuando yo, todavía, no podía entender.		
138	Con frecuencia sigo comiendo hasta que me siento enfermo o enferma.		
139	En un grupo, yo me burlaría de alguien solo para humillarla.		
140	No me gusta ser la persona, en la que me he convertido.		
141	Al parecer siempre hecho a perder las cosas buenas que me pasan.		
142	Aunque quiero tener amigos, no tengo casi ninguno.		
143	Me agrada que ahora los sentimientos acerca del sexo se hayan convertido en una parte de mi vida.		
144	Soy capaz de pasar mucha hambre con tal de ser más delgado o delgada de lo que soy.		

		V	F
145	Soy muy maduro para mi edad y sé lo que quiero hacer en la vida.		
146	En muchas cosas me siento muy superior a la mayoría de la gente.		
147	Mi futuro me parece sin esperanza.		
148	A mis padres les ha costado mucho mantenerme en el camino recto.		
149	Cuando NO me salgo con la mía, me descontrolo fácilmente.		
150	A veces me divierte hacer ciertas cosas que son ilegales.		
151	Supongo que dependo demasiado de otros para que me ayuden.		
152	Mis amigos y yo podemos acabar muy borrachos cuando lo estamos pasando Bien.		
153	La mayor parte del tiempo me siento solo y vacío.		
154	Me siento totalmente sin objetivos y sin saber a dónde voy.		
155	Decir mentiras es una cosa muy normal.		
156	He estado pensando en cómo y cuándo suicidarme.		
157	Me gusta provocar peleas.		
158	Hay veces en las que parece que no le importo a nadie en mi casa.		
159	Es bueno tener una forma regular de hacer las cosas para no cometer errores.		
160	Probablemente me merezco muchos de los problemas que tengo.		

## Anexo F. Transcripción de las Entrevistas

### Caso 1: L.E.Z.

17 años, natural de Lima, viene a Arequipa con su madre y hermana a los 05 años luego de que su madre se separara de su padre, vive en Pedregal; cuenta con segundo de secundaria, antes de llegar al centro solo estudiaba, la madre es chef, no da referencias de la ocupación del padre “casi no lo conozco desde pequeña”; tiempo de permanencia en el centro es de un año, hasta antes de ser internada vivía con su madre, su hermana y sus 03 hermanastros.

#### *¿Cómo llegaste a la Institución?*

L.E.Z. refiere que antes de llegar al centro preventivo vivía con su madre, su padrastro y sus hermanos, indica que no se llevaba bien con su padrastro lo que le ocasionaba problemas con su madre también, ella decide salir de casa con la intención de buscar un trabajo, cae en manos de malas personas, un muchacho mayor que ella en un año y su madre, quienes la tenían “secuestrada” en su casa, ahí era golpeada, maltrataba y no la dejaban salir, la madre del muchacho lo respaldaba, indica que ella se drogaba, hacía trabajar a sus hijos pequeños y si no le llevaba dinero los golpeaba. L.E.Z. llamó a su mamá avisándole de la situación pero fue amenazada por el muchacho que la golpearía y mataría a su mamá, ella por miedo a lo que pudiera hacerle a su familia le dijo a su madre que se quedaría, escapó de esa casa regresando donde su madre, estuvo 03 meses con ella y el chico volvió a buscarla, la drogó “con una gaseosa” y la llevó a la ciudad de Tacna, donde él vivía, nuevamente la tuvo encerrada maltratándola, escapó y llamó a su madre quien fue a recogerla. Pasó 07 meses con la madre y nuevamente la secuestra junto con un sus primos, quienes la abordaron a la salida del colegio y se la llevaron, esta vez el muchacho la tuvo encadenada, continuando con los maltratos. Logra escapar nuevamente siendo ayudada por una señora que vendía helados fuera de ese domicilio, la señora llamó a la policía y L.E.Z. fue llevada al albergue “Domingo Sabio” de Tacna durante nueve meses y posteriormente traída al centro aquí en Arequipa.

L.E.Z. indica no sentirse segura con su madre porque teme que le vuelva a pasar lo mismo, además que no sabe si han detenido al hombre que la tuvo secuestrada. Posterior al hecho señala haber entrado en “depresión”, al comienzo se hacía cortes en el cuerpo pero ha tratado de superarlo, la madre la visita muy poco y está esperando cumplir los 18 años o que su mamá firme los papeles para que la saquen; así mismo refiere que le gustaría irse con sus familiares que viven en el extranjero pero que la madre no le apoya. Finalmente L.E.Z. refiere que desde que ocurrieron los hechos ella no ha vuelto a ser la misma, siente que los golpes recibidos en la cabeza le han afectado algunas de sus funciones cognitivas “ya no soy la misma, me olvido de las cosas, siento que ya no razono como antes, como si estuviera tonta, tienen que repetirme las cosas”.

#### *Entrevista propiamente dicha*

1. “...mi familia cuando nací estaba mi papá, mi mamá, mi abuelita, mi abuelito, mi abuelita que acaba de fallecer y estaba mi hermana, es mi hermana de parte de mi papá que recién tiene 17”... “no se a que se dedicaban, yo nunca le pregunté a mi papá que hacía”... “en Lima he vivido 07 años y después con mi mamá unos 07 años, y después me fui a vivir con mi tía”... “en esos primeros 07 años viví con mi mamá y mi papá, ellos se llevaban maso menos, no había golpes pero si mi papá y mi mamá se peleaban, había insultos”... “mi

mamá ha sido cariñosa conmigo, con mi hermana, nunca nos castigaba hasta que mi abuela, la mamá de mi mamá le metió ideas de que nos castigue, decía ‘pégale, ella va a cambiar así con golpes’ y mi mamá le hizo caso por primera vez y de ahí ya por cualquier cosita nos pegaba. Mi papá si era cariñoso, conmigo si pero con mi hermana no porque ella más prefiere a mi mamá y yo a mi papá, la forma de castigar de mi papá era que me gritaba y me pegaba en las manos, después a los 07 años cuando hice un berrinche mi papá me dio con la correa pero solo un correazo. Mis padres discutían porque mi papá ya no quería que viva con mi mamá, mi papá me daba todo, me engrería, me compraba cosas, yo andaba así como ‘maleante’ con mis collares, en cambio con mi mamá no le gustaba, tenían diferentes maneras de criar, mi papá si yo le pido algo me lo da en ese rato, en cambio si yo hago eso con mi mamá me hace un problema y me dice que después me lo va a comprar. Yo estaba en un grupo de amigos y a mi mamá no le gustaba que vaya, en cambio mi papá decía ‘déjale que vaya’, porque yo tengo amigos que son maleados pero cada uno decide como vas a ser, yo por más que tenga esos amigos no sería igual que ellos, desde niña yo me he criado con esas personas, somos de la edad, desde pequeña yo me criaba en el mismo barrio con ellos, ahora somos amigos desde los 16 años, con ellos nos íbamos a tomar. De niña era muy movida, me llamaban la atención porque hacía mis berrinches cuando no me daban lo que quería, solo hice tres veces porque mi papá me gritaba y como él tiene el carácter un poco fuerte, cuando hago las cosas mal si me grita.

2. Mi mamá me cuidaba pero prácticamente lo pasaba con mi abuelita, ella vivía a unas cuadras, mi mamá se iba a trabajar y me dejaba con mi abuelita, mi papá también trabajaba, desde siempre fue así, mi mamá es chef y a mi papá nunca le pregunté de que trabajaba.
3. De niña mi mamá era cariñosa, comprensiva, cuando hacía las cosas mal mi mamá se enojaba un ratito, iba y me explicaba las cosas, pero hasta entonces no me había pegado. Describe a papá (**le costó hacerlo**), me consentía todo, pero a mi papá nunca le conté mis cosas, se las decía a mi abuelita, mi papá me decía defiéndete, tienes que aprender a defenderte sola. Mi abuelita por parte de mi papá, era amable sincera, le gustaba ayudar a las personas, siempre se preocupaba por mí, era tolerante, nunca me castigaba, cuando hacía algo malo solo me habla, me aconsejaba.

Me sentía más cercana a mi abuelita, ahora ella ya ha fallecido, hace 02 años... De niña mi mamá no me habla cuando se enojaba, me ignoraba, ella sabía que ignorándome me haría sentir mal, después de que mi abuela le dijo que me pegara lo hacía, desde cuando tenía 15. Mi papá se enojaba diciéndome ‘cuando te calmes hablamos’. Mi abuelita nunca se enojaba conmigo. Cuando era niña lo que les molestaba era que cuando yo era niña me aprendí a defender sola, eso no le gustaba a mi mamá, de niña me defendía solo con palabras, de adolescente con golpes, eso no le gustaba, antes me hacían como bullying porque yo vivía en Lima, en barrio como ‘Ficho’, en San Juan de Lurigancho, y como mi papá no le gustaba que me junte con niños de la calle. Mi mamá me premiaba cuando me portaba bien diciendo ya ya a todo lo que le pedía, mi papá me compraba regalos, me llevaba al mal; y mi abuelita también me compraba mis juguetes. De niña nunca me he quejado ni a mi papá ni a mi mamá, trato de guárdamelo yo porque ahora ya no está mi abuelita, ahora más confianza tengo con mi hermana, porque antes mi mamá era buena, pero ahora no es comprensible, ahora todo lo ve pegar. Mis papás son separados, se separaron cuando tenía 07 años, se separaron por los problemas que tenían, que mi papá quería que yo viva con él, mi mamá no quería porque mi papá era un mal ejemplo, todo lo que le pedía me daba, tampoco a mi mamá le gustaba que de niña era como un poco ‘creída’

a todas las personas les bajaba su autoestima, porque pensaba que estaba bien, les insultaba, mi papá no corregía eso y a mi mamá no le gusta decía que ‘todos éramos iguales’, y desde Lima con engaños mi mamá me trajo a Arequipa diciendo que iremos donde una tía.

4. Me sentía más cercana a mi abuelita, no me sentía tan cercana a mis padres porque casi nunca les contaba mis cosas, no compartía cosas con ellos porque se iban a trabajar, no estaban conmigo, parecía personas extrañas, con mi abuelita me abría. Mi abuelita si me corregía esas cosas que yo hacía, de una manera. No me parezco a nadie físicamente, en mi manera de ser me parezco más a mi abuelita, porque mi abuela es como yo humilde, se preocupaba por las demás personas, mis padres no ayudaban tanto.
5. Me reñía mi mamá a veces me decía “camina con cuidado pues”, mi papá me decía hijita porque no tienes cuidado por donde caminas, mi abuelita en cambio era buena, se preocupaba por ayudar a las personas, mi mamá en cambio era buena pero no tanto como mi abuelita. Mi abuelita mi trataba bien, me curaba. Cuando estaba molesta o enojada, me encerraba en mi habitación y ellos no me molestaban, mi abuelita solo se sentaba a mi lado y trataba de llamar mi atención, me hablaba poco a poco.
6. Me ponía a llorar, buscaba a mi hermanita, cuando estaba preocupada por algo yo me guardaba mis problemas, solo a veces le decía a mi abuelita, cuando era muy grave. Mi papá si me entendía, mi abuelita si me entendía.
7. Frente a un logro, mi mamá me compraba algo, mi papá me abrazaba, me decía ‘por eso te quiero hija’, mi abuelita siempre me paraba abrazando. Mi mamá más estaba en su trabajo, mi papá a veces me acompañaba. Mi abuelita siempre estaba.
8. No me han separado de mis padres cuando era pequeña, recién en la adolescencia; siempre he estado con mi abuelita, cuando estuve en Arequipa mi abuelita me mandaba cosas. Yo dejo de vivir con mi abuelita cuando tengo 07 años cuando mi mamá me saca de ahí, ya no la vi más, ella falleció hace dos años, yo estuve acá no iba a Lima. Cuando me separé de mi abuelita lloraba no más y por videollamada me decía te quiero hijita, yo voy a estar contigo siempre, no te preocupes...Me costó superar el distanciamiento con mi abuelita más que con mi papá, mi abuelita era buena conmigo, mi papá más paraba en su trabajo, y cuando ya tuvo a mi hermana, a mi hermana mis papás más la querían a mi hermana y yo estaba con mi abuelita no más, yo sentía que mi hermana era como si... yo decía “en qué momento ha existido mi hermana”, le echaba la culpa a mi hermanita. Mi hermana ahora está con mi mamá y ya no sigo sintiendo eso, he pasado muchas cosas con mi hermana.
9. A los 07 años me separaron de mi abuelita, también falleció mi prima, mi tía y luego de dos años mis dos primos, pero lo que más me ha afectado ha sido mi prima, ella falleció a los 14 años de cáncer, yo tenía 06 años cuando pasó eso.
10. De mi papá y de mi mamá siempre, porque siempre preferían a su trabajo que a mí. O si no cuando la preferían a mi hermanita.
11. Sí, tenía una tía que era estricta, y mi mamá decía que ella sería mi mamá y a mí no me gustaba y lloraba, pero después no, al principio hacía como si quisiera dejarme ahí.
12. Porque no había tiempo. Si necesitaba de ellos.
13. Mi abuelita.
14. Me decían que no podían conmigo, por lo que no les hacía caso.
15. La relación con mi padre ahora él ya no se interesa por mí, desde hace dos años la comunicación es cero, solamente cuando viajé un año a vivir con mi tía lo vi el solamente pasaba como si no fuera su hija, ni me saludaba, solo me afectó poco. El poco tiempo que mi mamá me pudo dar en la niñez porque estaba en su trabajo era un poco más tranquila

que ahora, solo me quejaba a mi abuelita si me hacía algo. Ahora mi mamá se ha vuelto como más histérica, renegona con todos mis hermanos, tiene nueva pareja, están 04 años y no me llevo bien con él, quería que le dijera papá y me pegaba cuando yo les hacía algo a sus hijos, es que me decía que les ayude a sus tareas y yo les decía “ven para acá mocoso” y ellos se quejaban y decían que yo les había pegado y ni siquiera les había pegado, les decía “tú no eres mi hermano, donde habrás nacido”, “tú eres Pizarro yo soy Echevarría, así les decía”, mi hermano se ponía a llorar porque me decía “pero tú eres mi hermanita yo te quiero”, yo le pegaba, pero no así con palo como él me pegaba a mí, mi mamá tuvo 03 hijos con él. Y mi abuelita falleció de cáncer hace 02 años.

16. Con mi hermana si me llevo bien, a mis hermanos si les tengo un cariño pero siento que no son mis hermanos, pero ahora que estoy lejos de ellos si me acuerdo de lo que me decían...como yo antes los odiaba a mis hermanastros le decía a mi mamá de lo que me hacían pegar y ella les castigaba a ellos.
17. Me ha afectado en todo, mi papá me enseñó a ser así mala con las personas ahora...yo no he hecho tanto daño a las personas pero ahora las personas si me lo hacen, como el karma existe, yo solo lo hice cuando estaba pequeña, cuando tenía 07 años, mis amigos les hacían bullying a las personas que veían tristes, y como yo estaba en ese grupo tenía que hacer lo que ellos hacían, pero yo solo me reía nada más. Antes yo me creía lo mejor, ahora miro a mis hermanos y no son como yo, tienen otra personalidad, es que me he vuelto indecisa, débil, ni yo misma me entiendo.
18. Si pero me han traicionado. Yo tengo una amiga que es como mi hermana, me apoyó en todo, y un amigo que es como mi hermano, y en vez que me apoyen en ese momento que estaba mal han hablado mal de mí. Ahora solo me tengo a mi, nada más.

## Caso 2. C.V.P.

16 años, natural de Tumbes, viene de Pedregal donde vivía con su madre, la madre tiene un trabajo independiente y él se dedicaba a lavar carros, estudió hasta tercer grado de secundaria; tiempo de permanencia en el centro es de casi 03 meses, tiene 08 hermanos, 04 peruanos por parte de madre y 04 ecuatorianos por parte de padre, su padre los abandonó cuando él tenía 03 años. Vivió un tiempo en Lima antes de llegar a Arequipa.

*¿Cómo llegaste al Preventivo?*

C.V.P. refiere que antes de llegar al centro preventivo vivía con su madre en el Pedregal, donde tuvo problemas con la justicia, su madre autorizó que lo trajeran al preventivo luego de que fuera denunciado por violación, extorsión, robo y agresión “tuve una intervención, los policías fueron a mi casa para hablar con mi mamá por lo que soy menor de edad y dijeron señora usted no tiene control sobre su hijo y mi mamá ya me había advertido que si alguna vez me veía dentro de un patrullero no iba a sacar cara por mí y le dijo a los policías ¡LLEVENSELO! y de ahí me trajeron”. Refiere que los hechos se dieron cuando C.V.P. acude a una fiesta con dos amigas y con un amigo que llegó de Cañete, en la fiesta hubieron problemas con una de las jovencitas quién se emborrachó y empezó actuar de una manera agresiva con el entrevistado, pidiéndole a su amiga que se controle, afirma también que la agresora estaba demasiado ebria y que se quedó dormida, previo a ello le había pedido a C.V.P. que la acompañe a cargar su celular y al despertar el celular se había perdido, la jovencita se empezó a alterar, empezó a agredirlo, rompió un vidrio del local y el dueño salió a pedir que pagaran el vidrio y se retiraran, ya eran las tres de la madrugada, el entrevistado afirma que la agresora se escapó y se quedaron él, su amiga y tres amigos más, señala que él y sus amigos se retiraron a sus domicilio mientras que su amiga se quedó con otro joven. Al día siguiente uno de sus amigos le informa sobre las denuncias, posterior a ello la policía lo interviene jugando fútbol llevándose en un patrullero a la comisaría. La explicación que el entrevistado brinda sobre los cargos que se la acusan son aparentemente por “error”, que solo intentan perjudicarlo “Nosotros no queríamos subir al patrullero, y los policías dijeron ... ¡ya bájenlo!...y bajó un pata, que es conocido mío, que jugamos fútbol, pero no es mi causa, todo enmarrocado, sucio y le preguntan ‘¿ellos son?’ y él dice ‘si ellos son’ y yo por la duda me subo no más al patrullero, nos llevan a la comisaría principal y ahí me cuentan que esa persona, ese pata que jugaba conmigo fútbol, se ha enterado que yo había salido con mi amiga y mis causas en grupo, y él llevaba tiempo pulseando a la chibola, ósea a mi amiga, pero no le paraba bola, y como se enteró que había salido conmigo le dice ‘oye sabes que vamos a salir’ y la flaca le dice ‘no puedo, he salido con el chamaco y sus amigos’, y él le dice ‘si no sales conmigo voy a enseñar unos videos donde te han grabado teniendo relaciones sexuales y tienen también fotos y videos’, la flaca le dice ya para encontrarse en tal lugar, van sen encuentran y les cae la policía, le piden los videos pero él dice que no los tiene y me echan la culpa a mí”; el entrevistado argumenta que el día de la fiesta ni él y ni sus amigos habían llevado teléfono y que solo la jovencita denunciante tenía, por otro lado también lo denunciaron por violación “el día de la fiesta yo me había ido a mi casa y se había quedado mi amiga con mi amigo como le dije, y ella dice que había amanecido en un cuarto de hotel con dos camas, que estaba semidesnuda, ósea de la cintura para abajo no tenía nada, y en la otra cama estaba mi amigo, solo que ella no se acuerda porque estaba bien borracha, además dice que tiene moretones por sus partes, pero ella no se acuerda de nada, se levantó se cambió y se ha ido, ha puesto la denuncia y me echa toda la culpa a mí, ósea yo soy el más fregado, soy como el cabecilla de la banda, soy como el que ha hecho todo, la interrogan a la chica... me echan la culpa a mí, la interrogan a mi amiga y me he echan la culpa a mí, está bien yo las he llevado pero yo no las he tocado yo me he ido a mi casa y ella se ha ido con mi amigo” “yo hablé con mi amigo para que

diga la verdad...oye di la verdad porque por ti no me voy a ir a la cana; mi amigo se echó la culpa todo, pero la chica no se acuerda, me sigue echando la culpa a mí y en su declaración, la chica ha dicho que mi amigo le ha echado algo, ósea como que la hemos drogado, pero en qué momento señorita si todos hemos estado tomando del mismo vaso, y dice que de ahí no se acuerda nada; luego le preguntan pero ¿tu como sabes que te han violado? Ella dice que despertó desnuda, cuando le preguntan ¿cómo sabes que he sido yo? y ella dice que yo estaba con un pantalón negro y eso es mentira yo estaba con un pantalón ‘jean’ azul, y ahí es donde le chapan la culpa porque el que estaba con pantalón negro era mi amigo”. Por otro lado indica que la otra jovencita lo denunció por agresión, porque ha pasado por médico legista y tiene golpes, pero que se los ha hecho aparentemente porque se “caía de borracha” y que todos sus amigos y el dueño del local son testigos de ello “ella me quería pegar y venía su amiga y la sentaba y ella se caía, luego casi se pelea con su amiga y se caía, de cabeza, se caía al suelo varias veces, como cinco veces”. Cuando se le pregunta sobre la intención de sus amigas al acusarlo indica que aparentemente es porque su celular se había extraviado pero el entrevistado afirma que no lo tiene, y que ellas han aprovechado que una tiene moretones para acusarlo de agresión. C.V.P. afirma que no es la primera vez que se encuentra involucrado en problemas con la policía, tiene antecedentes de haber sido denunciado por robo cuando vivía en la ciudad de Tumbes, así como también intervenido por manejar una moto siendo menor de edad, sin tener los papeles en estado de ebriedad y sin casco, culmina esta parte de la entrevista de la siguiente diciendo “Lo que pasa es que yo soy bien salado, ósea yo soy tranquilo en un grupo y si alguien hace algo del grupo me echan la culpa, pero si yo hago algo de verdad nadie se entera, es como si en un grupo yo estoy caminando, si la mitad del grupo se roba el banco los intervienen y me intervienen a mí también, pero si yo voy y robo el banco no pasa nada, nadie se entera...siendo inocente me inculpan” a la pregunta ¿por qué crees que tu mamá dice que si te ve con la policía no va a meterse? Afirma que una vecina que es “bien mentirosa” le llamo a su mamá diciendo que lo habían denunciado por posesión ilegal de armas, a pesar de eso afirma que él no es responsable de lo que se le acusa, que su madre desconfía aparentemente por las malas juntas y cree que su hijo también es así, finalmente afirma que ha tenido varias propuestas de sus amigos como fumar droga o participar en actos ilícitos pero que él se negaba, de esa manera indica que se alejaban y se sentía mal porque lo excluían del grupo “él es muy sano” decían pero le gustaba estar con ellos, salir con ellos y participar de las mismas reuniones.

#### *Entrevista propiamente dicha*

1. “Mi familia era, hasta los 3 años, eran yo, mi papá y mi mamá; mi mamá era la amante de mi papá, mi papá tenía otra mujer, tenía 4 hijos ya mayores, casados, tenía nietos y una vez mi hermana al ver que mi papá se desaparecía lo siguió y cuando lo siguieron terminó en mi casa, lo encontraron a mi papá en mi casa, ahí estaba yo, y mi hermana va con su mamá (mi madrastra) y le preguntan a mi mamá ¿señora que es para usted ese señor que ha entrado a su casa? y mi mamá responde...es mi marido, ¿y qué tiempo lleva con él?...ya vamos 3 años y tenemos un hijo, mi mamá también le dijo que mi papá le había dicho que era viudo; entonces la señora, mi madrastra dijo... ‘no señora, yo soy su mujer, él vive conmigo, tenemos 4 hijos con él, es ecuatoriano, yo lo conozco’, mi mamá sorprendida y sale mi papá y se da con la sorpresa de mi madrastra, ella le dice ‘decídete Ángel ¿te quedas acá o te vas con nosotros?’ y mi papá se fue, me dejó, me quedé solo con mi mamá hasta ahorita.

“Desde los 3 hasta los 7 años yo he vivido solo con mi mamá, si ha tenido sus pretendientes pero yo era muy celoso y se quedaba conmigo, ya después tuvo otra pareja,

estuvo con él como 5 años, yo habré tenido unos 7 años hasta los 12, era una buena persona, leía la biblia, me daba consejos.

A la pregunta ¿Cómo eras tú de niño? “yo he sido un niño bien hiperactivo, travieso, bien hiperactivo, yo me escapaba de la casa, terminaba en las pollerías, me llamaba la atención...las mesas, los televisores, porque en mi casa, solito, aburrido no me gustaba y me iba a la pollería, parecía de esos niñitos que andaban abandonados y me escapaba y me iba a la pollería de una amiga de mi mamá, la señora me regalaba comida, mi mamá dice que yo me iba por la comida yo me escapaba y llegaba con mi tarrina a mi casa, después su amiga la llamaba le decía ‘sabes que tu hijo se ha escapado y le he dado algo’ y mi mamá decía ‘está bien...no sé dónde se mete este chucky’”. Mi mamá trabajaba en un restaurant, era cocinera, cuando yo ´salía del colegio en la mañana yo en la tarde me iba su trabajo y ahí yo ayudaba me hice pata del dueño, primero me ponían a ver televisión, pura televisión con su hija, y después me aburría yo veía que mi mamá ayudaba, se movía y veía como salían los platos típicos, el ceviche, el arroz con mariscos me llamaba la atención, y de ahí iba y la ayudaba, y yo a veces llevaba los platos, la ayudaba a mi mamá, pero así de más chibolo como de 4 o 5 años me escapé de la pollería, como unas dos veces nada más.

A la pregunta ¿tu mamá se quejaba mucho de tu conducta? “Cuando me caía o me golpeaba, cuando lloraba mi mamá me decía ‘los hombres no lloran, así hay que tener golpes en la vida para ser otra clase de persona, a superarse’ mi madre era una madre que estaba a mi lado.

A la pregunta ¿tu madre era una madre que expresaba su afecto? “No, porque ella ha vivido en la chacra, era la mayor de todos sus hermanos y tenía una madre alcohólica, mi abuelita era alcohólica, la mandaban a comprar a un mercado lejos y se tomaba la plata y a mi mamá la dejaban con todos sus hermanos, ósea mis tíos cuidándolos, ha tenido una infancia dura, era bien estricta. Me corregía hablándome, si una vez, ya había tenido 5 o 6 años, no captaba la tabla de multiplicar, y de cólera me mete un manazo y caigo, el lápiz estaba de punta así y casi se me incrusta en la vista, pero caigo en el cuaderno, justo viene mi hermano y le llama la atención, porque mi hermano me explica, todo bien cariñoso él me explica (hijo de mi mamá), era estricta solamente solo cuando le colmaba la paciencia ya pue me pegaba.

2. Mi mamá.
3. Mi mamá ha cambiado bastante desde que salimos de Tumbes a Lima, al ver los cambios de mi mamá, lo que sí puedo decir que mi mamá nunca ha sido una persona que le gustaba el alcohol o las fiestas, solo se dedicaba a su trabajo y a cuidarme a mí, pero hubo un tiempo donde más se dedicó a su trabajo, yo llegaba del colegio y no estaba, ella hacía sus comidas y se iba a vender a la frontera pero con Ecuador, se iba a vender con su amiga, vendía su comida y llegaba tarde a la casa, cansada y en la noche vuelta cocinaba y vendía comida en la noche...ósea yo llegaba y no la encontraba, si quería hacía las tardes si quería no y me iba a jugar fútbol, me iba a entrenar, yo en la noche le ayudaba, después se iba a dormir, se quedaba seca, cansada y yo me quedaba mirando tele o me iba a dormir, *pero no he tenido eso de ‘mamá sabes que me ha pasado este problema’ o ‘quiero que me ayudes en esto’ no he tenido a quien contarle mis problemas y quien era los que me escuchaban eran mis amigos, por eso yo siempre he tenido discusiones con mi mamá porque dice que prefiero a mis amigos antes que mi propia madre y yo le digo mamá mis amigos me aconsejan, mis amigos me escuchan están ahí conmigo a ti nunca te encuentro...* Cuando

salimos de Tumbes empecé a trabajar porque a mi mamá no le alcanzaba para darme lo que yo pedía, a veces tenía que esperar largo tiempo para que me compren cosas nuevas y eso no me empezó a gustar, empecé a trabajar, ya me compraba las cosas que yo quería, discutía con mi papá porque me deba un sueldo pésimo, 50 dólares mensuales, y a mi papá nunca lo conocieron en el jardín, ni en la primaria ni hasta ahora en la secundaria.

4. Si me sentía cercano a mi mamá, de grande aprendí a comprenderla a mi mamá, porque ella hacía eso, porque se alejaba de mi lado; repetí el 3ero de secundaria porque no me gustaba ya ir al colegio, iba al colegio solo para hacer hora, a jugar fútbol, pasar el rato, tenía problemas con los profesores, y yo le dije a mi mamá que no quería estudiar, que por las puras gastaba su dinero pero mi mamá ahí insistía en que yo vaya, yo iba pero no prestaba atención, lo que yo más quería era trabajar, que *mi mamá deje de trabajar todo el día, que yo llegara encontrarla ahí y darle lo que ella se merecía, mejor dicho por verla a mi mamá conmigo y que yo trabaje y pasar más tiempo con ella, porque mi mamá no compartía tiempo conmigo en la primaria.*

Con mi papá no me sentí cercano, como le dije él nunca ha estado, en el colegio cuando era chibolo había un niño que me molestaba me decía ‘el huérfano’ porque mi papá nunca iba solo mi mamá, y me metía en broncas con él nos peleábamos, en el colegio yo era palomilla, como el líder de la clase y todos me seguían, los profesores se quejaban de mi conducta, decían que yo era inteligente pero bien distraído.

En mi manera de ser creo que me parezco más a mi mamá porque ella es hábil, es inteligente, pero de mi papá no se mucho, físicamente no me parezco a mi papá yo soy moreno. Las veces que he ido a visitar a mi papá tiene problemas con su esposa porque no le gusta hacer las cosas, en esa parte si me parezco porque soy un poco flojo, cuando mi mamá me dice algo no voy, no hago... a mí me gusta el alcohol y el cigarro y mi mamá no toma, mi papá antes de que mis hermanos le prohibieran que fume le gustaba el tabaco, él se fumaba una cajetilla diaria, dejó el tabaco dejó el alcohol pero lo que sí que mi abuelita era alcohólica, mi abuelito es un borracho que para de cantina en cantina, él vive en la calle y por eso a mi mamá le digo que yo soy como mi abuelito, me parezco a ellos que me gusta estar en la calle.

Para añadir más datos sobre algunas características de su personalidad refiere que se fue a Lima hace dos años, luego de que repitiera el año, pero en Tumbes ya tenía problemas, refiere que sus amigos pertenecían a bandas delincuenciales pero él no, aparentemente solo se juntaba con ellos para jugar fútbol e ir a discotecas, por otro lado refiere que en Lima fue “la perdición”, se involucró con personas “más serias” con sicarios y gente de mal vivir, fue expulsado del colegio donde estudiaba, su madre se fue a trabajar al Pedregal, quedándose él un tiempo en Lima al cuidado de su tía, refiriendo que ella lo trataba mal y lo botaba de casa, en Lima se puso a trabajar en Gamarra como “confeccionista”, además se juntó con gente que consumía drogas y también lo hacía, indica que solo “fumaba”. Se comunicaba con su madre por teléfono y no quiso vivir con ella porque quería ser independiente y demostrarle eso.

5. Si mi mamá se preocupaba, me atendía, estaba conmigo por momentos, cuando nos fuimos a Lima mi mamá cambió bastante, se metió a los caminos de Cristo, es cristiana; se volvió una madre más amorosa, me entendía, pero yo ya estaba en ese camino de tomar con mis “causas” y empecé a relajarme.
6. No paraba conmigo, mis problemas, mis miedos los resolvía solo... tenía que ponerme a pensar en cómo resolverlo, a veces me ganaba el impulso y no medía las consecuencias,

no tenía nadie que me aconseje, que me diga “oye eso está mal no puedes hacerlo”. Sentía que mis padres no me entendían.

7. Se alegraban, mi mamá... me felicitaba, me llevaba a comer.
8. La primera separación fue de mi padre cuando tenía 03 años, no comprendía en ese momento que pasaba; luego cuando se fue mi padrastro se fue a vivir a Lima cuando yo tenía 12 años, yo lo quería mucho pero se fue. Era creyente porque me empecé a relajar y a él no le gustaba mi actitud, mi forma de ser, empezó a meter cuentos que yo andaba con vagos, que andaba en la calle... la moto que me compró fue para mí, y salía todos los días en la moto y no le hacía caso a mi mamá.
9. Murió mi abuelita, a los 03 meses, no me afectó tanto a mí pero sí me afectó ver a mi mamá destrozada.
10. Mi papá tuvo problemas conmigo, mi madrastra no me quería, mi papá más le hacía caso a su mujer y no me hacía caso a mí. Mis tíos también por parte de mi mamá no me llevan bien; con mis amigos no, mis amigos han sido todo para mí. De niño sí sentí ese rechazo, me decían que era “malcriado”, que nadie en la familia era así como yo, yo era la oveja negra de la familia, tenía mala conducta en la primaria los profesores se molestaban y yo era fosforito, les hacía su “parche”.
11. No, mi mamá solamente me decía que si no hacía lo que tenía que hacer no me dejaba jugar fútbol y jugar fútbol era todo para mí.
12. Tuve unos problemas fuertes cuando era chibolo, tuve un problema que era el asma y mi mamá en su cólera me decía “mejor te hubiera dejado morir”, que yo era el causante de todas sus enfermedades, que yo no la quería, que yo la hacía renegar, siempre he estado en problemas y siempre me decía lo mismo. Y hace dos años me dijo que si hubiera tenido la oportunidad de tener un revolver hace rato me hubiera metido un tiro, para desaparecer de su vida... como estaba acostumbrado no sentía su cariño, no paraba conmigo, me afectaba pero no se lo demostraba, le decía “mamá no te pido que estés conmigo, si quieres chapo mis cosas y me voy” y eso hacía chapaba mi mochila y me iba a la casa de mis “causas”
13. Mi tía, vivía en la esquina de mi casa y me apoyaban, mi madrina también. Cuando mi mamá me castigaba mi tía sacaba la cara por mí, mi madrina la gritaba a mi mamá siempre me apoyaba.
14. Sí, me decían el malcriado, que era la oveja negra de la familia.
15. Sí, ha habido muchos cambios, mi mamá ahora más se fija en mí, su alrededor soy yo, tiene su trabajo, ella quiere que esté más apegada a ella, y a veces paro con mis amigos porque ya me he acostumbrado a estar con ellos y se pone triste, a llorar y me da pena, y a veces me voy donde ella, pero no le reclamo, no le digo “mamá que se siente estar solo, porque yo me sentía solo cuando no estaba ella, no le reclamo”, le digo ya mamá, porque ella se comporta más cariñosa. Ese día que me intervino la policía, el mismo día que me hicieron el acta por desprotección, me llevó mi comida a la comisaría y me pidió perdón, me dijo “hijo yo no pensé que esto iba a pasar”, y está haciendo todo lo posible para sacarme de acá, está gastando en abogados para que me saquen de acá, pero le ganan los impulsos a mi mamá y por eso dijo eso, pero yo no soy nadie para reprocharle ni decirle “por tu culpa estoy acá” acepto lo que he hecho.
16. Con mi papá lo iba a visitar a mi casa, solo como conversábamos un rato “que tal como estás”, nada más; iba, hace dos años que no lo veo, hace dos años que no regreso al Ecuador, desde los 08 años iba a visitarlo, pero no paraba mucho en su casa, más en su trabajo y solo

me preguntaba “como estaba, que había en el colegio, como iba con mi mamá” y luego se ponía hacer otras cosas y yo me iba donde mi hermano y me ponía a jugar con mis sobrinitas.

17. Claro si por una parte si marcaron...a veces al ver a un amigo que está con su papá, pasan tiempo juntos, juegan fútbol, conversan cosas de hombres, porque “mi causa” vive con su papá en pedregal, y yo era como un hijo más para el señor, me aconsejaba, me hablaba y tenía problemas a veces, me aconsejaba el señor...Creo que si hubiera vivido con mi papá y mi mamá en una familia con buena comunicación, afecto hubiera sido otra clase de persona, lo que mi madre hubiera querido que sea.
18. Solo mi madre, y mis amigos, bueno recién los conozco este año, pero ellos se van también, se fueron, consiguen su mujer, tienen sus hijos, y bueno mi madre a pesar de todo está conmigo, y ahora que soy grande no le reprocho nada y le acepto, ha tenido sus percances y es una persona muy buena y por eso a veces se abusan de ella.

Consejo: Darles cariño y momentos a sus hijos, así sea una hora al día, a la semana es algo que se agradece y es algo muy importante para el crecimiento y desarrollo de los niños, porque si no lo tienen va a ser así como yo no lo he tenido. Si no están preparados si piensan que es un juego mejor no lo hagan. Si yo tuviera un hijo, me sacaría la mugre en darle lo que yo no he tenido, siento que puedo, en lo que me he metido yo reflexiono y siento que lo puedo hacer.

### **Caso 3: H.S.A.**

15 años, natural de Pasco, viene a Arequipa sola aparentemente con la autorización de su madre para trabajar; trabajaba de lunes a viernes y sábados y domingos estudiaba, cuenta con segundo de secundaria. Su tiempo de permanencia en el centro fue de 03 meses al día de la entrevista, en Pasco vivía con su madre, la pareja de su madre y sus 04 hermanos (01 del nuevo compromiso de mamá).

#### *¿Cómo llegaste a la Institución?*

H.S.A. refiere que antes de llegar al centro estuvo viviendo sola alquilando un cuarto, vino a Arequipa buscando trabajo aparentemente con el permiso de su madre, refiere que decidió venir a trabajar ya que había salido embarazada de su enamorado el cual no quiso asumir la responsabilidad, la menor indica que su familia es muy numerosa, tiene cuatro hermanos de los cuales algunos no pueden estudiar por falta de recursos económicos es por eso que decide salir de ahí. Asimismo, tenía un tiempo de gestación de 02 meses cuando vino a la ciudad de Arequipa, sufriendo una pérdida cuando se encontraba lavando ropa en su cuarto “yo estaba lavando, todavía no había conseguido trabajo, y cuando fui a cargar el balde de agua, me dolió y me vino como agua, me asusté, como no tengo familia acá le pregunté a mi vecino donde está la posta, él intervino, me llevó y estuve hospitalizada una semana, también vino la policía a ver mi caso y como no llegaba ningún familiar, solo vino el esposo de mi tía, no pudieron sacarme y la policía dijo que me mandarían a un albergue hasta que mis familiares vengan y me saquen”.

Al preguntarle sobre su situación familiar actual, refiere que estuvo viviendo un tiempo con su abuelo por decisión de ella, desde los 07 años, ya que su padre los había abandonado en ese tiempo, la madre tenía que asumir la carga familiar sola y ella refiere que ya no quería estar más en casa, quería irse con su abuelo quien le ofreció hacerle estudiar y que nada iba a faltarle “yo quería irme, a mi papá nunca le importamos, nos abandonó cuando tenía 06 años, a mí y a mis 03 hermanos, mi mamá se tuvo que buscar otro esposo para que la ayude porque sola no podía, yo quise irme con mi abuelito porque me sentía mejor ahí, yo misma quise irme mi mamá no quería...es tranquilo estar con mi abuelo, hasta que ocurrió lo del secuestro”. Al preguntarle sobre este hecho señala que fue víctima de secuestro en dos oportunidades cuando iba al colegio “Mi abuelito tiene sus ganados, y para ir al colegio nos trasladamos en botes, vamos al colegio unas dos veces a la semana, estábamos con mi abuelito y el chiquito (sobrino) en el bote y vinieron los secuestradores, me amarraron a mí y me llevaron, le pedían a mi abuelo que pague 10 000 soles por el rescate y mi abuelo les pagó, entonces me soltaron, pero como vieron que mi abuelo no había tocado nada de su ganado volvieron a secuestrarme a mí y a mi abuelita le pidieron 50 000 soles, mi abuelo dijo se negó esta vez pero le dijeron que si no les daba iban a matarnos a mí y a mi abuelita, ahí recién mi abuelito vendió sus ganados pero solo consiguió 45 mil y le aceptaron, entonces me soltaron. Yo ya no quería estar en el lugar donde me pasó eso, a mi abuela la golpearon, le rompieron una costilla y regresé donde mi mamá”. Asimismo H.S.A. estuvo viviendo un tiempo más con su madre y decide venir a la ciudad para trabajar.

*Entrevista propiamente dicha*

1. Mis padres eran agricultores, yo soy la mayor de 02 hermanos, vivíamos mis padres con mis hermanos. Mis padres se separaron porque mi papá tenía otra esposa, nunca los vi pelear o discutir solo conversaban, no sé si discutían pero mi papá se salía de la casa, eso sí veía, también veía que mi mamá se ponía triste por mi papá.
2. ¿Quién era tu principal cuidador?  
 “Mi mamá”(hasta los 06 años)  
 El abuelo materno desde los 06 hasta los 13 años.
3. “Mi mamá siempre se ha preocupado por nosotros, ella ha sido, cuando estuve enferma nos llevaba a la posta, ella era más que mi papá. Era afectuosa, lo demostraba...Nos llamaba la atención hablándonos, nos decía ‘tienes que entender, ya estas grande’ solo así. Para mi mamá yo era la engreída de ella porque yo soy la única mujer, mi hermanos son puros varones, siempre me ha engreído a mí; la relación con ella era buena hasta ahora . Mi papá no era tanto, era serio, no era tan divertido con nosotros, no expresaba su cariño, mi papá si nos pegaba, pero solo nos agarraba de la mano y nos decía ‘eso no se hace’ nada más. No sentía confianza con él, mi papá no nos hablaba tanto, solo venía y nos decía ‘como están’ y se sentaba, luego sonaba su celular lo llamaban y se salía, y cuando nosotros queríamos jugar nos decía ‘no, no tengo tiempo’ y nos dejaba, se salía, no había oportunidad para conversar o hablar con él.  
 Al hablar sobre su abuelo materno: “Mi abuelo era bueno, divertido, salía con nosotros, nos íbamos a pasear, era bien bueno, mi abuela también. En el confiaba más, le contaba mis cosas, me hacía entender que está bien y que está mal y que no debería hacer eso. Cuando nos portábamos mal solo nos corregía de palabra no más, o nos prohibía hacer las cosas que nos gustaban como ir a pasear o salir que a mí me gustaba.
4. Con mi mamá, porque mi papá era más frío, casi no estaba en la casa. Mi mamá se daba tiempo para estar con nosotros y para trabajar. Me parezco a los dos, pero en mi manera de ser a mi mamá, porque soy buena con todos los chiquitos y mi mamá es igual buena, cariñosa con los niños.
5. Se preocupaba, nos llevaba a la posta, un día nos dio hepatitis a mí y a mi hermanito, o si me caía me curaba las heridas. En cambio a mi papá nunca le hemos importado, cuando le decíamos...esto me duele o esto me ha pasado nada, decía ‘dile a tu mamá’.
6. Yo iba donde mi mamá, a ella le contaba. Mi papá no me prestaba atención, me ponía triste y me iba donde mi mamá que me decía ‘no le hagas caso hijita’, también yo le decía a mi mamá que mi papá era malo, que no nos quería pero mi mamá me decía ‘como vas a decir eso hija si tu papá te quiere’, pero yo no sentía eso.
7. En la primaria salí con mi diploma, yo no ingresé a jardín de frente a primer grado y cuando salíamos a pasear me compraba un regalo. Todo era más con mi mamá o con mi abuelo.
8. Si a los 06 años, cuando mis padres se separaron. Solo lloré una semana, estaba triste. Mi mamá trataba de animarme, ir a pasear, y así ya me olvidé de mi papá.

9. Ahora no más antes de que venga Arequipa, ya de grande cuando me secuestraron me separaron un día, y el segundo secuestro estuve separada de mis abuelos de mi mamá también por 03 días. Me daba miedo pensaba que ya no los iba a volver a ver.
10. Sí, por mi papá. Pensaba que mi papá que no me quería, mi mamá me decía que estaba cansado que lo entendiera. Pero yo veía que a mi hermano menor si lo acariñaba, pero con nosotros no.
11. No a mí, pero si escuché a mi tía que les decía eso a mis primos. Pero a mi no.
12. No sé porque se comportó así mi papá. Solo mi mamá me contaba que cuando mi papá era niño sus padres lo maltrataban, lo golpeaban, le pegaban, lo mandaban a trabajar casi no tuvo tanto cariño de sus padres.
13. Mi abuelo y mi abuela.
14. No, solo mi tía, la hermana de mi mamá nos quería a mí y a mi hermano, pero no a mi hermanito chiquito porque era aburrido, tímido, a él sí. Yo era una niña callada, no hablo con las personas que no me gustan su comportamiento.
15. Cuando mis papás se separaron, mi papá llegó al juez pidiendo la separación, el juez nos dijo que fuéramos pensando con quien queríamos irnos, eso pasó cuando tenía 06 años, entonces mi papá en la tarde vino a la casa y nos dijo “si ustedes no se vienen conmigo, van a morir como ratas”, estaba renegado, así nos dijo “si ustedes dicen que se van con su mamá les voy a dar galletas o cualquier cosa que les gusta, va a estar con veneno y van a morir como ratas”, eso nos estaba diciendo y nosotros corrimos a la cocina donde estaba mi mamá, mi papá se salió y se fue en su moto. Al día siguiente nos fuimos al juez y mi hermanito le contó y le responsabilizaron a mi papá si nos pasaba algo. Luego cuando tenía 09 años mi papá se acercó, estábamos con mi abuelo y mi mamá en la casa, tocó la puerta y le avisamos a mi mamá, ella nos dijo que tuviéramos cuidado que no vamos a recibir nada, salió mi abuela a recibirlo, quería llevarnos a comprar algo, mi abuela le dijo “recién te acuerdas de ellos”, no quiso que nos lleve. Mi papá se fue, al rato viene trayendo ropa a mi hermanito pequeño, pero no para nosotros porque no sabía que talla somos, mi abuela lo botó, salió le dijo que se retire si no llamaba a la policía. Entonces se fue y ya no le he vuelto a ver; a los 11 años yendo a la escuela fue la última vez que lo vi, yo estaba con mi abuela, estábamos en la escuela y mi abuela le dijo a la profesora que no me deje ir con nadie que fuera a buscarme, y así fue y la profesora lo botó y ya no lo volví a ver hasta el día de hoy, según mi tía por parte de mi papá me dijo que ya falleció, en el 2017 que lo habían matado creo unos “narcos”, ese rato no sentí nada, pero cuando nos llevó a la casa de mi papá había sangre y dije es cierto, solo me dio un poco de pena, dije “porque cuando estaba conmigo, con mi mamá no me acerqué más, porque no le insistía para que estuviera más con nosotros, me chocó un poco.  
Bueno con mi mamá la relación sigue siendo buena como antes.
16. Mi mamá tiene otro compromiso, la relación con él es buena, como yo no estaba con mi mamá casi, veía que a mis hermanos los trataba bien, les compraba lo que quería, jugaba con ellos, él era más divertido que mi papá, me daba consejos. Con mis abuelos la relación

es buena, solo que no les tenía confianza para contarles sobre mis cosas, por ejemplo mi abuelo no sabía que tenía enamorado, mi primer enamorado lo tuve a los 13, a pesar que si me hablaban que tenía que cuidarme para no salir embarazada; mi segundo enamorado lo tuve a los 14 y ya estaba con mi mamá, ella si sabía pero me hablaba de que tenga cuidado, que algunos chicos solo te hace un hijo y después te dejan embarazada, nunca quiso conocer a mi mamá, luego se fue sin decir nada por un año, y volvió cuando cumplí 15 años y ahí conoció a mi mamá, mi mamá no estaba muy de acuerdo porque me decía que parecía mucho mayor que yo, luego me enteré que estaba embarazada y le dije y decidió terminar la relación.

17. Yo digo si mi papá y mamá hubiesen estado juntos yo también hubiese seguido estando con ellos y tampoco hubiese pensado en salir a trabajar así sola y como yo ya le he explicado mi mamá no podía así con todos nosotros, somos 05 hermanos y tampoco hubiese podido hacernos estudiar ni a mí ni a mis hermanitos.

18. No solo mi familia.

**Caso 4: E.M.S.**

16 años, natural de Arequipa, la madre tiene un trabajo independiente como vendedora de comida y el padre es conductor de transporte público, se encuentra cursando el tercero de secundaria en el colegio Mayta Cápac; tiempo de permanencia en el centro es de 02 días, tiene un medio hermano mayor de 28 años, sus padres se separaron hace 05 años, su padre se fue a vivir con otra pareja y lo visita esporádicamente. Vive actualmente con su madre y su hermano quien llega a casa una vez al mes por motivos de trabajo.

*¿Cómo llegaste al Preventivo?*

E.M.S. refiere que estuvo regresando del colegio a su domicilio, luego que había estado con unos amigos por la zona de Alto Cayma jugando en una cancha deportiva “fulbito”, indica que estuvo en el paradero esperando una combi junto con otros pasajeros, entre ellos una joven que se encontraba a pocos metros de él, quien, según refiere, aparentaba unos 25 años aproximadamente “Ya era tarde, eran casi las 6 de la tarde, yo estaba apurado porque seguro que mi mamá ya me estaba llamando, mi mamá no estaba en Arequipa, se había viajado a Juliaca ayer porque había fallecido mi tío, ósea su hermano de ella, ella me había dado un celular para podernos llamar pero se me rompió la pantalla cuando estábamos jugando fútbol, mi amigo lo pisó y no funcionaba, entonces yo quería irme rápido para la casa y todos los carros estaban llenos, ninguno quería parar, después de un rato vino una combi grande y subimos junto con una señorita que estaba en el paradero conmigo, todos estábamos yendo apretados, yo estaba en la puerta del carro y el chofer me grita que avance al fondo, empezamos a avanzar, yo estaba yendo atrás de la señorita y me quedé ahí no podía moverme, ella a cada rato volteaba a verme y yo con el bulto de la mochila no podía ponerme de costado y estaba parado justo a su atrás, ella se hacía más adelante pero de nuevo se retrocedía, entonces ella volteó y de frente me metió una cachetada, comenzó a gritar que llamen a un policía que yo le había tocado su parte de atrás, yo solo le dije que no podía moverme y ella me dijo que estaba mintiendo que le había ‘pasado mano’, la gente, y las señoras comenzaron a gritarme, yo quise bajarme de la combi pero la chica fue por mi detrás y le gritó al cobrador que cierre la puerta y para mi mala suerte justo había ahí un policía, se bajaron todos de la combi, nosotros también bajamos con el policía, le preguntaron a la chica como había pasado todo, ella dijo que yo le había agarrado las nalgas varias veces, yo solo decía que no es cierto, el policía me miró con el uniforme del colegio y me preguntó por mi papá y por mi mamá, le dije que mi mamá estaba en Puno y no tenía el teléfono de mi papá porque estaba en mi celular, me preguntó por otro familiar y le dije que tengo un hermano pero que estaba trabajando en Camaná. Entonces el policía dijo ‘¿no tienes más familiares directos?’ yo le dije que no, que mi mamá recién iba a llegar pasado mañana; el policía parece que me quería soltar pero la chica le insistía que quería denunciarme entonces el policía dijo vamos a la comisaría. Ahí la chica dio su declaración, pero yo por ser menor de edad me trajeron para acá, acá vinieron a tomarme mi declaración y me dijeron que no me iban a dejar salir hasta que no viniera un familiar directo a reclamar por mí. Mi mamá creo que ya sabe lo que ha pasado porque me han dicho que hoy debe venir a buscarme, mi hermano seguro también me ha estado llamando y como no le contestaba a la vecina le habrán preguntado. Dicen

que los policías han ido a mi casa y parece que le han dicho a la vecina donde estoy y seguro ella les ha contado”.

Al preguntarle al entrevistado por la ubicación de su padre señala que su papá nunca lo va a ver, solo a veces, que consume alcohol con frecuencia y las veces que se ha metido en problemas a su madre la trataba de mala manera, con insultos y grosería pidiéndole que ella solucione los problemas “mi papá las veces que me han llamado del colegio o me he metido en problemas le dice a mi mamá ‘soluciona pe tu m...’ o ‘eso le pasa por h...’, ‘está bien para que se haga hombre’.

*Entrevista propiamente dicha*

1. “Yo nací en Arequipa, vivíamos con mi hermano y mi papá desde que nací, él, ósea mi hermano ya era grande cuando nací y no es mi hermano de sangre, es hijo de otro señor, mi mamá se separó de ese señor y se juntó con mi papá y se pusieron a convivir”

“Mi mamá creo no se llevaba bien con mi papá, que yo recuerde mi papá siempre ha tomado y le pegaba a mi mamá, pero mi mamá también le pegaba, eran ambos que se agredían pero más era por culpa de mi papá cuando se perdía días y llegaba borracho y mi mamá le reclamaba, y también discutían por el dinero”.

“Mi mamá también me contó que mi papá me negó hasta los dos años, decía que yo no era su hijo pero cuando ya crecí aceptó que yo era su hijo por los rasgos faciales, porque yo me parezco más a mi papá”

2. ¿Quién era tu principal cuidador?

“Mi mamá”.

3. “Mi mamá si era cariñosa pero también era estricta cuando me portaba mal me agarraba con el chicote o sino no me dejaba salir a la calle a jugar... yo era bien travieso y a cada rato me caía, me decía mi mamá ‘porque no eres como tu hermano’ yo era todo problemas para mi mamá siempre hasta ahorita si no es que me llamaban del colegio, me metía en problemas en la calle, me perdía y mi mamá tiene que estar yendo a buscarme, la vez pasada hasta con la policía también me buscaron porque no llegué a dormir a la casa porque yo me había quedado a dormir donde la casa de mi amigo porque ya era tarde y no tenía como avisarle...ahora ya no me pega pero antes si bastante, ahora solo me riñe y me dice que por mi culpa ella está enferma”.

“Mi papá nunca estaba, llegaba de la calle borracho, solo de borracho era cariñoso, esos son los recuerdos que más tengo de él, él no me pegaba solo me reñía a veces...yo peleaba desde chiquito, desde el jardín ya metía golpe, mi papá me decía que tenía que pelear, donde pegar, cuando peleaba me festejaba, me hacía que yo vea como se agarraba a golpes con sus amigos, antes era raro eso pero luego ya me parecía divertido”. “Ya de grande, ahora no más...mi papá me llevó con él donde sus amigos y me hizo tomar cerveza, me dice que tengo que aprender con él a tomar, a mi mamá no le gusta eso porque mi papá cuando viene mi mamá dice que solo viene para inquietarme”.

Algunos otros datos acerca de la historia de infancia y niñez referidos por el entrevistado indica que estuvo en tratamiento con una psiquiatra alrededor de los 04 años y que tomaba “pastillas” de las que no recuerda el nombre pero que se las daban porque era “demasiado

movido y travieso”. Así mismo entre los 06 y 07 años estuvo siendo tratado por una psicóloga por el mismo motivo mejorando levemente..

4. A mi mamá, es la que está hasta ahora conmigo, la que me aguanta todas mis malcriadeces es que no sé porque soy así, me gustan las peleas, es que me buscan, allá por el barrio me conocen como “el gato” y nadie se mete conmigo pero a veces chocamos, sobre todo en el colegio, en este colegio porque en el anterior era cristiano, solo que ahí la gente me rechazaba, en este colegio es más la gente de meter pelea, sobre todo unos fumones de quinto, la vez pasada le rompí el tabique a uno que andaba fregando “la pita”, dijo que yo era un soplón, felizmente arreglamos porque su mamá me iba a denunciar... Con mi papá no me siento cercano porque no viene a verme, y cuando viene está borracho, ahí es cuando me da plata, cuando está borracho me da consejos, me dice que no me deje ganar con otros chicos, sobre todo me dice que me cuide de los “maricones”, una vez cuando tenía 10 años le pegué a un homosexual, le di duro, no me hizo nada pero mi padre me dijo que me aleje de esas personas, fue divertido.
5. Mi mamá me llevaba al hospital, me reñía a veces y yo paraba en el hospital por las caídas que tenía sobre todo cuando era más chiquito, me llevaban con mi hermano. Hace poco, el año pasado fue la última que llevaron al hospital, me había inhalado tinner ese día, ya lo había estado haciendo desde hace tiempo, también terocal solo cuando llegaba del colegio, no había nadie, pero parece que ese día inhalé mucho, ese día me salí de la casa con un cuchillo, mi mamá dice que fue a buscarme con mi hermano y que me encontraron arriba por Cayma con un cuchillo que yo estaba llorando pero yo no me acuerdo bien de eso, ahí me llevaron al hospital esa vez mi mamá se puso a llorar, cuando la vi llorar ya dije que no voy a inhalar de nuevo, yo mismo me asusté ese día. Cuando me enoja me pongo violento, pero con mi mamá no, ella de un grito me manda a limpiar mi cuarto o me dice “vaya a meterse a la ducha para que se le pase el indio”, pero ya no me pega como le dije, solo me grita. Si mi mamá me abraza a veces, me da afecto pero a veces porque no tiene mucho tiempo porque tiene que trabajar.
6. No hacía nada, me quedaba callado, ni a mi mamá ni a mi hermano les decía nada, casi no tenían tiempo, además que si le decía algo a mi mamá que me había metido en algún problema o algo ella se enojaba así que prefiero no decirle nada; yo siempre he solucionado mis problemas solo, cuando se metían conmigo yo no me dejaba, otra cosa que mi mamá ya se enteraba y me gritaba. Varias veces me han expulsado de los colegios pero mi mamá me defiende, pero a mí no más en la casa me grita.
7. Solo una vez he sacado diploma en primaria me acuerdo, mi mamá se puso contenta, me acuerdo que fuimos al mercado y me compró un helado y un pirata, ahí si la vi bien feliz a mi mamá, no sé qué pasó porque saqué diploma, creo que era porque en ese tiempo estaba yendo donde una doctora y estaba tomando unas pastillas y los profesores también me ayudaban, en la primaria hasta cuarto estaba en un colegio cerca a mi casa era particular, ahí si me fue bien, el problema fue cuando me cambiaron al colegio “Francisco Bolognesi”

- ahí se acabó, la gente era maleada, hablaban malas palabras, ahí tuve que hacer todo lo que mi padre me enseñó, aprendí a pelear pero me defendía, a los débiles no los tocaba.
8. No he tenido ninguna separación, solo cuando mi papá se fue con otro compromiso, creo que tiene otros hijos, pero no me afectó, casi nunca mi papá ha estado en la casa, creo que se vaya él fue un alivio porque mucho peleaba con mi mamá por lo que tomaba, también por la plata discutían o también por mi culpa, me gustaba que mi papá esté en la casa pero de borracho porque me hablaba bonito pero a la vez no me gustaba por lo que peleaba con mi mamá, de sano era seco, no sé cómo explicarlo. Tenía 10 años.
  9. Ninguna, solo cuando mi papá se separó de mi mamá, y una vez que me perdí de chiquito en la Candelaria, maso menos tenía 5 años, todos los años vamos con mi mamá porque ella baila hasta ahora y pensaron que mi tía me estaba llevando atrás pero mi tía no estaba conmigo, yo no me acuerdo mucho solo que lloraba bastante, eso sí me acuerdo había harta gente, me dijeron que me encontró una señora que vendía choclos, ahí estaba yo sentado en su puesto y vino mi mamá a recogerme. Supongo que mi mamá se había preocupado hartito yo no me acuerdo como le digo, tengo así como recuerdos borrosos de eso.
  10. Varias veces de todo lado en los colegios donde he estado, tenía que pelear sino se abusaban de mí, me rechazaron hartito sobre todo cuando me pasaron a un colegio cristiano, eso fue ahora en la secundaria es que ya tenían sus grupitos, yo entré como a medio año y nadie quería juntarse conmigo es que yo era el líder, los profesores decían que yo “movía a todos” y me seguían, parece que me tenían miedo. Me han expulsado de varios colegios, ahora también me quieren botar del Mayta.
  11. No que yo recuerde, solo mi mamá cuando me dice “ahorita te va a caer” pero nunca me pega, eso era antes de chiquito si me pegaba duro porque yo también era un malcriado y mi papá cuando yo iba donde él me enseñaba a pelear, me decía que pelee si me dejaba pegar me decía que yo era un maricón. Me han expulsado varias veces del colegio por mi conducta y también porque he jalado varios cursos y he repetido de año una vez, ahora no más me quieren expulsar del Mayta.
  12. No sé, no les he preguntado, mi mamá solo me dijo que estaba cansada de que mi papá viniera borracho, eso fue cuando me pidió disculpa por haberme pegado pero varias veces me ha pedido perdón y me ha dicho eso, también yo le hacía perder la paciencia porque era muy movido hasta ahorita la vi llorar a mi mamá por mí por ella si me gustaría cambiar. Mi hermano también él si a veces me ha pegado pero no sé si a él le han pegado como a mí, de mi papá no sé pero algo que me dijo mi mamá es que a mi papá sus papás lo han abandonado de chiquito y lo ha criado mi abuelito, él era malo, hasta ahora.
  13. No, nunca
  14. No, a mí en mi barrio y en el colegio me conocen como “el gato” mi mamá sabe que me dicen así, también mi mamá me dice que “la voy a matar de un infarto en cualquier momento”, pero no me dicen de ninguna manera en mi familia.
  15. Si, más que todo con mi papá porque se fue de la casa, las cosas están mejor en la casa porque mis papás ya no se pelean tanto, el problema es cuando mi papá viene a verme a mi

mamá no le gusta porque dice que me inquieta, viene a hacer problema no más, pero mi viejo es divertido, sobre todo cuando está borracho, me regaló una “chaveta” hace poco pero mi mamá me la quitó. Cuando se le pregunta que siente por su mamá responde “pena, mi mamá me da pena porque llora mucho por mi culpa, pero yo soy así que puedo hacer”. Al preguntarle que siente por su papá responde “nada, por él no siento nada” y se ríe.

16. Con mi papá no tengo relación, con mi mamá es buena, ya no me pega como antes, ella está detrás de mí, es la única que se preocupa por mí, mi viejita vende comida afuera del Mayta, me lleva y me trae, me espera hasta que yo salga del colegio para regresarnos a la casa.

Mi hermano me odia, varias veces me ha pegado, nos hemos agarrado duro, viene a veces y siempre que viene me está amenazando como si yo fuera un delincuente, mi mamá también le autorizó para que “corrija” porque ella conmigo ya no puede, pero ahora he bajado, todo lo que dicen de mi es mentira, se lo juro, yo no la toqué a esa señorita.

17. Si, en mi casa ha sido pura violencia casi, si mis padres se hubieran llevado bien tal vez otra hubiera sido mi historia, en el colegio nos hablan de la violencia familiar, por mi parte yo siempre he sido bien movido más que mi papá me ha enseñado a pelear para mi todo es pelea, me gusta eso, los cuchillos las pistolas, creo que voy a ser policía cuando sea grande, claro para eso tengo que acabar el colegio lo malo que a mí no me gusta el estudio, pero si soy bien hábil para hacer las cosas, nadie se da cuenta de algunas cosas que hice, como una vez de chibolo me sacaba cosas de la tienda y creo que la dueña nunca se ha dado cuenta.
18. Nadie, la gente es mala, te hacen daño yo eso lo aprendí desde niño, así como una vez una señora me pegó en la calle me mandó una cachetada porque agarré la bicicleta de su hijo, solo un rato, yo solo era un niño, tendría unos 7 años y pensaría que me la quería robar desde ahí ya tengo presente que gente es mala, hay que cuidarse. Tampoco tengo amigos, solo algunos con los que juego fútbol pero no son mis verdaderos amigos, hay que sobrevivir. Solo tengo a mi mamá.

### **Caso 5: F.J.C.**

14 años, natural de Santo Tomás - Cusco, viene a Arequipa sola aparentemente con la autorización de sus padres para trabajar; estuvo trabajando en el puesto de su tía vendiendo sombreros, cuenta con segundo de secundaria. Su tiempo de permanencia en el centro fue de 04 días al día de la entrevista, en Cusco vivía con su madre, su padre y sus 03 hermanos (de 15, de 8 y de 4 años).

#### *¿Cómo llegaste a la Institución?*

F.J.C. refiere que vino de Cusco a Arequipa a visitar a su tía, quien le dijo que iba a trabajar para ella en su puesto, indica que la tía previamente había conversado con sus padres para su autorización y había enviado 50 soles para los gastos del traslado. Al haber llegado donde su tía señala que no le fue bien en el trabajo, aparentemente la clientela bajó y su tía empezó a maltratarla, sus primas también. F.J.C. refiere que le dijo a su tía que esa experiencia no era lo que ella pensaba y que deseaba retornar a Cusco, su tía enfureció y le quitó su celular y su DNI entrando en conflicto. F.J.C. logró comunicarse con su madre contándole de su situación, su madre le aconsejó que se escapara, la tía conversó con la madre indicando que la llevaría a la plaza de armas para que su abuela paterna la recoja, cuando fueron a la plaza la niña empezó a llorar siendo interceptada por la policía llevándolas a la comisaría. Estuvieron en la comisaría de Santa Martha esperando que viniera a recogerla su abuela, una vez ahí hubo una discusión entre ellas y ambas dejaron el lugar quedándose la entrevistada en la comisaría.

F.J.C se comunicó con sus padres, su padre le dijo que su tío iría a recogerla pero los policías no aceptaban que él se la lleve por ser varón, decidieron enviarla al centro preventivo hasta alguno de sus padres vayan a recogerla. Refiere la niña que sus padres le dijeron en primera instancia que “ninguno tenía tiempo de ir a buscarla” que su tío la lleve a Camaná y ahí la recogerían.

#### *Entrevista propiamente dicha*

1. Sobre las relaciones con sus padres o tutores

Yo nací en Llique, no se dónde pertenece. Crecí con mis padres juntos, ellos se han conocido en el Pedregal trabajando. Mi mamá ama de casa y mi papá trabajaba pero llegaba a la casa. Luego de que nací nos venimos a Cochani, es una comunidad, luego por mi hermana nos vinimos a Santo Tomás, me vine cuando ya tenía 10 años. Yo vivía con mi papá, mi mamá y mi hermana. Mis padres me dijeron que era una niña tranquila, feliz.

2. ¿Quién era tu principal cuidador?

“Mi mamá”, mi papá trabajaba en construcción.

3. “Mi mamá, nuestra relación era buena, si era cariñosa, cuando se enojaba porque hacía algo malo solo me hablaba, me decía “esto no se hace”, “esto es así” o cuando se enojaba a veces gritaba “caramba me hacen renegar”. Mi papá era igual que mi mamá los dos son cariñosos con todos mis hermanos, mi papá cuando me portaba mal así con charlas me decía y unas veces me ha tirado la cuera con correa porque no sé, se enojaba o no he hecho caso a mi papá, mi papá es más renegón que mi mamá. Mi mamá era bien cariñosa, nunca

se alejaba de mi lado, ni de mis hermanos, no nos dejaba solos. Mi papá siempre me compraba ropa, también me daba sus “cariños” solo cuando se iba a trabajar me dejaba pero volvía con abrazos...si confiaba en mi papá, le cuento los problemas que me pasa.

Al preguntarle sobre la relación entre ambos progenitores refiere que solo discutían como cualquier pareja más nunca llegaron a la violencia física.

4. Con mi mamá, con mi papá no mucho porque casi no está con nosotros, se va a su trabajo a veces no regresa ya, los domingos regresaba, no me parezco a ninguno, a mi tío creo... en su manera de ser me parezco a mi papá porque él trabaja y yo también, él es cariñoso con sus compañeros yo también, también en su carácter cuando me hacen renegar yo también le grito a mis compañeras, hermanas, hasta mi mamá le grito pero después le pido perdón.
5. Al toque me llevaban al hospital, cuando me caía me decían “camina mirando, pareces borracha”, nada más, yo solo me reía. Cuando me molestaba por algo me iba a mi cuarto, mi mamá entraba y me hacía reír, hacía así sus manos así, como payasa actuaba y me hacía reír hasta que se me pasaba y de ahí me abrazaba; mi papá no me decía nada.
6. Cuando estaba preocupada lloraba por mi familia, le pedía a Diosito que los cuide.
7. Me felicitaban con cariños y palabras. Se alegraban.
8. En este instante, es que me vine con mi primo Jonathan, pensábamos que mi tía era buena pero no, allá en Cusco trabajaba, nadie me obligaba, esa plata yo me juntaba para pagar mis deudas porque no nos alcanza, mi mamá tampoco puede trabajar estaba un poco mal, mis deudas en mi colegio en las fotocopias, en el quiosco lo que me hago anotar. Mis padres estaban de acuerdo que trabaje porque yo les decía por favor déjenme trabajar, ellos me decían que me cuide, que puede haber hombres malos que me quieren abusar, si me orientaban. Ahora que me ha pasado esto mis padres han estado tristes, hablé con los dos y han estado llorando, mi hermana también se ha preocupado de mí.
9. Ahora no más antes de que venga Arequipa. Cuando se perdió mi hermanito.
10. No.
11. No.
12. -----.
13. Con mis abuelos, venían, nos visitaban.
14. No.
15. No, nuestra relación siempre ha sido buena, solo ha mi mamá parece que le está agarrando cambio de vida, porque le gusta vestirse bien y mi papá con eso se enojaba, no lo sé mi papá es un poco celoso, porque un día mi mamá se compró zapatos y una vez entró al cuarto bien vestida, nunca la vi así, le gustaba salir a la calle, por eso mi papá también reaccionaba diciendo que tú no puedes salir a las calles mientras estoy trabajando, le reclamaba.
16. Me llevo bien con ellos, solo ya no me gusta que me abracen mucho, me abrazan y me siento cosquillas en mi cuerpo, entre familias también me da miedo, mis padres, antes me besaban en mis cachetes pero ya no me gusta eso ahora, pienso que ya no me tienen que

abrazar, no les digo, me quedo callada, me incomoda. Con mis hermanos también me llevo bien. Mi infancia ha sido feliz.

17. -----

18. -----