

Universidad Nacional de La Plata
Facultad de Psicología
Asignatura: Seminario de Psicología Experimental
Año: 2025

Cuadernillo de Cátedra
**Ejemplos para la operacionalización metodológica
de diversos diseños de campo en Psicología¹**

INTRODUCCIÓN

Piovani (2018) nos invita a realizar:

(...) una recuperación de la Metodología en su sentido etimológico, es decir, como un análisis crítico de los caminos (métodos) que se emplean en las ciencias sociales para producir y validar conocimiento, lo que incluye el estudio de los supuestos de tales métodos, de los procesos socio-históricos implicados en su construcción y aceptación, y de su relación con diferentes posicionamientos teóricos y epistemológicos (p. 75).

El presente CUADERNILLO DE CÁTEDRA colaborativo resulta un material de trabajo sobre la elaboración de Diseños de Campo desde diferentes propuestas metodológicas. Tal como sostiene Piovani, es parte de la Metodología examinar los métodos científicos seguidos, los cuáles se plasman en diseños que articulan lógicamente cada uno de sus elementos internos, en un proceso que va desde el *qué* al *cómo* investigar.

Es en este sentido que vamos a acordar, junto con el autor, que la investigación empírica corresponde a “un proceso que involucra un conjunto de decisiones y prácticas específicas” (p. 76) de quienes investigan. Los componentes principales de este proceso son: el problema de investigación, los interrogantes derivados, sus objetivos, la estipulación de la unidad de análisis y sus variables o indicadores, la población a delimitar, la selección de la muestra y la/s técnica/s de recolección de datos. Centrarnos en las cuestiones operativas de una investigación no nos evita tener en cuenta, también, los supuestos y opciones onto-epistemológicas que sustentan tales diseños, así como las consideraciones éticas que atraviesan todo el proceso, en especial, cuando investigamos con humanos.

Los diseños en investigaciones empíricas (de campo) tienen características particulares según estén relacionados con perspectivas de corte cuantitativo o cualitativo. Recordamos que, si se trata de un enfoque cuantitativo, quien investiga “diseña el plan de acción más favorable para analizar la validez de una hipótesis o, si no se cuenta con la misma, para aportar evidencias respecto de ciertas líneas de investigación” (Gómez, 2023, p. 33), organizando sus tipos en diseños experimentales y no experimentales con subtipos; con diseños que tienden hacia una máxima estructuración.

¹ Este Cuadernillo ha sido realizado por el equipo docente de la cátedra: Profesora Titular Dra. María José Sánchez Vazquez. En orden alfabético: Prof. Juan Ignacio Ávila, Dra. Irma Colanzi, Lic. Javier Dorati, Dr. Ramiro Garzaniti, Esp. María Florencia Gómez, Lic. Fernando Manzini, Alumna Aixa Nishimura, Esp. Julia Zurita.

A diferencia, si se trata de perspectivas cualitativas, las investigaciones tienen el propósito general de “comprender los fenómenos en estudio, los cuales son interpretados desde las perspectivas de las/os participantes en su contexto cotidiano” (idem, p. 35); siendo sus diseños más flexibles y abiertos.

A continuación, presentamos diferentes EJEMPLOS de Diseños de Campo, con el análisis correspondiente en función de los componentes mencionados. Tenemos presente que los mismos han sido seleccionados y elaborados por cada docente de nuestro equipo, eligiendo un tipo de diseño específico y justificándolo. Esta decisión no descarta otras posibles, que deberían, dado el caso, también justificarse metodológicamente.

El ordenamiento de los EJEMPLOS presentados con sus componentes seguirá la lógica de presentación que aparece en el Libro de Cátedra *Metodología en Acción. Aportes a la investigación psicológica con humanos* (Sánchez Vazquez, coord., 2023), en el capítulo 3 “Diseños de investigación en Ciencias Sociales y su uso en Psicología” (Gómez, 2023, pp. 32-49).

En tanto este Cuadernillo de Cátedra corresponde a un texto didáctico, cada docente ha trabajado el resumen de investigación correspondiente de acuerdo a diferentes estrategias pedagógicas, de modo tal que resulten visibles y accesibles los componentes analizados.

En algunos casos se realiza una aclaración respecto al uso del lenguaje inclusivo en ciencia y otros ámbitos académicos. Para consulta en todos los ejemplos puede referirse al documento institucional “Sobre lenguaje inclusivo y no sexista” (Facultad de Psicología, UNLP) LINK: <https://www.google.com/url?q=https://wp-psico-admin.psico.unlp.edu.ar/wp-content/uploads/2023/04/RECOMENDACIONES-PARA-EL-USO-DEL-LENGUAJE-INCLUSIVO-1.pdf&sa=D&source=docs&ust=1731948785596277&usq=AOvVaw1VPoZZRlgaZm0PsDVMmeXX>

y al enlace de APA en relación a lenguaje libre de sesgos en la escritura científica (ejemplos) LINK: https://www.google.com/url?q=https://apastyle.apa.org/style-grammar-guidelines/bias-free-language&sa=D&source=docs&ust=1731948785587877&usq=AOvVaw1WKmRjri_uENijMEVGDih

NOTA sobre REFERENCIAS: Todas las referencias utilizadas en este Cuadernillo son parte del Programa General vigente de la asignatura. Remitirse a ese documento para su búsqueda.

NOTA sobre CONSIDERACIONES ÉTICO-PROCEDIMENTALES: En todos los ejemplos, se realiza un análisis general y específico para cada caso. En atención a no repetir información se señala, en algunos ejemplos, la referencia a otro resumen -dadas las características similares de la población estudiada- y a la bibliografía del Programa vigente. No existe una única manera de expresar los aspectos éticos tenidos en cuenta en una investigación, por eso la presentación es diversa y toca elementos centrales de este análisis, a saber: aspectos normativos y aspectos deliberativos del ethos científico y su accionar en investigación con humanos. Por otra parte, en algunos ejemplos, se ha seguido la presentación de la investigación original y los protocolos ético-normativos que tiene la institución u organismo dentro del cual se ha desarrollado el estudio.

ÍNDICE DE LOS EJEMPLOS

TIPOS DE DISEÑO	PÁGINA
DISEÑOS DE ENFOQUE CUANTITATIVO	4
I. DISEÑOS EXPERIMENTALES	4
Resumen 1	4
Resumen 2	7
Resumen 3	10
II. DISEÑOS CUANTITATIVOS NO EXPERIMENTALES	13
II.I. DISEÑOS TRANSECCIONALES O TRANSVERSALES	13
Resumen 4	13
Resumen 5	17
Resumen 6	21
II.II. DISEÑOS LONGITUDINALES O EVOLUTIVOS	24
Resumen 7	25
Resumen 8	29
DISEÑOS DE PERSPECTIVAS CUALITATIVAS	32
III. I. DISEÑOS DE TEORÍA FUNDAMENTADA	32
Resumen 9	32
Resumen 10	35
III.II. DISEÑOS ETNOGRÁFICOS	38
Resumen 11	38
Resumen 12	41
Resumen 13	44
III.III. DISEÑOS NARRATIVOS	47
Resumen 14	47
Resumen 15	50
Resumen 16	53
Resumen 17	56
III.IV. DISEÑOS FENOMENOLÓGICOS	60
Resumen 18	60
Resumen 19	63
III.V. DISEÑOS DE INVESTIGACIÓN-ACCIÓN	67
Resumen 20	67
Resumen 21	71
IV. DISEÑOS DE ESTUDIOS DE CASO/S	75
Resumen 22	75
ANEXO -IA-	80

DISEÑOS DE ENFOQUE CUANTITATIVO

I. DISEÑOS EXPERIMENTALES

En términos generales, los diseños experimentales se caracterizan por ser situaciones creadas y controladas por el investigador con el objetivo de comprobar relaciones causales entre variables. En todo experimento, nos encontramos con tres tipos de variables: independientes, dependientes e intervinientes. Las variables independientes (o “causa”) son las que el investigador manipula para provocar un determinado efecto sobre las dependientes. Las variables dependientes (o “efecto”), son las que el investigador mide antes y después de la manipulación de la independiente. Las variables intervinientes son fenómenos o hechos que pueden alterar, por sí mismos, los valores de las variables dependientes (por lo tanto, en todo experimento que se proponga explicar una relación causal entre variables, es preciso controlarlas). Hernández Sampieri y otros (2014) distinguen tres tipos de diseños experimentales:

-Experimentos puros: reúnen todas las condiciones metodológicas exigidas para una investigación causal entre variables. A saber: 1. manipulación de variables independientes, 2. medición de variables dependientes, 3. control de variables intervinientes y 4. asignación aleatoria de los sujetos a los distintos grupos de tratamiento. Este diseño permite comprobar relaciones causales entre las variables de interés científico.

-Preexperimentos: Son diseños implementados sin grupo control. Se utilizan para “tantear” los efectos de las variables independientes sobre las dependientes en los sujetos del grupo experimental. Debido a la falta de control de las variables intervinientes, no permitiría comprobar relaciones de causalidad entre las variables independientes y dependientes.

-Cuasiexperimentos: Este diseño difiere del experimento puro solo en el punto en que utilizan grupos conformados previamente a la situación a evaluar (también llamados grupos intactos). Es decir, los sujetos no son asignados aleatoriamente a los diferentes grupos de tratamiento. Por ello, no puede garantizarse la equivalencia inicial de los grupos, ni la representatividad de la muestra respecto a la población.

Resumen 1:

El presente estudio tiene como objetivo demostrar el efecto del entrenamiento de ajedrez en el rendimiento escolar, la memoria, la atención sostenida y la creatividad en estudiantes de tercer y cuarto grado de una escuela pública de Rumania **-datos para armar la pregunta de investigación y los objetivos-**. Un grupo de 20 estudiantes de tercer y cuarto grado de primaria (10 niños y 10 niñas) de entre 9 y 10 años participaron en 10 lecciones de ajedrez semipresenciales y en una competición final de ajedrez (el grupo de ajedrez, ChG). Por otro lado, un grupo de 18 estudiantes del mismo nivel educativo (10 niños y 8 niñas) participaron en 10 divertidas lecciones de matemáticas (el grupo control, CG) **-datos para armar la muestra-**. Los estudiantes fueron distribuidos aleatoriamente a los grupos ChG y CG y recibieron el consentimiento de los padres para participar de la investigación **-datos sobre muestreo y consideraciones ético procedimentales-**. Los estudiantes del ChG recibieron una sesión de entrenamiento por semana durante diez semanas, por parte de un Gran Maestro. Un psicólogo educacional administró a ambos grupos, antes y después de sus respectivos tratamientos, pruebas de creatividad literaria, de rendimiento escolar en matemáticas y lengua rumana, además de Test de memoria, de atención focalizada/sostenida y de resistencia a la monotonía **-datos sobre el diseño y las técnicas-**. Los principales resultados muestran que la mayoría de las habilidades cognitivas aumentaron en ambos grupos, pero la prueba de rendimiento escolar aumentó

significativamente más en el ChG. La resistencia a la monotonía, y no el coeficiente intelectual, predijo el éxito en la competición de ajedrez.

Palabras clave: ajedrez, memoria, atención, creatividad, rendimiento escolar, resistencia a la monotonía, niñez.

Basado en: Gliga, F y Flesner, P. (2014). Cognitive Benefits of Chess Training in Novice Children. *Procedia- Social and Behavioral Sciences* 116 (2014) 962–967. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877042814003450> (El resumen fue adaptado).

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿Cuál es el efecto del entrenamiento de ajedrez en el rendimiento escolar, la memoria, la atención sostenida y la creatividad en estudiantes de tercer y cuarto grado de escuelas públicas de Rumania?

Interrogantes derivados:

¿Qué variables cognitivas y escolares serían potenciadas por el entrenamiento de ajedrez?

¿Qué habilidades cognitivas o actitudinales predicen el éxito en las competiciones escolares de ajedrez?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Comprobar el efecto del entrenamiento de ajedrez en el rendimiento escolar, la memoria, la atención sostenida y la creatividad en estudiantes de tercer y cuarto grado de escuelas públicas de Rumania.

Objetivos específicos:

- Comparar las habilidades cognitivas y los rendimientos escolares entre niños que recibieron entrenamiento de ajedrez y quienes no lo recibieron.
- Determinar las habilidades cognitivas y actitudinales que predicen el éxito en las competiciones escolares de ajedrez.

Propósito:

Desarrollar talleres de ajedrez educativo que potencien las habilidades cognitivas y aumenten el rendimiento escolar en niños de tercer y cuarto grado de escuelas primarias rumanas.

C) Unidad de análisis:

Habilidad cognitiva y rendimiento escolar en niños de tercer y cuarto grado que recibieron entrenamiento ajedrecístico.

Variables y sus valores: se dividirán en 1) independientes; 2) dependientes; 3) intervinientes.

1) Variable independiente: entrenamiento en ajedrez (una clase por semana durante diez semanas).

2) Variables dependientes: se dividirán en a) escolares; b) cognitivas; c) actitudinales.

- a. Escolares: rendimiento escolar en matemática y lenguaje.
- b. Cognitivas: memoria, atención y creatividad.
- c. Actitudinales: resistencia a la monotonía.

3) Variables intervinientes: se dividirán en a) edad de los sujetos; b) grado escolar que cursan los sujetos; c) variables cognitivas/actitudinales; d) sexo de los sujetos.

- a. Edad: 9 y 10 años.
- b. Grado escolar: Tercer y cuarto grado de primaria.
- c. Variables cognitivas/actitudinales: Puntajes basales en las pruebas de CI, atención, memoria, creatividad y resistencia a la monotonía (medidos en escalas intervalares como valores cuantitativos continuos).
- d. Sexo: varones (f=20) y mujeres (f=18).

D) Unidad de observación: se dividirán en a) escolares; b) cognitivas; c) actitudinales.

- a. Escolares: Puntajes en la escala “School Performance Test-SPT- for III and IV grades”.
- b. Cognitivas: Puntajes en el Test WISC, en el Test Rey y en el Test de Dearborn.
- c. Actitudinales: Puntajes en el Test de Kraepelin (resistencia a la monotonía).

E) Diseño de investigación:

Según Hernández Sampieri y otros (Gómez, 2023, 33-34), el diseño de este estudio podría clasificarse como “experimental puro”, perteneciendo al subtipo “Diseño con preprueba-postprueba y grupo de control”. Justifica esta elección el hecho de que este estudio experimental, además de cumplir con la manipulación de la variable independiente y la medición de las dependientes, cuenta con grupo control (el grupo “matemáticas divertidas”), pretest-posttest y la distribución aleatoria de las unidades de la población a los diferentes grupos en estudio (GhC y GC).

Según los objetivos intrínsecos, se trataría, según Sabino (Gómez, 2023, pág 41) de un diseño explicativo. Esto es debido a que los investigadores buscan comprobar, en este estudio, una relación causal entre las variables de interés (entrenamiento ajedrecístico y rendimiento escolar).

F) Población: Niños y niñas de 9 a 10 años que cursan tercer o cuarto grado de una escuela primaria de Rumania.

Muestreo:

Probabilístico, del tipo al azar simple. Los sujetos de la población son seleccionados al azar a los distintos grupos de estudio.

Muestra (participantes):

Grupo ChG: 20 niños (10 niños y 10 niñas) estudiantes de tercer o cuarto grado de una escuela primaria rumana.

Grupo CG: 18 niños (10 niños y 8 niñas) estudiantes de tercer o cuarto grado de una escuela primaria rumana.

Criterios de inclusión: Infantes de escolaridad regular

Criterios de exclusión: Infantes sin trastornos psicoeducativos o psicopatológicos

G) Técnicas de recolección de datos:

Pruebas de rendimiento escolar (School Performance Test-SPT- for III and IV grades), Test de CI (Test de Dearborn), de memoria (Test Rey y WISC), de atención y de resistencia a la monotonía (Test de Kraepelin).

H) Consideraciones ético-procedimentales:

El estudio ha seguido todas las Pautas Éticas Internacionales para Investigación y Experimentación Biomédica en Seres Humanos (CIOMS-OMS-, 2017, y sus actualizaciones), con base en el Informe Belmont (1979) -véase Sánchez Vazquez, 2020-; en especial, la atención y cuidado al grupo participante por su condición de vulnerabilidad especial (infantes).

Para el caso de vulnerabilidad especial (infantes), véase del Resumen 4, punto G. Consideraciones ético-procedimentales.

En esta investigación: “Los estudiantes fueron distribuidos aleatoriamente a los grupos ChG y CG y recibieron el consentimiento de los padres para participar de la investigación”. En este sentido, se respetó la regla del Consentimiento Informado y su adecuación al Consentimiento Representativo.

Resumen 2:

Este estudio se propuso investigar la relación entre la inducción experimental de episodios REM tempranos (es decir, sueños de movimientos oculares rápidos tempranos, también llamados SOREMP) y la aparición de episodios de parálisis de sueño aislada (PSI) a través de la interrupción del sueño en jóvenes adultos de Japón-**datos para armar la pregunta de investigación y los objetivos-**. La muestra estuvo conformada por 13 jóvenes adultos voluntarios (10 varones y 3 mujeres) residentes en Japón, quienes acusaron altas frecuencias autoinformadas de PSI (al menos dos episodios de PSI a lo largo de su vida), pero sin ningún otro síntoma relacionado con la narcolepsia o la psicosis-**datos para armar el muestreo-**. Se obtuvo el consentimiento informado de los sujetos luego de una explicación detallada de los procedimientos que se aplicarían en el estudio y se procedió a la firma del protocolo asociado-**datos sobre consideraciones ético-procedimentales-**. El horario multifásico de sueño/vigilia (MSV) comenzó aproximadamente a medianoche y finalizó cuando el sueño neto alcanzó las 7,5 horas. Después de pasados 60 minutos del primer período NO-REM, se interrumpió el sueño de los sujetos durante una hora. Tras esta interrupción inicial, los participantes fueron despertados cada cinco minutos de sueño REM. Después de cada despertar, se les administraron cuestionarios para evaluar su estado subjetivo de somnolencia (Escala de Somnolencia de Kuanswei-Gakuin), de cansancio (Escala Subjetiva de Fatiga; ESF), y estado de ánimo (Listas de Verificación del Estado de Ánimo; LVEA). Además, al finalizar su ciclo nocturno de sueño, se les administró una prueba de vigilancia auditiva de treinta minutos de duración (PVA)-**datos sobre el diseño y las técnicas-**. Los resultados de este estudio mostraron que, en 184 interrupciones del sueño, se obtuvieron 8 PSI. Los sujetos que manifestaron PSI mostraron un peor desempeño en las pruebas de vigilancia, más quejas de síntomas físicos, mentales y neuróticos y aumento de la fatiga subjetiva.

Palabras clave: sueño; parálisis del sueño; SOREMP; REM; interrupción del sueño; ciclo de sueño y vigilia; fatiga; somnolencia.

Takeuchi, T.; Fukuda, K.; Sasaki, Y., Inugami, M. and Murphy, T. (2022). Factors Related to the Occurrence of Isolated Sleep Paralysis Elicited During a Multi-Phasic Sleep-Wake

Schedule. *Sleep*, Vol. 25, No. 1 89-96. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11833865/> (El resumen fue adaptado).

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿Cuál es el efecto de la inducción de SOREMP mediado por la interrupción del sueño en la manifestación de parálisis de sueño en jóvenes adultos de Japón?

Interrogantes:

¿Cuál es la relación entre la manifestación de PSI mediada por la interrupción del sueño y la sensación subjetiva de somnolencia, de cansancio y de estado de ánimo luego de cada despertar?

¿Cuál es la relación entre la manifestación de PSI mediada por la interrupción del sueño y el desempeño en vigilancia auditiva una vez terminado el ciclo del sueño?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Comprobar el efecto de la inducción de SOREMP mediado por la interrupción del sueño en la manifestación de parálisis de sueño en jóvenes adultos de Japón.

Objetivos específicos:

- Determinar el efecto de la interrupción del sueño en la manifestación de parálisis de sueño.
- Identificar la relación entre la manifestación de parálisis de sueño y el desempeño en vigilancia auditiva una vez terminado el ciclo del sueño.
- Estimar la relación entre la manifestación de parálisis de sueño y la sensación subjetiva de somnolencia, de cansancio y de estado de ánimo luego de cada despertar.

Propósito:

Diseñar programas de salud mental que atenúen la manifestación de episodios de parálisis de sueño en sujetos que padecen parálisis de sueño aislada.

C) Unidad de análisis:

Parálisis de sueño en jóvenes adultos japoneses cuyo sueño fue interrumpido en la fase REM.

Variables y sus valores: se dividirán en 1) independientes; 2) dependientes; 3) intervinientes.

1) Variable independiente: Inducción de SOREMP (mediado por la interrupción del sueño).

2) Variables dependientes: episodios de parálisis de sueño, desempeño en vigilancia auditiva, sensación subjetiva de somnolencia, de cansancio y de estado de ánimo.

3) Variables intervinientes: Sexo, edad, nivel de estudios, presencia de trastornos mentales.

D) **Unidades de observación:**

Registros electroencefalográficos de los sujetos, respuestas de los sujetos a la Escala de Somnolencia de Kuanswei-Gakuin, a la Escala Subjetiva de Fatiga (SFQ) y a las Listas de Verificación del Estado de Ánimo (MACL).

E) **Diseño de investigación:**

Según Hernández Sampieri y otros (Gómez, 2023, pp. 33-34), el diseño de este estudio podría clasificarse como “pre experimental”. Justifica esta elección el hecho de que este estudio experimental no cuenta con grupo control (sujetos que padezcan ISP a los que no se les interrumpiría el sueño).

Según los objetivos intrínsecos, se trataría, según Sabino (Gómez, 2023, p. 41) de un “diseño descriptivo-exploratorio”. Aunque el diseño califique como experimental, no permite establecer una relación de causalidad entre las variables estudiadas debido a la falta de control sobre las variables intervinientes. El estudio busca explorar la relación entre las variables y describir sus características en un contexto novedoso.

F) **Población:** Jóvenes adultos residentes en Japón que padecen parálisis de sueño aislada.

Muestreo:

No probabilístico. **Subtipo:** accidental. Los sujetos acceden a la muestra de manera voluntaria.

Muestra (participantes): 13 sujetos (10 varones y 3 mujeres).

Criterios de inclusión: Haber padecido parálisis de sueño aislada al menos dos veces a lo largo de su vida.

Criterios de exclusión: No padecer narcolepsia ni psicosis.

G) **Técnicas de recolección de datos:**

Escala de Somnolencia de Kuanswei-Gakuin.

Escala Subjetiva de Fatiga (ESF).

Listas de Verificación del Estado de Ánimo (LVEA).

Prueba de vigilancia auditiva (PVA).

Electroencefalograma.

H) **Consideraciones ético-procedimentales:**

El estudio ha seguido todas las Pautas Éticas Internacionales para Investigación y Experimentación Biomédica en Seres Humanos (CIOMS-OMS-, 2017, y sus actualizaciones), con base en el Informe Belmont (1979) -véase Sánchez Vazquez, 2020.

Para garantizar el cumplimiento de las normas deontológicas, se tomó en consideración el manejo de la información de manera apropiada y de acuerdo al respeto de los principios éticos y sus reglas derivadas. En términos generales, se garantizarán los recaudos éticos para la Psicología, según el Código Ético de la APA (2002, modif 2010-2017) en referencia

a los principios del respeto por la Autonomía, Beneficencia y No Maleficencia; así como la asunción de una actitud de responsabilidad, integridad, justicia y respeto por los derechos y dignidad de las personas que se investiga [A ello, se sumará el respeto por la legislación particular -Japón].

Para el caso particular: Se solicita a las/os participantes un Consentimiento Informado: "Se obtuvo el consentimiento informado de los sujetos luego de una explicación detallada de los procedimientos que se aplicarían en el estudio y se procedió a la firma del protocolo asociado". Se considera, en todos los casos, la posibilidad de que las/los participantes pudieran abandonar la investigación si hubiera provocación de malestar psíquico y/o físico durante la investigación en contexto artificial.

Resumen 3:

La terapia cognitivo-conductual y la psicoterapia psicoanalítica son comúnmente utilizadas en el tratamiento de trastornos mentales. En los últimos años, distintas investigaciones han reportado que los terapeutas, en su práctica clínica, suelen utilizar modelos de psicoterapia integrativos (una combinación de la terapia cognitivo-conductual y la psicoterapia psicoanalítica breve) **-datos sobre estado del arte-**. Los trastornos de ansiedad forman el grupo más grande de trastornos mentales y a menudo muestran una tendencia crónica. El TAG se caracteriza por preocupaciones persistentes, inquietud, fatiga, dificultad para concentrarse, irritabilidad, tensión muscular y alteración del sueño **-datos sobre estado del arte-**. El presente estudio apuntó a evaluar la eficacia de la psicoterapia cognitivo-conductual y la psicoterapia integrativa **-datos para armar pregunta de investigación y objetivos-**, en el trastorno de ansiedad generalizada (TAG) en Teherán, Irán durante el año 2019. Se seleccionaron 36 sujetos de entre 18 y 35 años, diagnosticados con TAG según una *Entrevista Diagnóstica Clínica*. Todos los participantes habían sido derivados a su primera consulta psicoterapéutica en un centro de salud **-datos sobre muestra-**. Los 36 participantes fueron divididos en tres grupos de 12 personas cada uno: un grupo fue tratado con terapia cognitivo-conductual, otro con terapia integrativa, mientras que un tercer grupo, en lista de espera, no recibió tratamiento y sirvió como grupo control **-datos sobre diseño-**. Las intervenciones terapéuticas consistieron en 15 sesiones, y los efectos de cada tratamiento se evaluaron mediante la "Escala de Calificación de Ansiedad de Hamilton" en mediciones de pretest y postest **-datos sobre técnica-**. En el grupo control, solo se realizaron estas evaluaciones sin intervención terapéutica. Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes, quienes fueron informados sobre el proceso de tratamiento y las características del estudio antes de dar su consentimiento **-datos sobre consideraciones éticas-**. Los resultados del estudio indican la eficacia tanto de la terapia cognitivo-conductual como de la terapia integrativa en el tratamiento de la ansiedad generalizada, siendo la terapia integrativa más efectiva que la terapia cognitivo-conductual. Estos hallazgos tienen implicancias para la salud pública, ya que podrían orientar el diseño de estrategias formativas para psicoterapeutas, promoviendo enfoques integrativos que optimicen los resultados clínicos en el tratamiento del TAG **- datos para el propósito-**.

Palabras clave: Trastorno de ansiedad generalizada; terapia cognitivo-conductual; terapia integrativa; Psicoterapia psicoanalítica breve; eficacia.

Aziz, M. O.; Mehrinejad, S. A.; Hashemian, K. & Paivastegar, M. (2020). Integrative therapy (short-term psychodynamic psychotherapy & cognitive-behavioral therapy) and cognitive-behavioral therapy in the treatment of generalized anxiety disorder: A randomized controlled trial. *Complementary therapies in clinical practice*, 39, 101122. <https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2020.101122> (El resumen fue adaptado)

Una posible resolución:

A) Pregunta de investigación:

¿Cómo afectó la terapia integrativa a la reducción de los síntomas de ansiedad en comparación con la terapia cognitivo-conductual en sujetos diagnosticados con TAG en Teherán durante 2019?

Interrogantes derivados:

¿Cuáles son los cambios observados en la sintomatología (preocupaciones, falta de concentración, inquietud, fatiga, irritabilidad, tensión muscular y alteración del sueño), de los sujetos que recibieron terapia cognitivo-conductual?

¿Cuáles son los cambios observados en la sintomatología de los sujetos que recibieron terapia integrativa?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Demostrar la eficacia de la terapia integrativa por sobre la terapia cognitivo-conductual en la reducción de los síntomas de ansiedad en sujetos diagnosticados con trastorno de ansiedad generalizada (TAG) en Teherán durante 2019.

Objetivos específicos:

- Identificar los cambios observados en la sintomatología (preocupaciones, falta de concentración, inquietud, fatiga, irritabilidad, tensión muscular y alteración del sueño) de los sujetos que recibieron terapia cognitivo-conductual.
- Examinar los cambios observados en la sintomatología de los sujetos que recibieron terapia integrativa.

Propósito: Los resultados de la presente investigación pueden contribuir a diseñar programas de capacitación en técnicas integrativas para psicoterapeutas.

C) Unidad de análisis:

Ansiedad generalizada en sujetos adultos tratados con terapia integrativa

Variables y valores:

Variable independiente: Tipo de tratamiento. Valores: Terapia cognitivo-conductual (TCC), Terapia integrativa (TI).

Grupo control (sin tratamiento).

Variable dependiente: Síntomas de ansiedad. Valores: Preocupaciones, Inquietud, Fatiga, Irritabilidad, Alteraciones del sueño, Tensión muscular, Dificultad para concentrarse. Sus valores corresponden a los puntajes de las escalas, pudiendo puntuar entre 0 a 10

D) Unidad de observación:

Puntajes de los participantes en las escalas administradas (Escala de Calificación de Ansiedad de Hamilton)

E) **Diseño de investigación:**

Según el enfoque metodológico, se trata de un diseño cuantitativo experimental. Dentro de esta categoría, podríamos calificar de cuasi-experimento, puesto que se observa la manipulación de la variable independiente (tratamientos), control de las variables interviniente mediante la conformación de un grupo control, pero no hay asignación aleatoria de los participantes a los distintos niveles o categorías de la variable de manipulación, es decir de asignación aleatoria a cada grupo. Por el contrario, se ha trabajado con grupos previamente conformados -grupos intactos-, en este caso, pacientes que ya habían sido derivados a su primera consulta psicoterapéutica y asignados previamente a terapeutas con enfoques clínicos específicos. La falta de aleatorización de los participantes a los grupos, introduce posibles problemas de validez interna y externa (Gomez, 2024). Asimismo, se utilizan pruebas antes y después de aplicar el estímulo.

Según los objetivos, se podría clasificar como explicativo, dado que el estudio no se limita a observar relaciones existentes entre variables, sino que los investigadores diseñaron las condiciones experimentales para evaluar cómo estas influyen directamente en la reducción de los síntomas del TAG. Si bien se busca comprobar la hipótesis de diferencia de grupos (tipos de tratamiento), se le atribuye causalidad al evaluar su efecto directo en la reducción de síntomas.

F) **Población:** Sujetos de entre 18 a 35 años diagnosticados con trastorno de ansiedad que asisten a un centro de salud en Teherán, Irán

Muestreo: No probabilístico. **Subtipo:** Intencional, los participantes fueron seleccionados deliberadamente en función de criterios clínicos y diagnósticos relevantes para el estudio, y fueron previamente conformados.

Muestra (participantes): 36 sujetos diagnosticados con TAG de Teherán.

Criterios de inclusión: Sujetos diagnosticados con TAG, tener entre 18 y 35 años.

G) **Técnicas:**

Para la recolección de datos se administró la Escala de Calificación de Ansiedad de Hamilton. La escala se administró antes de comenzar el tratamiento (pretest) y luego de la última sesión (postest). En el grupo control se realizaron las dos mediciones.

H) **Consideraciones ético-procedimentales:**

La investigación incluye recaudos éticos respecto del manejo de participantes humanos y responsabilidad del equipo interviniente. El marco normativo específico lo conforma el Código de Ética de la APA (2002, mod 2010-2017) (en especial la Norma Ética 8. "Investigación y Publicación", los puntos 8.02. "Consentimiento informado para la investigación". [Más legislación sueca respecto a uso de datos con fines científicos]

Los sujetos participantes firmarán el Protocolo de Consentimiento Informado en cada caso, donde se detallarán los objetivos principales de la investigación, su participación en forma voluntaria durante todo el proceso, el mantenimiento de la confidencialidad y anonimato sobre los datos, la posibilidad de acceso a los resultados generales, destacando el aporte inestimable a la temática estudiada y los beneficios futuros para la comunidad profesional y académica: "Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes, quienes fueron informados sobre el proceso de tratamiento y las características del estudio antes de dar su consentimiento".

En todos los casos, se contempla la condición de vulnerabilidad, puesto que las/os participantes del estudio pueden verse en una situación de vulnerabilidad especial acrecentada de acuerdo al rasgo de permanencia (su condición paciente joven, diagnóstico de TAG y tipo de tratamiento que han recibido). Es necesario considerar, bajo los Pppios de Beneficencia y No Maleficencia, situaciones de malestar físico y/o psicológico durante la administración de las pruebas.

II. DISEÑOS CUANTITATIVOS NO EXPERIMENTALES

II.I. DISEÑOS TRANSECCIONALES O TRANSVERSALES

En este tipo de diseños de investigación, el equipo de investigadores no se propone controlar variables en un contexto artificial, sino analizar sus relaciones en un contexto natural en uno o varios grupos o subgrupos de participantes y en un único tiempo o momento en donde se efectúa la recolección de datos.

Según Hernández Sampieri y otros (2014) se dividen en tres subtipos según el alcance del estudio:

-Diseños transeccionales exploratorios: Se comienza a conocer una variable o relaciones iniciales entre variables en un momento.

-Diseños transeccionales descriptivos: Se analizan una o varias variables en un grupo de personas en el momento en que se recolectan datos con la finalidad de proporcionar la descripción de cada variable tomada de modo independiente.

-Diseños transeccionales correlacionales-causales: Se describen las relaciones entre las variables seleccionadas, pudiendo plantearse correlaciones iniciales, pero sin pretender evaluar relaciones causales.

Resumen 4:

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), cuyos síntomas principales son la inatención, la impulsividad y la hiperactividad **-datos para armar variables con sus valores-**, es uno de los principales motivos de consulta en los Servicios de Psiquiatría y Psicología Infantil. Estudios recientes sugieren que se presenta en el contexto de un vínculo de apego inseguro **-información sobre Estado del arte-**. En esta investigación se indagan las representaciones del vínculo afectivo con sus madres en niños con diagnóstico de TDAH **-datos para armar problema y objetivos-**, mediante la aplicación de pruebas psicológicas para armar historias con láminas y producción de dibujos **-técnicas-**. La muestra estuvo conformada por un grupo clínico de 17 niños (14 varones y 3 niñas) con dicho diagnóstico de entre 6 y 8 años de edad, estudiada por el equipo investigador del Servicio de Psiquiatría del Hospital San Juan de Dios de Barcelona. Se evalúa la distribución de estilos vinculares (apego) comparándola con la dada en población no clínica **-datos para armar problema y objetivos-**. Este grupo control corresponde a un grupo de niños de un promedio de 6 años, cursando primero de primaria, sin trastornos psicopatológicos, a los cuales se les aplicó las mismas pruebas que al grupo clínico. La evaluación de los casos clínicos se realizó en el contexto del seguimiento psicoterapéutico, en coordinación con el profesional a cargo y con el consentimiento de las familias. Al final del proceso se entregó un informe de evaluación

de cada caso, con los resultados obtenidos, al profesional a cargo **-información del procedimiento y decisiones éticas-**. Los resultados señalan diferencias significativas entre el grupo control y el clínico en cuanto al vínculo madre-hijo. Las representaciones vinculares inseguras en el grupo TDAH están caracterizadas por un patrón de conducta tipo ambivalente y desorganizado en los niños y un patrón ansioso-preocupado en las madres. Se discuten las implicancias clínicas de estos resultados y la necesidad de considerar los estilos vinculares en el tratamiento de los niños con TDAH **-Información para armar propósito-**

Palabras clave: Apego; hiperactividad; vínculo; déficit atencional

García Quiroga, Manuela & Ibáñez Fanes, Margarita. (2007). Apego e Hiperactividad: Un Estudio Exploratorio del Vínculo Madre-Hijo. *Terapia psicológica*, 25 (2), 123-134. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082007000200003> (El resumen fue adaptado).

Una posible resolución:

Comentario respecto del lenguaje libre de sesgos: en las respuestas a este ejemplo se utiliza el término genérico “niños” (sin el artículo los o as) para referir a los varones y las niñas de los grupos muestrales. No se indica haber utilizado otros valores referidos a la variable identidades de género que no sea la clasificación binaria normativa, pero pueden agregarse como variable y valores si lo consideran pertinente en otra posible resolución. Observen que en el propósito también se elige “pacientes infantiles” como un término genérico que permite incluir diferentes identidades de género.

A) Problema de investigación:

¿Cómo se diferencian los estilos y las representaciones vinculares con sus figuras maternas en niños con TDAH que asisten a la consulta psicológica en el Servicio de Psiquiatría del Hospital San Juan de Dios de Barcelona durante 2025, de los que presentan niños sin padecimientos mentales?

Interrogantes:

¿Qué características tienen las representaciones vinculares con sus figuras maternas en niños con TDAH que asisten a la consulta psicológica en este hospital de niños sin padecimiento mental?

¿Qué tipos de patrón de conducta se presentan en los diferentes estilos vinculares entre cada niño y su madre?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Distinguir los estilos vinculares y las representaciones vinculares con sus madres en niños con TDAH que están en tratamiento en el Hospital San Juan de Dios de Barcelona en 2025 y niños sin padecimientos mentales.

Objetivos específicos:

- Describir las representaciones vinculares con sus madres en niños con TDAH en consulta psicológica.
- Comparar los patrones de conducta en los estilos vinculares entre niños con TDAH y sus madres y en niños sin padecimiento mental.

Propósito: Desarrollar actividades de capacitación (talleres, jornadas y ateneos clínicos) sobre los estilos vinculares y sus patrones de conducta para profesionales de la salud mental que trabajan con pacientes infantiles con diagnóstico de TDAH en hospitales de Barcelona.

C) Unidad de análisis:

Estilos de relación y representaciones vinculares en niños con TDAH en tratamiento psicológico en el Hospital San Juan de Dios de Barcelona y en niños sin padecimientos mentales

VARIABLES Y VALORES:

Variable: estilos de vínculos madres-hijos. Valores: apego positivo; apego narcisista; apego neurótico; apego psicótico.

Variable: representaciones vinculares. Valores: vínculo seguro; vínculo inseguro.

Variable. Patrones de conducta. Valores: patrón organizado y con control de ansiedad; patrón desorganizado e impulsivo; patrón desorganizado y ansioso.

Variable: Edad del niño. Valores: 6, 7 y 8 años.

D) Unidad de observación:

Discurso infantil verbal (para armado de historias) y producción gráfica elaborada en hojas blancas (en test gráficos).

E) Diseño de investigación:

Según el enfoque metodológico en Hernández Sampieri y otros (Gómez, 2023, 34-35) se puede caracterizar como un diseño no experimental porque las variables ya se han manifestado como estímulos en la relación temprana madre-niño en su contexto natural y no pueden controlarse tampoco por cuestiones éticas. El subtipo es transeccional o transversal porque se conocen las variables a estudiar y se realiza una descripción comparada de las mismas en dos grupos, y la medición se efectúa en un solo momento.

También se puede identificar como un diseño evolutivo transversal (Gómez, 2023, 55) con dos grupos de sujetos de una misma cohorte de edad (de 6 a 8 años) y que poseen características comunes al momento de la evaluación, para realizar una medición en un mismo momento.

Según los objetivos, es un diseño descriptivo donde se busca comparar las relaciones entre variables conocidas en dos grupos, con la finalidad de identificar las características de la situación concreta bajo estudio (Yuni y Urbano, Vol. 1, 80).

F) Población: niños de 6 a 8 años, con y sin diagnóstico de TDAH o tratamiento psicoterapéutico, que cursen primer y segundo grado escolar y con residencia en Barcelona (España)

Muestreo: No probabilístico. **Subtipo:** Intencional. Se selecciona a cada participante por criterios teóricos definidos por el investigador.

Muestra (participantes):

Grupo clínico: 17 niños (14 varones y 3 niñas) con diagnóstico de TDAH, en tratamiento psicoterapéutico en el servicio de psiquiatría del Hospital SJD de Barcelona.

Grupo control: 20 niños de un promedio de 6 años, cursando primero de primaria, sin trastornos psicopatológicos, que realizaron los test psicológicos.

Criterios de inclusión en grupo clínico: Haber recibido el diagnóstico de TDAH por al menos dos profesionales de salud mental; realizar tratamiento psicoterapéutico y seguimiento en el Hospital SJD de Barcelona; haber obtenido el consentimiento de cada niño en tratamiento (asentimiento) y su familia (consentimiento informado); haber completado todas las pruebas de armado de historias y gráficas.

G) Técnicas de recolección de datos:

Test psicológicos con láminas y pruebas gráficas proyectivas, para evaluar la dinámica de los estilos vinculares, control de ansiedad y mecanismos psicológicos implicados en la expresión de representaciones de apego y conductas.

H) Consideraciones ético-procedimentales:

Teniendo en cuenta la población infantil con la que trabajó este estudio, tenemos que recordar que la vulnerabilidad es la clave ética en estos casos, bajo dos aspectos primordiales (Sánchez Vazquez, 2020):

Por un lado, lo vulnerable según el criterio de lo permeable: el infante siempre es una persona que se deja “moldear” por las redes de significaciones (instituciones) que lo atraviesan y lo marcan durante su desarrollo; por otro lado, lo vulnerable desde la fenomenología de la pasividad: las niñas y los niños, por su estado de indefensión y gran dependencia vital, se convierte en alguien que “padecen” su relación con el otro, donde su propia acción infantil es interferida por las acciones de los otros. Los manejos en situación de investigación pueden convertir este padecimiento vivenciado por el infante en verdadero sufrimiento y es allí donde la vulnerabilidad se vuelve mortificante, atentando contra la propia identidad e integridad.

En este sentido, la responsabilidad de quienes investigan con ellas/os, desde el marco normativo y deliberativo, se vuelve de suma importancia.

Para el caso específico investigado (niños con TDAH en consulta psicológica):

Desde lo normativo, los principios éticos de respeto por la dignidad, autonomía, beneficencia y no maleficencia y justicia distributiva son básicos, pero, en especial, no debe olvidarse la situación de vulnerabilidad a ser respetada como principio básico también en este tipo de población (Declaración de Barcelona, 2000).

(Sánchez Vazquez, 2023) Vulnerabilidad por situación de grupo, debido a su proceso de crecimiento y desarrollo físico-mental (menores de edad).

La condición de vulnerabilidad de este colectivo se inserta bajo las llamadas poblaciones especiales. Según la Declaración de Helsinki (AMM, 2000) “algunas poblaciones sometidas a la investigación son vulnerables y necesitan protección especial. Se deben reconocer las necesidades particulares de los que tienen desventajas económicas y médicas. También se debe prestar atención especial a los que no pueden otorgar o rechazar el consentimiento por sí mismos, a los que pueden otorgar el consentimiento bajo presión, a los que no se

beneficiarán personalmente con la investigación y a los que participan de una investigación combinada con la atención médica” (Sánchez Vazquez, 2023, p. 15).

Es primordial el consentimiento representativo (de forma escrita y oral) obtenidos de los mayores a cargo (padres/tutores). Se solicitará a los adultos responsables la firma de un documento de consentimiento informado en el cual se explicará la finalidad del estudio, las fases que comprenderá, el tipo de tareas que se realizarán con los infantes y los datos que se les solicitarán. Se dejará constancia, a su vez, de que la participación es voluntaria y que podrá abandonarse en cualquier momento si así se desea. Mediante este consentimiento los padres/madres prestarán su autorización para la incorporación de la información recogida a una base de datos o su registro mediante soportes audiovisuales, garantizando el pleno cumplimiento de la normativa sobre protección de datos, y su utilización sólo con propósitos de investigación.

Por otra parte, se les podrá devolver algún tipo de respuesta de lo estudiado, por ejemplo, a los profesionales que los atienden para que ellos redirijan la información a los responsables a cargo de los menores. En la viñeta: “Al final del proceso se entregó un informe de evaluación de cada caso, con los resultados obtenidos, al profesional a cargo”.

Desde lo deliberativo, se tendrá en cuenta que los infantes pueden mostrar “signos de preocupación” durante el proceso, expresando malestar/descontento en situación. Por ello, la acción sensata (Sánchez Vazquez, 2020) tendrá que ver con estimar en situación los beneficios o no de continuar con la investigación, la posibilidad de asumir consecuencias respecto a lo que pueda ocurrir con este colectivo en investigación y priorizar el cuidado del infante, evitando toda coacción. Es importante, también, obtener el CI del infante -de acuerdo a su edad-, entendiendo que esta regla ética es un medio y no un fin en sí mismo (el fin es el Principio de Dignidad y Respeto por la Autonomía en construcción). Por tanto, si el infante muestra estos signos de preocupación, esto se tendrá que interpretar como un rechazo informado.

Resumen 5:

El acoso escolar es un fenómeno actual, donde las víctimas del mismo presentan diversos problemas de salud mental a lo largo del ciclo vital. Esta investigación pretende conocer la relación entre ser víctima de acoso escolar y una serie de factores relacionados con la salud psicológica **-datos para armar un problema y objetivos-** (ansiedad, autoestima, competencia social, problemas familiares y problemas de regulación emocional) **-datos para armar variables con sus valores-** en una muestra compuesta por 924 estudiantes de 5º y 6º de Educación Primaria, pertenecientes a 11 centros educativos públicos de la provincia de Huelva (España). Para ello se han utilizado el Cuestionario sobre preconcepciones de intimidación y maltrato entre iguales (PRECONCIMEI, adaptado por Ortega, Mora-merchán y Mora) y un cuestionario basado en el Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes (SENA, Fernández-Pinto *et al.*, 2015) **-técnicas-**. A los centros educativos seleccionados **-información de muestreo-** se les explicó el objetivo de la investigación y éstos contactaron con las familias para obtener el permiso de participación. Los cuestionarios se realizaron de manera anónima y voluntaria y se administraron durante una clase (45 minutos), en la que tanto el profesor-tutor como los investigadores estaban presentes **-información del procedimiento y decisiones éticas-**, durante el tercer trimestre del curso 2018/2019. Los resultados muestran que los alumnos víctimas de acoso presentan resultados más negativos que sus compañeros en todas las características estudiadas. Estos resultados ponen de manifiesto la importancia de realizar investigaciones sobre acoso escolar, puesto que son la base para el desarrollo de estrategias preventivas y de intervención desde los centros educativos, con el apoyo de los profesionales de la orientación de estos centros -

información para armar un propósito-, lo que supondría una disminución de la influencia de esta problemática en los centros educativos.

Palabras clave: orientación educativa; acoso escolar; victimización; autoestima; ansiedad

Labrador Rodríguez, T.; Toscano Cruz, M. O.; Conde Vélez, S. y Boza Carreño, Á. (2023). Factores psicológicos y secuelas en estudiantes de educación primaria víctimas de acoso escolar. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 34(1), 141-158. <https://doi.org/10.5944/reop.vol.34.num.1.2023.37422> (El resumen fue adaptado)

Una posible resolución:

Comentario sobre el lenguaje libre de sesgos: en el caso de este ejemplo, se utiliza el término genérico "persona" para referir a diversas edades y "estudiantes" sin artículo que identifique una categoría especial de género, porque no se consideró la variable en esta resolución. Asimismo, se eligen los demostrativos "tal" o "tales" por no presentar una distinción de género según la RAE.

Puede agregarse el género en otra formulación como variable y se pueden seguir las recomendaciones de la *American Psychological Association* (APA) para definir posibles valores:

Para incluir la categoría género: "mujeres cisgénero", "hombres cisgénero", "mujeres transgénero", "hombres transgénero", "persona no binaria", "persona agénero", etc.

Para especificar según la edad: personas entre de 12 años o menos, "infante" (para el caso de menor edad), "niño", "niña", "niña transgénero", "niño transgénero", "niño de género fluido", etc. Para una persona de entre 13 y 17 años: "adolescente", "mujer joven", "hombre joven", "adolescente femenina", "adolescente masculino", "adolescente agénero", etc.

A) Problema de investigación:

¿Cuáles son los recursos psicológicos con los que cuentan las personas víctimas de acoso escolar, que asisten a 5to y 6to año de Educación Primaria Pública en la Provincia de Huelva (España) durante el tercer trimestre del curso 2018/2019?

Interrogantes:

¿Cómo afecta la competencia social a la regulación emocional de estudiantes víctimas de acoso escolar?

¿Cuáles son los problemas familiares que presentan tales estudiantes?

¿Cuáles son los mecanismos psicológicos que utilizan para regular la ansiedad y las emociones?

¿Cómo perciben su autoestima frente a situaciones de conflicto familiar, de pares y educativos?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Explorar los recursos psicológicos relacionados a la salud mental que usan las personas víctimas de acoso escolar de Educación Primaria Pública en la Provincia de Huelva (España), que asisten al 5to y 6to año durante el tercer trimestre del curso 2018/2019.

Objetivos específicos:

- Identificar los tipos de acoso escolar que sufren las personas que asisten a 5to y 6to año de la Educación Primaria Pública.
- Vincular la incidencia de los recursos de competencia social en la regulación emocional de tales estudiantes víctimas de acoso escolar.
- Conceptualizar los problemas familiares que presentan tales estudiantes.
- Describir los mecanismos psicológicos de control de la ansiedad y la regulación de emociones que utilizan dichos estudiantes.
- Categorizar la percepción de la autoestima en personas que sufren acoso escolar frente a situaciones de conflicto familiar, dificultades con otros de su misma edad y problemáticas del contexto educativo.

Propósitos:

- Organizar estrategias preventivas contra el acoso escolar, como murales colaborativos en las redes sociales y blog de los centros educativos, a partir de la identificación de los sentidos, necesidades e intereses de estudiantes de 5to y 6to de Educación Primaria.
- Proponer actividades de intervención (jornadas de convivencia por año, talleres de acompañamiento a estudiantes que han sufrido situaciones de acoso y a sus familias) con el apoyo de profesionales de orientación escolar de estas escuelas primarias.

C) Unidad de análisis:

Recursos psicológicos de estudiantes víctimas de acoso escolar en escuelas primarias de Huelva (España), durante 2018-2019.

VARIABLES Y VALORES:

Variable: Año escolar al que asiste. Valores: 5to; 6to de primaria.

Variable: Edad. Valores: 9, 10, 11.

Variable: Tipos de acoso escolar. Valores: violencia física, violencia psicológica, violencia verbal, ciberacoso, hostigamiento social.

Variable: Competencia social. Valores: comunicación intersubjetiva positiva; respeto por los demás; comportamientos de prácticas cooperativas; evitación de la agresividad; mediación por el diálogo; aceptar otros puntos de vista en una discusión.

Variable: Regulación emocional. Valores: alta; media; baja.

Variable: Control de la ansiedad. Valores: mecanismos neuróticos, mecanismos narcisistas, mecanismos psicóticos.

Variable: Percepción de autoestima. Valores: positiva; negativa.

Variable: Tipos de problemas familiares. Valores: conflictos parentales; conflictos con otros abuelos y otros familiares; peleas entre hermanos; disputas entre padres e hijos; sobreexigencias parentales a los hijos.

D) Unidad de observación:

Escritos realizados por estudiantes de 5to y 6to año de Educación Primaria Pública en la Provincia de Huelva (España).

E) Diseño de investigación:

Según el enfoque metodológico es estudio cuantitativo no experimental, transversal, dado que no se manipulan las variables independientes por cuestiones éticas, sino que se evalúan sus expresiones en un contexto natural, en grupos de individuos que presentan respuestas similares pese a sus diferencias respecto de dispersión geográfica y particularidades sociales e institucionales de la comunidad escolar a la que pertenecen.

Según los objetivos es un estudio exploratorio, porque si bien la mayoría de las variables han sido precisadas se busca identificar la tendencia de relaciones y asociaciones entre las mismas, en un contexto del que no se encuentran publicaciones científicas específicas con este colectivo de estudiantes.

Según el diseño evolutivo es un estudio transversal, puesto que se realiza la medición en un mismo momento y permite comparar, respecto de las variables estudiadas, a diferentes grupos de edades para reconstruir sus reacciones y conductas.

F) Población: Estudiantes que asisten a 5º y 6º de Educación Primaria en escuelas públicas en la provincia de Huelva (España)

Muestreo: Probabilístico, porque se tiene interés de generalizar estos resultados a la población y por ello se buscará que la muestra sea representativa de dicha población.

Subtipo: por conglomerados, por ser una población dispersa en un territorio muy extenso y se distribuyen en 11 subgrupos (centros educativos) homogéneos entre ellos respecto de las variables a estudiar, pero heterogéneos dentro de sí.

Muestra (participantes): 924 alumnos.

Criterios de inclusión: Estudiantes de 9 a 11 años; matriculados en 5º o 6º de un centro educativo de primaria seleccionado; haber sufrido situaciones de violencia en el contexto escolar; haber respondido a todo el cuestionario (se descartarán cuestionarios incompletos), de modo anónimo y voluntario.

G) Técnicas de recolección de datos:

Sondeo sobre Cuestionario sobre preconcepciones de intimidación y maltrato entre iguales (PRECONCIMEI, adaptado por Ortega, Mora-Merchán y Mora)

Sondeo sobre Cuestionario armado en base al Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes (SENA, Fernández-Pinto et al., 2015).

Las técnicas consisten en cuestionarios estructurados, con consignas abiertas para completar en el protocolo y cerradas para seleccionar desde una lista de opciones. Según Marradi y otros (2007) el sondeo suele utilizarse en estudios exploratorios, para identificar variables y un inicio de relación entre las mismas y posibilita indagar muchas variables en grupos muestrales grandes, favoreciendo la comparación de los datos.

H) **Consideraciones ético-procedimentales:** Estudio sobre población infantil. Tener en cuenta todas las consideraciones éticas generales dadas en el Resumen 1.

Para el caso específico:

La situación de vulnerabilidad social especial incorpora a la situación de grupo (menores de edad), el rasgo de permanencia en tanto existe un estado específico de vulnerabilidad en un momento dado (problemas en la salud psicológica por maltrato escolar): “Esta investigación pretende conocer la relación entre ser víctima de acoso escolar y una serie de factores relacionados con la salud psicológica (ansiedad, autoestima, competencia social, problemas familiares y problemas de regulación emocional)”

-Atención especial a la Regla de No-discriminación (derivada del Pppio de Dignidad) en tanto los infantes que son maltratados no padezcan mayor discriminación en su situación de acoso escolar y el trato hacia ellos al ser parte de una investigación

-Se cumplió con la Regla de Anonimato (el resguardo de datos sin identificar a los participantes en sus resultados) y con la Regla de Confidencialidad (no compartir información por fuera del equipo) (derivadas de Ppio de Dignidad):

“Los cuestionarios se realizaron de manera anónima y voluntaria y se administraron durante una clase (45 minutos), en la que tanto el profesor-tutor como los investigadores estaban presentes”.

“Los resultados muestran que los alumnos víctimas de acoso presentan resultados más negativos que sus compañeros en todas las características estudiadas”. Cumplimiento de la Regla de Comunicación (derivada del Ppio de Justicia Distributiva y respeto por la Autonomía), en tanto los resultados de la investigación puedan ser informados, de modo respetuoso y confidencial, a los agentes de la institución (Directivos, EOE, por ejemplo) y en pos de favorecer prácticas escolares que atiendan este tipo de problemáticas (talleres, observaciones en situación, etc).

Resumen 6:

La exposición prenatal al alcohol puede derivar en un espectro de trastornos congénitos, dentro de los cuales el Síndrome Alcohólico Fetal (SAF) es el más severo. Esto es 100 % prevenible si no se consume alcohol durante la gestación, por lo que conocer los factores que determinan que una mujer consuma alcohol estando embarazada es fundamental - **datos para el estado del arte**-. El objetivo de este trabajo es evaluar si las características del entorno (como son las normas sociales descriptivas y prescriptivas) se relacionan con el consumo de alcohol durante la gestación en mujeres de la ciudad de Mar del Plata, Argentina - **datos para pregunta de investigación y objetivos**-. Para ello, se realizó un muestro probabilístico de 852 mujeres gestantes durante el año 2016 en los principales Centros de Atención Primaria de la Salud de la ciudad - **datos sobre la muestra**-. Se evaluó el consumo de alcohol durante la gestación a través del cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol y el cuestionario NSP (Norma social prescriptivas) con preguntas construidas ad hoc - **datos sobre la técnica**-. Las mujeres con un entorno favorable hacia el consumo se correspondieron con ingesta de alcohol en el embarazo, mientras que se observó lo contrario en los casos en los que el entorno era desfavorable. Estos resultados indican que podría ser beneficioso diseñar estrategias preventivas que se focalicen no solo en la gestante, sino en el entorno cercano - **Información para armar propósito**-.

Palabras clave: Bebidas alcohólicas; mujeres embarazadas; normas sociales; Argentina; salud de la mujer.

Lichtenberger, A., Peltzer, R. I., Conde, K., Santángelo, P. R., & Cremonte, M. (2020). Normas sociales y consumo de alcohol en mujeres embarazadas de la Argentina. *Interdisciplinaria*, 37(2), 227-238. <https://dx.doi.org/10.16888/interd.2020.37.2.14> (El resumen fue adaptado)

Una posible solución:

A) Problema de investigación:

¿Cómo se asocian las características del entorno con el consumo de alcohol durante la gestación en mujeres de la ciudad de Mar del Plata en el año 2016?

Interrogantes derivados:

¿Cuál es la frecuencia y cantidad de consumo de alcohol de mujeres durante el embarazo?

¿Qué normas sociales descriptivas están presentes en el entorno de las mujeres embarazadas respecto al consumo de alcohol?

¿Cuáles son las normas sociales prescriptivas respecto al consumo de alcohol del entorno de las mujeres gestantes?

¿Cuál es la relación entre la percepción de un entorno favorable hacia el consumo y la ingesta de alcohol durante la gestación?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Comparar las características del entorno con el consumo de alcohol durante la gestación en mujeres gestantes de la ciudad de Mar del Plata en el año 2016

Objetivos específicos:

- Indagar la frecuencia y cantidad de consumo de alcohol en mujeres gestantes de la ciudad de Mar del Plata
- Caracterizar las normas sociales prescriptivas respecto al consumo de alcohol del entorno de las mujeres gestantes
- Identificar las normas sociales descriptivas respecto al consumo de alcohol del entorno de las mujeres gestantes

Propósito:

Diseñar talleres para familias de mujeres gestantes sobre los peligros de la ingesta de alcohol.

C) Unidad de análisis:

Consumo de alcohol y normas sociales del entorno en mujeres gestantes de Mar del Plata en el año 2016.

Variables y valores:

Variable: Características del entorno. Valores: normas sociales prescriptivas, normas sociales descriptivas

Variable: Consumo de alcohol. Valores: cantidad de consumo de alcohol (escala), frecuencia de consumo de alcohol (escala)

D) Unidad de observación:

Respuestas de mujeres gestantes a los cuestionarios de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol y NSP (Norma social prescriptivas)

E) Diseño de investigación:

Según enfoque metodológico, el diseño es un estudio cuantitativo no experimental, puesto que no se manipulan variables ni se crea un contexto artificial para responder al problema de investigación. Dentro de este tipo de diseño, se clasifica como transversal ya que la recolección de información se hace en un único momento.

Según objetivos o alcance, el diseño es correlacional, ya que la acción cognitiva que se busca es la de relacionar dos variables, las características del entorno y el consumo de alcohol, sin determinar la dirección de esa relación, es decir, sin señalar cual es la cuada-efecto.

F) Población: Mujeres gestantes que asisten a Centros de Atención Primaria de la Salud en Mar del Plata, Argentina.

Muestreo: probabilístico, todos los elementos de la población (los centros) tienen la misma probabilidad de ser elegidos. **Subtipo:** por conglomerados. Cada centro de atención primaria constituye un conglomerado, siendo heterogéneos dentro de sí y homogéneos con respecto a los otros centros. Se seleccionan algunos centros mediante algún procedimiento aleatorio. Luego se puede encuestar a todas las mujeres gestantes de los centros seleccionados o proceder a realizar otro muestreo de cada centro elegido en la primera etapa, mediante azar simple o sistemático.

Muestra (participantes): 852 mujeres gestantes que asisten a distintos centros de atención primaria en Mar del Plata.

G) Técnicas de recolección de datos:

Se administraron dos encuestas.

Sobre Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol

Sobre Cuestionario NSP (Norma social prescriptivas).

Se trató cuestionarios estructurados autoadministrable, sin participación del encuestador. Los cuestionarios son los instrumentos de la técnica de encuesta.

H) Consideraciones ético-procedimentales:

El marco normativo específico lo conforma el Código de Ética de la APA (2002, modif 2010-2017) (en especial la Norma Ética 8. "Investigación y Publicación", los puntos 8.02. "Consentimiento informado para la investigación" y el marco normativo de aplicación específica en la región, Código de Ética del Colegio de Psicólogos -Distrito XI- de la

Provincia de Buenos Aires (2020), en especial el Capítulo VI “Investigación”, Artículos 39, 40 y 41 (manejo de participantes) y Artículos 42 y 43 (publicación). Asimismo, la información obtenida será administrada y protegida bajo la Ley Nacional N°25.326 (2020) de Protección de Datos Personales (Habeas Data).

Los sujetos participantes firmarán el Protocolo de Consentimiento Informado en cada caso, donde se detallarán los objetivos principales de la investigación, su participación en forma voluntaria durante todo el proceso, el mantenimiento de la confidencialidad y anonimato sobre los datos, la posibilidad de acceso a los resultados generales, destacando el aporte inestimable a la temática estudiada y los beneficios futuros para la comunidad profesional y académica. (Sánchez Vazquez, 2023).

La vulnerabilidad también debe ser respetada como un principio, y puesta en relación al Ppio del Respeto por la Autonomía. Y en muchos casos la vulnerabilidad especial puede observarse como “capas de cebolla”, las que van incrementando la condición vulnerable. De acuerdo a las participantes del estudio puede verse una situación de vulnerabilidad especial en relación al rasgo de permanencia (su condición de embarazada y su condición de salud asociada a la ingesta de alcohol durante la gestación), que es necesario considerar en cuanto a los cuidados durante el estudio. Un rasgo que podría sumarse, además, es el de penetrancia de la condición vulnerable: cuando el contexto que acompaña a las participantes es favorable a la ingesta alcohólica, este podría aumentar la vulnerabilidad debido a una condición socioeconómica baja o media-baja.

Desde el Paradigma Principialista, el respeto a los principios éticos de dignidad, autonomía, beneficencia y no maleficencia y justicia distributiva son básicos, pero, en especial, no debe olvidarse la situación de vulnerabilidad a ser respetada como principio básico también en este tipo de población (Declaración de Barcelona, 2000). Reglas éticas a considerar: Mantenimiento de la intimidad y confidencialidad (Ppio de Dignidad) (por datos sensibles respecto a la ingesta de alcohol en personas embarazadas y los prejuicios), Consentimiento Informado de las participantes y No coacción (libre elección a participar y no obligación de mantenerse en el estudio) (Ppio de respeto por la Autonomía), Distribución de beneficios y Cuidados durante y luego del estudio (Ppio de Beneficencia y No Maleficencia, combinado con Ppio de Justicia Distributiva) (Sánchez Vazquez, 2013).

La responsabilidad deliberativa incluye reflexionar sobre la acción sensata de quienes investigan en este tipo de investigaciones, asumiendo las consecuencias que puedan resultar, por ejemplo, de la información dada a las participantes sobre los resultados (al confirmarse la hipótesis de que, a mayor contexto favorable de ingesta de alcohol, mayor ingesta de alcohol de las embarazadas) y aportando elementos para el beneficio/cuidado de las participantes. Esta acción sensata se expresa en los propósitos de la investigación misma, en la intención de que “podría ser beneficioso diseñar estrategias preventivas que se focalicen no solo en la gestante, sino en el entorno cercano”

II.II. DISEÑOS LONGITUDINALES O EVOLUTIVOS

Los estudios longitudinales o evolutivos se caracterizan por realizar la recolección de datos en dos o más momentos, puesto que su objetivo es observar los cambios en las categorías o variables bajo estudio a lo largo del tiempo.

De acuerdo con Hernández Sampieri et al. (2014), estos diseños pueden clasificarse en:

-Diseños de tendencia (*trend*): Los diseños de tendencias se enfocan en evaluar los cambios en el tiempo de categorías, variables o relaciones entre ellas dentro de una población. Para ello, se realizan mediciones en distintos puntos de tiempo (por ejemplo, anualmente, o durante 10 años), para observar la evolución de dichas variables o

categorías. En este tipo de diseño, la recolección de datos en cada momento se lleva a cabo en muestras distintas (los participantes de la investigación no son siempre los mismos), pero sí siempre son muestras seleccionadas a partir de la misma población de referencia. Por ejemplo. Las y los adolescentes crecen en el transcurso del plazo investigado, pero siempre va a haber un determinado grupo de jóvenes identificados como adolescentes.

-Diseños de análisis evolutivo de grupos (cohorte): Estos diseños consisten en seguimiento de cohortes o grupos de individuos (subgrupos poblacionales) que comparten alguna característica común, como la edad, la región geográfica, entre otras. Aunque los participantes seleccionados en cada recolección de datos pueden ser diferentes, todos pertenecen a la misma cohorte definida inicialmente, con las mismas características.

-Diseño panel: Al igual que en los casos anteriores, los diseños panel buscan llevar a cabo un seguimiento a través del tiempo. Sin embargo, se diferencia de aquellos, en que las mediciones se realizan siempre en los mismos participantes, esto es, la muestra es la misma en los distintos momentos de recolección de datos. Por ejemplo: “observar mensualmente (durante dos años) a un grupo que acude a psicoterapia para analizar si se incrementan sus expresiones verbales de discusión y exploración de planes futuros” (p. 160). Su ventaja es que además de evaluar los cambios grupales, se pueden medir los cambios individuales; su desventaja es la pérdida de participantes en el transcurso del tiempo, sea por desinterés, fatiga, por cambio de domicilio, etc., lo que se denomina “mortalidad del panel” a lo largo del estudio.

Resumen 7:

La autoeficacia en la psicoterapia, también denominada autoeficacia del terapeuta, se definió como las creencias de los psicoterapeutas sobre su capacidad para realizar ciertos comportamientos profesionales. Los formadores han intentado ayudar a los aprendices principiantes a mejorar su autoeficacia. **-Datos para el estado del arte-**. El presente estudio tuvo por objetivo determinar los perfiles de desarrollo general de los tres dominios de la autoeficacia, como son las habilidades de ayuda (HS), gestión de sesiones (SM) y desafíos de psicoterapia (CH) **-datos variables-**, y su relación con tres características personales (edad, género y horas de terapia personal) **-datos variables-** de los terapeutas en formación en China **-datos para pregunta de investigación y objetivos**. Basándonos en nuestra revisión de la literatura, buscamos probar tres hipótesis **-datos para diseño-** sobre las trayectorias de crecimiento general de los tres dominios y su relación con las variables del terapeuta. La muestra incluyó 103 terapeutas principiantes en formación en programas de maestría en psicoterapia en dos universidades de China que ofrece prácticas clínicas supervisadas de un año de duración luego de realizar diversos seminarios obligatorios **-datos sobre la muestra-**. Los participantes completaron el cuestionario de autoeficacia de la actividad del terapeuta (CASES por sus siglas en inglés) **-datos sobre la técnica-**, al inicio (T1), a mitad (T2), y una vez finalizada la práctica (T3) **-datos para diseño-**. Los participantes firmaron el consentimiento informado, mediante el cual se les explicó los objetivos y procedimientos del estudio, y su derecho a retirarse en cualquier momento sin repercusiones en su formación. Además, se garantiza la confidencialidad y anonimización de los datos personales recogidos, protegiendo la identidad de los participantes. **-Información del procedimiento y decisiones éticas-** Los resultados mostraron que los aprendices exhiben el nivel inicial más alto de HS, seguido de SM, siendo CH el más bajo; y hubo aumentos significativos en los tres aspectos de la autoeficacia. Asimismo, la edad, el género y las horas de terapia personal se asociaron con las trayectorias generales de desarrollo de la

autoeficacia. Los resultados de este estudio pueden informar a los capacitadores sobre las características de desarrollo de los participantes y ayudarles a planificar un apoyo específico para fomentar mejor el progreso de los participantes. **-Información para armar propósito-**

Palabras clave: autoeficacia del terapeuta; CASES; capacitación en psicoterapia; habilidades de ayuda en psicoterapia; gestión de sesiones; desafíos de psicoterapia.

Li, X., Wu, M., Li, F., Chen, S. y Han, Y. (2021). Exploring Therapist Self-Efficacy Change Profiles Using Latent Growth Curve Analysis. *Psychotherapy Research*, 32 (6), 778–791. <https://doi.org/10.1080/10503307.2021.2001070> (El resumen fue adaptado)

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿Cómo se relaciona el desarrollo de la autoeficacia en psicoterapia con las variables personales (edad, género y horas de terapia personal) de los terapeutas principiantes que participan en programas de maestría en China en el año 2023?

Interrogantes derivados:

¿Cómo evoluciona la habilidad de ayuda a lo largo del tiempo durante la práctica de los terapeutas en formación?

¿Cuál es la trayectoria de desarrollo del manejo de desafíos en psicoterapia entre los psicoterapeutas principiantes en formación en programas de maestría en China en el año 2024?

¿Cómo se relacionan las horas de terapia personal de los terapeutas como pacientes con sus niveles iniciales y el desarrollo de la autoeficacia en los tres dominios? ¿Cuáles son las diferencias de género en los niveles iniciales y en la evolución de la autoeficacia en los tres dominios a lo largo de la práctica?

¿Qué relación existe entre la edad de los terapeutas y sus niveles iniciales, así como las trayectorias de desarrollo de la autoeficacia en los tres dominios?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Comparar las trayectorias de desarrollo de la eficacia en la psicoterapia con las variables personales de terapeutas en formación en programas de maestría en psicoterapia en China en el año 2023.

Objetivos específicos:

- Describir la evolución de la habilidad de ayuda a lo largo del tiempo durante la formación en psicoterapia.
- Enunciar la trayectoria de crecimiento del manejo de desafíos en psicoterapia.

- Relacionar las horas de terapia personal con el desarrollo de los tres dominios de la autoeficacia del terapeuta (habilidades de ayuda, gestión de sesiones, y manejo de desafíos).
- Relacionar la edad de les terapeutas principiantes con la evolución de la autoeficacia en los tres dominios.
- Distinguir las diferencias de género en los distintos niveles de desarrollo de los tres dominios de la autoeficacia.

Propósito: A partir del estudio se pretende proporcionar información a los capacitadores para diseñar estrategias de formación adaptadas a las necesidades individuales de los aprendices en programas de formación en psicoterapia, como pueden ser planes de supervisión diferenciados según las trayectorias individuales de desarrollo de autoeficacia de cada terapeuta en formación.

C) Unidad de análisis:

Desarrollo de la autoeficacia según las características personales de les terapeutas principiantes durante su primer año de práctica supervisada en programa de maestría en China.

Variables:

Edad, Género, Horas de psicoterapia personal, Habilidades de ayuda, Manejo de sesiones, Desafíos de psicoterapia, Tiempo de medición.

D) Unidad de observación:

Respuestas de les terapeutas en formación al cuestionario de autoeficacia de la actividad del terapeuta (CASES).

E) Diseño de investigación:

Según su enfoque metodológico se trata de un diseño cuantitativo no experimental (como se indica en el resumen, se parte de hipótesis que guían todo el proceso de investigación). Es no experimental porque no se manipulan variables, sino que las mismas se estudian en el contexto natural en el que se desenvuelven, los programas de maestría.

Dentro de esta categoría, se trata de un diseño longitudinal de panel ya que los mismos participantes son medidos en tres momentos distintos para conocer los cambios en los dominios de la autoeficacia.

Según objetivos, es un diseño correlacional, descriptivo comparativo, puesto que se quiere demostrar la relación que existe entre dos o más variables, sin que se pueda identificar cuáles son las variables independientes y dependientes. Aquí se pretende identificar la relación entre las etapas de las trayectorias de la autoeficacia con el género, la edad y las horas de terapia personal de los terapeutas en formación.

F) **Población:** terapeutas principiantes en formación en programas de maestría en psicoterapia que participan en prácticas clínicas supervisadas en China.

Muestreo: probabilístico, porque todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionados y formar parte de la muestra. **Subtipo:** por conglomerados. Se subdivide a la población en conglomerados, en este caso programas de maestría en psicoterapia en universidades chinas. Se asume que los conglomerados son heterogéneos dentro de sí y relativamente homogéneos entre ellos. Posteriormente, se

seleccionaron aleatoriamente algunos de estos programas para evaluar a los estudiantes que los conforman.

Muestra (participantes): 103 terapeutas principiantes de programa de maestría en dos universidades de China

Criterios de inclusión: estudiantes de inscriptes en la maestría que hubiesen realizado los cursos de psicoterapia y están habilitados para comenzar con la práctica clínica; que realizan psicoterapia personal como pacientes.

G) Técnica de recolección de datos:

Encuesta sobre Cuestionario de autoeficacia de la actividad del terapeuta (CASES). Consiste en una encuesta autoadministrada, donde el cuestionario (instrumento) es estructurado con predominancia preguntas con un menú cerrado de respuestas. Esto proporciona menor libertad al encuestado para formular sus respuestas, ya que debe seleccionar entre las alternativas que se le ofrecen. Este tipo de cuestionario responde a los supuestos del método hipotético deductivo, ya que la investigación se orienta a la comprobación de hipótesis previamente formuladas, en lugar de explorar la realidad de manera inductiva (Marradi et al., 2007).

Además, al presentar las mismas preguntas y opciones de respuesta a todos los participantes, se busca garantizar una cierta comparabilidad de las respuestas, ya que los estímulos son consistentes para toda la muestra. Este formato facilita su administración a un gran número de personas y permite recolectar información sobre una amplia gama de variables de diversa naturaleza.

H) Consideraciones ético-procedimentales:

Para garantizar el cumplimiento de las normas deontológicas, se tomó en consideración el manejo de la información de manera apropiada y de acuerdo al respeto de los principios éticos y sus reglas derivadas. En términos generales, se garantizarán los recaudos éticos para la Psicología, según el Código Ético de la APA (2002, modif 2010-2017) en referencia a los principios del respeto por la Autonomía, Beneficencia y No Maleficencia; así como la asunción de una actitud de responsabilidad, integridad, justicia y respeto por los derechos y dignidad de las personas que se investiga [A ello, se sumará el respeto por la legislación particular -China- sobre el uso de datos con fines científicos]

Para el caso particular: Se solicita a las/os participantes un Consentimiento Informado: “Los participantes firmaron el consentimiento informado, mediante el cual se les explicó los objetivos y procedimientos del estudio, y su derecho a retirarse en cualquier momento sin repercusiones en su formación. Además, se garantiza la confidencialidad y anonimización de los datos personales recogidos, protegiendo la identidad de los participantes”. El propósito final, enunciado como: “Los resultados de este estudio pueden informar a los capacitadores sobre las características de desarrollo de los participantes y ayudarles a planificar un apoyo específico para fomentar mejor el progreso de los participantes”, contempla el ppio. de Beneficencia, en la intención de ayudar mediante los resultados de la investigación a mejorar planificaciones de quienes capacitan, y asume la Regla de la Comunicación-Beneficio, en la acción misma planificada en relación a compartir resultados con los participantes, para empoderar su rol profesional.

Resumen 8:

La asociación entre el nivel de alianza terapéutica y los resultados en la psicoterapia ha sido ampliamente estudiada. La alianza terapéutica, entendida como la relación de colaboración entre paciente y terapeuta (Bordin, 1979), ha tenido un rol protagónico en la investigación en psicoterapia ya que ha demostrado ser uno de los principales predictores del cambio de los pacientes. **-Información sobre Estado del arte-**. La presente investigación buscó examinar con qué frecuencia se presentaban los distintos patrones de alianza y si los tres patrones (un patrón de Ruptura, un patrón de Reparación y un patrón sin Ruptura) se asociaban de manera diferente con los resultados terapéuticos durante el tratamiento **-datos para armar problema y objetivos-**. La muestra aleatoria estuvo conformada por 605 pacientes que fueron remitidos para psicoterapia a un centro de atención primaria en Suecia durante un semestre (2010), e incluyeron una amplia gama de orientaciones terapéuticas y diagnósticos de pacientes **-datos sobre la muestra-**. Les participantes completaron luego de cada sesión la escala WAI-SR (Working Alliance Inventory—Short Form Revised) y la medida CORE-OM (Clinical Outcomes in Routine Evaluation—Outcome Measure) **-técnicas-**. El patrón de Reparación representó el 14.7% (n = 89) de los tratamientos, el 10.7% (n = 65) mostró un patrón de Ruptura y el 74.5% (n = 451) no presentó rupturas. El patrón de Ruptura se asoció con resultados de tratamiento inferiores. El patrón de Reparación, en tratamientos más largos, se asoció con mejores resultados que el patrón sin Ruptura. Los resultados respaldan la teoría sobre la importancia de las rupturas en la alianza terapéutica y sugieren que la identificación de rupturas en la alianza es importante en la investigación sobre alianza-resultados, para propósitos de retroalimentación en la práctica clínica y en la formación de terapeutas **-Información para armar propósito-**.

Palabras clave: Alianza terapéutica; patrones de alianza; ruptura de alianza; psicoterapia; resultados y procesos terapéuticos

Larsson, M. H.; Falkenström, F., Andersson, G. & Holmqvist, R. (2018). Alliance ruptures and repairs in psychotherapy in primary care. *Psychotherapy Research*, 28(1), 123-136. <http://dx.doi.org/10.1080/10503307.2016.1174345> (El resumen fue adaptado)

Una posible resolución:

A) Pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación entre los patrones de alianza terapéutica y los resultados en tratamientos en un centro de atención primaria en Suecia en el año 2010?

Interrogantes derivados:

¿Con qué frecuencia se presentan patrones de alianza con ruptura durante el tratamiento?

¿Cuál es la frecuencia con la que se presentan los patrones de reparación de la alianza?

¿Con qué frecuencia los tratamientos no presentan rupturas de la alianza?

¿Cómo se asocia los patrones de reparación de la alianza con los resultados de tratamiento inferiores?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Comparar los patrones de alianza terapéutica con los resultados de los tratamientos en un centro de atención primaria en Suecia en el año 2010.

Objetivos específicos:

- Identificar la frecuencia con la que se presentan los distintos patrones de alianza durante el tratamiento psicoterapéutico.
- Cotejar los patrones de reparación de la alianza con los resultados de tratamiento inferiores.

Propósito:

Los resultados pueden ser utilizados para desarrollar talleres formativos que enseñen a les terapeutas cómo identificar los diferentes patrones de la alianza terapéutica y aplicar estrategias para abordar las rupturas y mejorar los resultados terapéuticos.

C) Unidad de análisis:

Patrones de alianza y resultados terapéuticos en pacientes atendidos en un centro de salud en Suecia en el año 2010.

Variables posibles:

Patrones de alianza; Valores: Ruptura, reparación, no ruptura

Resultados terapéuticos; Valores: Mejora significativa, mejora moderada, sin cambios, deterioro

Tiempo de medición; Valores: Sesión 1, Sesión 2, Sesión 3,...última sesión.

D) Unidad de observación:

Respuestas dadas por los pacientes en las dos escalas utilizadas.

E) Diseño de investigación:

El diseño de investigación según el enfoque es cuantitativo no experimental. No se manipulan variables ni se crea un contexto artificial, por el contrario, se miden las variables en el contexto en el cual se desarrollan, las sesiones de psicoterapia en un centro de atención primaria de Suecia. Dentro de este tipo de diseño se lo puede ubicar como longitudinal, ya que se realizan varias mediciones (en todas las sesiones los participantes completan las dos escalas), a fin de evaluar los cambios tanto en la alianza como en los resultados terapéuticos. A su vez, es un diseño panel porque las distintas mediciones se llevan a cabo en los mismos participantes.

Según objetivos, se trata de un diseño correlacional. Se dirige a determinar la relación que existe entre los valores de las variables, sin presuponer la dirección de esa relación, es decir, sin establecer las variables independientes y dependientes; en este caso la relación entre los patrones de la alianza con los resultados terapéuticos.

F) **Población:** Pacientes en tratamiento psicoterapéutico en un centro de atención primaria en Suecia durante el año 2010.

Muestreo: Probabilístico, todos los pacientes del centro tienen la misma probabilidad de formar parte de la muestra. **Subtipo:** Muestreo aleatorio simple. Se utilizó un listado completo (marco de referencia) de todos los pacientes que fueron remitidos a psicoterapia en el centro de atención primaria durante el primer semestre de 2010. Se asignó un número a cada elemento del marco de referencia y, luego, se escogieron algunos de estos números a través de un procedimiento azaroso (sorteo manual o computarizado). Los números escogidos formarán parte de la muestra final.

Muestra (participantes): 605 pacientes que realizaron psicoterapia en el centro de atención primaria.

Criterio de inclusión: pacientes que cumplieran con los criterios para recibir psicoterapia en el centro de atención primaria.

G) **Técnica/s:** Se utilizaron dos escalas. Para recolectar información sobre los patrones de alianza se empleó la escala WAI-SR (Working Alliance Inventory—Short Form Revised), y los resultados del tratamiento se evaluaron utilizando CORE-OM (Clinical Outcomes in Routine Assessment—Outcome Measure).

H) **Consideraciones ético-procedimentales:**

La investigación incluye recaudos éticos respecto del manejo de participantes humanos y responsabilidad del equipo interviniente. El marco normativo específico lo conforma el Código de Ética de la APA (2002, mod 2010-2017) (en especial la Norma Ética 8. “Investigación y Publicación”, los puntos 8.02. “Consentimiento informado para la investigación”. [Más legislación sueca respecto a uso de datos con fines científicos]

Los sujetos participantes firmarán el Protocolo de Consentimiento Informado en cada caso, donde se detallarán los objetivos principales de la investigación, su participación en forma voluntaria durante todo el proceso, el mantenimiento de la confidencialidad y anonimato sobre los datos, la posibilidad de acceso a los resultados generales, destacando el aporte inestimable a la temática estudiada y los beneficios futuros para la comunidad profesional y académica.

Para el caso particular:

En todos los casos, se contempla la condición de vulnerabilidad, puesto que las/os participantes del estudio pueden verse en una situación de vulnerabilidad especial acrecentada de acuerdo al rasgo de permanencia (su condición paciente y tipo de diagnóstico). Es necesario considerar, bajo los Ppios de Beneficencia y No Maleficencia, situaciones de malestar físico y/o psicológico durante la administración de las escalas: “La muestra aleatoria estuvo conformada por 605 pacientes que fueron remitidos para psicoterapia a un centro de atención primaria en Suecia durante un semestre (2010), e incluyeron una amplia gama de orientaciones terapéuticas y diagnósticos de pacientes”

DISEÑOS DE PERSPECTIVAS CUALITATIVAS

III. I. DISEÑOS DE TEORÍA FUNDAMENTADA

La Teoría Fundamentada (TF) es un método de investigación cualitativo que pretende generar nuevos conocimientos, es decir, que permite la generación de teorías a partir de los datos investigados, analizados y comparados de forma sistemática y simultánea. Fue acuñada y pensada en la década del 60 por los sociólogos estadounidenses Barney Glaser y Anselm Strauss. La "*Grounded Theory*" (su nombre original, en inglés) es un método de investigación busca construir hipótesis y teorías a partir de los datos recabados, en lugar de partir de una hipótesis a ser refutada o corroborada. Teniendo como base al Interaccionismo Simbólico, la TF se centra en el discurso de los propios actores para construir sentido. La explicación teórica "surge como un reporte narrativo que se deriva del análisis de los datos; en dicho análisis se crean nuevas categorías, y se contrasta con la literatura ya existente para evaluar su rango de explicación" (Gómez, 2023, p. 35). Siguiendo la clasificación clásica de los métodos entre hipotéticos deductivos e inductivos, está claro que esta teoría se ubicaría dentro de los métodos inductivos.

Resumen 9:

La pandemia COVID-19 incrementó la carga de trabajo y expuso el impacto del multiempleo en los servicios de salud. El presente estudio busca caracterizar el multiempleo **-datos para pensar los objetivos-** entre profesionales médicos y de enfermería que trabajaron en internación clínica y cuidados críticos durante la pandemia en la provincia de Buenos Aires (PBA). Se realizó un estudio exploratorio, descriptivo y transversal, mediante el uso de técnicas cuantitativas y cualitativas **-datos diseño-**. Esta estrategia combinó fuentes de información primaria (encuesta estructurada y entrevistas en grupos focales) y secundaria (bases de datos de las instituciones participantes) permitiendo un abordaje integral de la problemática **-datos sobre el diseño y las técnicas-**. La guía para la conducción y el cuestionario de los GF se realizó en base a conocimientos generales del problema en estudio, por este motivo, se decidió utilizar la Teoría Fundamentada como metodología para la etapa de investigación cualitativa. El universo está constituido por los profesionales médicos y de enfermería que cumplen tareas en la PBA **-datos para pensar la unidad de análisis y de observación-**. La encuesta fue aplicada a 915 profesionales de enfermería y 951 de medicina. Las entrevistas grupales se realizaron por separado para cada profesión y se dividió a la provincia en tres estratos: ciudades grandes (más de 100.000 habitantes), ciudades pequeñas (menos de 100.000 hab.) y el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA) **-datos para la selección de la muestra y muestreo-**. El cruce de datos arrojó un multiempleo explícito del 12,7% en enfermería y 28,3% en medicina. En la encuesta, 96,3% de médicos y 68,1% de enfermeros declara multiempleo. La media de empleos fue 3,1 para médicos y 1,89 para enfermeros. Los motivos más frecuentes de multiempleo son la subsistencia y el incremento de ingresos. En condiciones adecuadas, el 90% optaría por un empleo, principalmente mujeres y jóvenes **-datos sobre las variables investigadas-**. El hospital público surge como el ámbito elegido. No hay coincidencias ni confianza en lograr un empleo único. El multiempleo en PBA es difícil de medir mediante los registros vigentes y difiere de los datos autoinformados. El problema del multiempleo requiere ser abordado desde la desprecariación del empleo, con perspectiva de género y mejoras en las condiciones económicas y de trabajo **-información para armar propósito-**.

Palabras clave: multiempleo - pandemia - salud - enfermería - medicina

Chaz Sardi, M. C.; Duré, I.; Garzaniti, R, Gubilei, E.; López, F.; Mirofsky, M. y Saenz, G. (2021). El multiempleo en profesionales de la salud de la provincia de buenos aires: estudio transversal de profesiones y especialidades más demandadas en la pandemia covid-19. <https://rasp.msal.gov.ar/index.php/rasp/article/view/802>

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿Cuáles son las características del multiempleo en trabajadores médicos y enfermeras de la Provincia de Buenos Aires que trabajaron en cuidados relacionados al COVID durante la Pandemia?

Interrogantes derivados:

¿Qué formas toma el empleo en esta población?

¿Cómo influyó la Pandemia en el trabajo y vida cotidiana de les médicos y enfermeras?

¿Cuáles son las diferencias respecto de sus empleos por género, edad, profesión y/o territorio?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Caracterizar el multiempleo entre profesionales médicos y de enfermería que se desempeñan en áreas de internación clínica y cuidados críticos durante la pandemia por COVID-19 en municipios seleccionados de la provincia de Buenos Aires.

Objetivos específicos:

- Estimar la proporción de empleo múltiple entre los profesionales médicos y de enfermería que se desempeñan en áreas de cuidados críticos y de internación clínica de pacientes moderados en el transcurso de la pandemia por COVID-19.
- Caracterizar el empleo múltiple entre los profesionales médicos y de enfermería que se desempeñan en áreas de cuidados críticos y de internación clínica de pacientes moderados en el transcurso de la pandemia.
- Conocer las motivaciones que llevan a los profesionales a optar por el multiempleo.
- Identificar diferencias en el multiempleo entre grandes ciudades, municipios del Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA) y localidades del interior de la provincia en el transcurso de la pandemia por COVID-19.
- Explorar la relación entre multiempleo y actividades domésticas y de cuidado, según edad y sexo de los grupos seleccionados en el transcurso de la pandemia por COVID-19.
- Identificar cambios en las condiciones de trabajo de los profesionales con múltiples empleos en el contexto de la pandemia de COVID-19.

Propósito: Teniendo en cuenta que la investigación fue financiada por el Estado Nacional, se pretendió explorar un tema poco estudiado en nuestro país (multiempleo en estas profesiones) en una coyuntura particular (Pandemia), en pos de poder pensar posibles políticas públicas para abordar el fenómeno.

C) **Unidad de análisis:**

Multiempleo en mediques y enfermeras.

Variables:

Edad, género, personas a cargo, profesión, cantidad de empleos, carga horaria, motivación, ingresos.

D) **Unidad de observación:**

Respuestas escritas dadas por los mediques y enfermeras con mayor grado de estructuración (encuesta) y verbales con mayor grado de libertad (focus group)

E) **Diseño de investigación:**

Según el enfoque metodológico, se trata de un diseño que combina lo cuantitativo (no experimental) y lo cualitativo; transversal (estudia el fenómeno en un momento dado).

Según objetivos, es un diseño exploratorio ya que busca conocer un fenómeno poco estudiado en la región en un contexto nuevo (Pandemia), del que no había investigaciones previas.

Y según la fuente de datos, combina datos primarios (encuestas y entrevistas grupales) y secundarios (fuentes de datos oficiales sobre empleo registrado de mediques y enfermeras)

F) **Población:** Mediques y enfermeras matriculados en la Provincia de Buenos Aires que hayan trabajado en cuidados críticos e internación por COVID durante la Pandemia.

NOTA: En este caso se aprecia cómo los muestreos y técnicas pueden combinarse, aunque el Diseño pertenezca, en general, a una perspectiva cualitativa (Teoría Fundamentada)

Muestreo: Se pueden considerar diferentes muestreos según las técnicas de recolección de datos.

Para la realización de la Encuesta es **probabilístico**, todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionados y formar parte de la muestra. La encuesta se envió a todos los matriculados a partir de la base de datos.

Para la realización del Focus Group, puede ser: **probabilístico, del subtipo estratificado**, donde se asume que los estratos son homogéneos en su interior y heterogéneos entre sí. En este caso la población se estratificó por profesiones (médicos y enfermeras) y por territorio (ciudades grandes, pequeñas y AMBA). A su vez, dentro de cada estrato se realizó un muestreo **no probabilístico, del subtipo bola de nieve**.

Otra opción es clasificarlo como un muestreo **no probabilístico, del subtipo por cuotas**, donde se debía cumplir con los criterios de profesión y lugar de residencia.

Muestra (participantes)

Encuesta: 915 profesionales de enfermería y 951 de medicina.

Focus Group: 6 entrevistas grupales, de acuerdo a las características de sus participantes

G) Técnicas de recolección de datos:

Para la encuesta se realizó un Cuestionario autoadministrado creado ad hoc. El cuestionario (instrumento) es estructurado con predominancia de preguntas con un menú cerrado de respuestas.

Para el Focus Group se generó una entrevista con temas, centrada en abordar aquellas variables que no entraban en la encuesta, por ejemplo, motivaciones para el multiempleo o las principales dificultades.

H) Consideraciones ético-procedimentales:

La investigación incluye recaudos éticos respecto del manejo de participantes humanos y responsabilidad del equipo interviniente contemplado en las normativas vigentes en acuerdo a los Derechos Humanos.

Los sujetos participantes firmarán el Protocolo de Consentimiento Informado en cada caso, donde se detallarán los objetivos principales de la investigación, su participación en forma voluntaria durante todo el proceso, el mantenimiento de la confidencialidad y anonimato sobre los datos, la posibilidad de acceso a los resultados generales, destacando el aporte inestimable a la temática estudiada y los beneficios futuros para la comunidad profesional y académica.

Los documentos normativos de base, guía ética para esta investigación, son:

-Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos – CIOMS/OMS (2017)

https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline_SP_INTERIOR-FINAL.pdf

-Guía para Investigación en Seres Humanos – Resolución N° 1480/2011 del Ministerio de Salud de la Nación. Documento sobre pautas éticas y técnicas científicas y metodológicas aceptables para investigaciones en salud humana y de farmacología clínica.

<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-1480-2011-187206>

-Formulario de consentimiento informado:
https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/formulario_consentimiento_informado_ops.pdf

Resumen 10:

El presente trabajo tiene como propósito recuperar las propuestas de la Teoría Fundamentada como método de investigación cualitativa para analizar las prácticas de consumo de alcohol, cannabis y otras sustancias que realizan algunos jóvenes **-propósito y objetivos-**. Se recupera la Teoría Fundamentada como un método de construcción de conocimiento desde la perspectiva contemporánea desarrollada por Charmaz (2010), por considerar que es una propuesta que permite realizar análisis focalizados de los fenómenos, en este caso la dinámica familiar de jóvenes consumidores de alcohol y otras sustancias **-datos para el diseño-**. El trabajo se organiza en cuatro apartados, el primero de ellos es la ubicación histórica de la Teoría Fundamentada y de la perspectiva metodológica; se hace una descripción de los cambios y autores que han permitido que este método se actualice a partir de las ideas sobre la construcción del conocimiento que devienen de cada época. El segundo apartado titulado, el punto de partida, muestra la lógica metodológica del análisis de los datos empíricos, la relación con la teoría y señala los aspectos por construir. En el tercer apartado se centra en el análisis del dato empírico,

extraído de entrevistas realizadas por este mismo equipo a consumidores que formaban parte de un Programa de Apoyo del Estado de Guerrero (PAEG) **-muestra y técnica-**. Finalmente, en el cuarto apartado, respecto a las relaciones familiares se hace una reflexión sobre las relaciones afectivas positivas que proporciona la familia a los consumidores alcohol y droga, se rescata la presencia de un lazo afectivo fuerte de la madre hacia el consumidor, aspecto de relevancia en las nuevas formas familiares **-unidad de análisis, observación y variables-**. Destaca la presencia de la familia como grupo que da soporte a un sector de la población que vive en condiciones precarias, se sostiene que para este sector el consumo es una práctica social de convivencia, y sólo en los momentos de abuso aparece como peligrosa por las reacciones del consumidor **-los resultados nos pueden guiar acerca de cuáles fueron los objetivos-**.

Palabras clave: consumo de drogas - familia - adolescencia - precariedad - lazos afectivos

Palomino Garibay, L., Hernández Lira, M. L. y Vargas Ibáñez, G. (2018). Reflexiones sobre la dinámica familiar de consumidores de alcohol y drogas desde la teoría fundamentada. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala* 21(1), 311-333. <https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/64031>

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿Cómo se caracteriza la dinámica familiar de personas con consumo problemático de alcohol y drogas?

Interrogantes:

¿Cómo la Teoría Fundamentada puede ser fértil para el abordaje de esta problemática?

¿De qué manera influyen las relaciones afectivas positivas a las personas con consumo problemático de sustancias?

¿Cómo es entendido y narrado, por parte de los familiares, el uso y abuso de sustancias?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Describir la dinámica familiar de personas con consumo problemático de alcohol y otras sustancias

Objetivos específicos

- Reflexionar acerca del uso de la Teoría Fundamentada para el análisis de fenómenos situados. (Vean que, si bien es un estudio empírico, también incluye una reflexión sobre un método cualitativo: la teoría fundamentada)
- Caracterizar las modalidades y función del consumo de sustancias desde la perspectiva de los consumidores y su contexto familiar.
- Describir cómo las nuevas formas familiares intervienen en la vida cotidiana de las personas con consumo de sustancias.

Propósito

Se puede explicitar un propósito típico de la TF: “la construcción de categorías conceptuales y/o teoría es un propósito inherente a ella” (Mendizábal, 2007, p. 74), que en este ejemplo se enuncia del siguiente modo: “Recuperar las propuestas de la Teoría Fundamentada como método de investigación cualitativa para analizar las prácticas de consumo de alcohol, cannabis y otras sustancias que realizan algunos jóvenes”.

C) Unidad de análisis:

Dinámica familiar de los consumidores

Variables:

Edad, género, contexto familiar, dinámica familiar, convivientes, lazo afectivo, etc.

Ejemplo de valores en una variable: contexto familiar. Valores: relaciones afectivas positivas (contención, etc.), relaciones afectivas negativas (agresividad, etc), relaciones afectivas neutras (indiferencia, etc.)

D) Unidad de observación:

Relatos de participantes del PAEG

E) Diseño:

Según enfoque metodológico se trata de un diseño transversal (estudia el fenómeno en un momento dado) cualitativo.

Según objetivos, es un diseño descriptivo y la fuente de datos es primaria (realizan entrevistas para acceder al dato).

F) Población: Personas con consumo problemático inscriptas en el Programa de apoyo y sus entornos familiares.

Muestreo: Si bien no este aclarado en el resumen, una vez teniendo acceso a la información de los beneficiarios del Programa, se puede establecer un muestreo no probabilístico. **Subtipo:** intencional, o sea, por juicio de quienes investigan para la selección de los participantes

Muestra (participantes): Personas entrevistadas para la investigación (no se dice el número en el resumen). Se puede suponer que el número se completará por “saturación teórica”, o sea, hasta establecer que la información dada es ya repetitiva respecto a las categorías estudiadas.

(G) Técnica de recolección de datos:

Entrevistas semi-estructuradas, para poder “realizar análisis focalizados de los fenómenos” desde la perspectiva de los propios actores.

H) Consideraciones ético-procedimentales:

La investigación incluye recaudos éticos respecto del manejo de participantes humanos y responsabilidad del equipo interviniente bajo mi dirección. El marco normativo específico lo conforma el Código de Ética de la APA (2002, con modif. 2010/2017) (en especial la Norma Ética 8. “Investigación y Publicación”, los puntos 8.02. “Consentimiento informado para la

investigación” y 8.03. “Consentimiento informado para la grabación de voces e imágenes en investigación”); y el marco normativo de aplicación específica en la región, Código de Ética del Colegio de Psicólogos -Distrito XI- de la Provincia de Buenos Aires (2000), en especial el Capítulo VI “Investigación”, Artículos 39, 40 y 41 (manejo de participantes) y Artículos 42 y 43 (publicación).

Los sujetos participantes firmarán el Protocolo de Consentimiento Informado en cada caso, donde se detallarán los objetivos principales de la investigación, su participación en forma voluntaria durante todo el proceso, el mantenimiento de la confidencialidad y anonimato sobre los datos, la posibilidad de acceso a los resultados generales, destacando el aporte inestimable a la temática estudiada y los beneficios futuros para la comunidad profesional y académica.

Se tendrá especial atención a la situación de vulnerabilidad especial (personas consumidoras de sustancias y alcohol), de acuerdo a prácticas de respeto y cuidado. Se tendrá en cuenta los Pppios de Beneficencia y No Maleficencia, en vistas a no causar mayor malestar durante la práctica investigativa, así como la Regla de No Discriminación (derivada del Ppio de Dignidad) en el manejo del lenguaje, comunicación y trato con las personas entrevistadas.

III.II. DISEÑOS ETNOGRÁFICOS

Este tipo de diseños pretenden describir y analizar ideas, creencias, significados, conocimientos y prácticas de grupos, culturas y comunidades. Los mismos también pueden abarcar la historia, geografía y subsistemas socioeconómico, educativo, político y cultural de un sistema social (virtuales, símbolos, funciones sociales, parentesco, migraciones, redes y un sinfín de elementos).

La etnografía supone la descripción densa de una cultura, la necesidad de comprender los significados de las acciones y sucesos presentes en las mismas y el requerimiento de hacerlo en forma acorde al punto de vista de quienes la viven (Ameigeiras , cap 3; en Vasilachis de Gialdino, 2007).

Es un tipo de diseño de gran utilidad en el campo de la Psicología y la Salud mental.

Resumen 11:

El estudio se orientó a describir y analizar los procesos participativos comprendidos en una experiencia de promoción de salud mental comunitaria. Inscripto en la investigación cualitativa en salud, se trató de un estudio de caso que siguió una perspectiva etnográfica para la recolección de datos. Fue una investigación prolongada por más de cuatro años, en los que se han entablado relaciones estrechas con los actores implicados en la experiencia estudiada. Se analizan reflexivamente algunas implicancias de las elecciones metodológicas realizadas: la construcción del rol del investigador, la cooperación técnica y la importancia del análisis de la propia implicación.

Palabras clave: Investigación cualitativa, Perspectiva etnográfica, Promoción de salud, Participación comunitaria.

Bang, C. (2015). El diseño metodológico en una investigación cualitativa en salud: acompañando procesos participativos desde una perspectiva etnográfica. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿Cuáles son las características de los procesos de participación comunitaria comprendidos en una experiencia de promoción de salud mental comunitaria llevada adelante por una red de instituciones en el barrio de Abasto, ciudad de Buenos Aires?

Interrogantes posibles (no se enuncian en la investigación):

¿Cuáles son las formas de organización de las personas en el barrio de Abasto (Buenos Aires) para diferentes eventos comunitarios públicos?

¿De qué modo se implican las/los participantes en las actividades relacionadas a la experiencia comunitaria de promoción de la salud mental?

¿Qué mecanismos de cooperación técnica y cogestión se desarrollan respecto a la experiencia comunitaria de promoción de la salud mental?

¿De qué modo se implican las/los investigadores en la experiencia comunitaria de promoción de la salud mental llevada a cabo en el barrio de Abasto (Buenos Aires)?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Caracterizar los procesos de participación comunitaria en el marco de una experiencia de promoción de la salud mental comunitaria en la localidad de Abasto (CABA).

Objetivos específicos:

- Identificar estrategias de cooperación técnica y cogestión de organizaciones comunitarias e instituciones de promoción de la salud mental en el barrio.
- Delimitar la configuración del acceso a la promoción de la salud mental comunitaria en grupos etarios específicos (jóvenes y adultos/as) que conforman la red de instituciones analizada.

Propósitos:

El trabajo realizado asume un compromiso ético y moral relacionado a la transformación de las desigualdades sociales y los procesos socio-históricos de exclusión social; desde esta perspectiva, el estudio contribuye al ámbito de las prácticas que propicien y faciliten la integración comunitaria, defendiendo la integralidad de las prácticas en salud que dignifiquen la vida colectiva (Bang, 2015).

C) Unidad de análisis:

Procesos de participación comunitaria en la promoción de la salud mental en una red institucional.

Variables (Dimensiones) posibles:

Dimensiones referidas a la construcción de saberes de promoción de la salud con las organizaciones objeto de estudio: Cooperación técnica situada, cooperación técnica en colabor, cooperación técnica de cogestión

Dimensión abordada en el estudio: implicación de las/os investigadores. Valores: implicación activa, implicación en colaboración, implicación reflexiva.

D) Unidad de observación:

Actividades desarrolladas en el marco de la red institucional comunitaria

Dichos de las/a referentes de dichas organizaciones

E) Diseño de investigación:

Este estudio corresponde a un diseño etnográfico y de caso único (se investiga sobre un barrio específico: Abasto). El alcance del estudio es exploratorio y descriptivo, ya que se pretende abordar una situación novedosa particular (red comunitaria y su organización para la promoción de la salud mental) y analizar y sistematizar sus características específicas.

F) Población: Personas participantes de la red de instituciones en el barrio de Abasto (CABA)

Muestreo: Es no probabilístico, diseño emergente. **Subtipo:** accidental, puesto que la selección de los sujetos muestrales se realiza en base al contacto espontáneo en los procesos de intercambios, en el marco de la observación participante. La muestra accidental se va conformando con estos sujetos a los que es más fácil acceder en la situación dada (Manzini, 2023).

Muestra (participantes): De acuerdo a este diseño de tipo emergente y caso único (barrio Abasto), el grupo muestral se va conformando sin determinar número, seleccionando a los sujetos que tienen predisposición a participar en la investigación.

Criterios de inclusión: que los sujetos participen de la red comunitaria del barrio de Abasto en la actualidad, donde "sus prácticas conjuntas se centran fundamentalmente en la realización de eventos callejeros que utilizan arte y creatividad desde el juego como estrategia de participación comunitaria en el espacio público, haciendo principal hincapié en la participación de la población a la que hacen referencia como "la más vulnerable de la zona" (Bang, 2015, p. 16).

G) Técnicas de recolección de datos:

- Observación participante. Se trata de observar sistemática y controladamente todo lo que acontece en torno del investigador, y participar en una o varias actividades de la población (Guber, 2001). Se observaron 16 interacciones.

- Entrevistas etnográfica. La autora refiere a este tipo de técnica desarrollada en el estudio: "Entrevista conversacional, la que refiere a diferentes maneras de conversación mantenidas por el investigador, en su papel de observador participante (Valles, 2000). Se han encontrado innumerables ocasiones (pasillos, caminatas casuales, encuentros fortuitos, momentos de espera) para hacer preguntas sobre cosas vistas y oídas. Como es propio de la metodología etnográfica, hemos registrado cuidadosamente cada pequeña entrevista, aunque breve o fortuita, siendo pequeñas conversaciones casuales o comentarios

extendidos. Algunas de estas instancias han dado lugar a oportunidades de sesiones más extensas de entrevista en profundidad. Como parte del diseño emergente incorporamos, también, la técnica de entrevista grupal natural” Bang, C. (2015, p.16)

H) Consideraciones ético-procedimentales:

Desde el aspecto normativo: La investigación tendrá que incluir recaudos éticos respecto del manejo de participantes humanos y responsabilidad del equipo interviniente. El marco normativo específico lo conforma el Código de Ética de la APA (2002, con modif. 2010/2017) (en especial la Norma Ética 8. “Investigación y Publicación”, los puntos 8.02. “Consentimiento informado para la investigación” y 8.03. “Consentimiento informado para la grabación de voces e imágenes en investigación”); y el marco normativo de aplicación específica en la región, Código de Ética del Colegio de Psicólogos -Distrito XI- de la Provincia de Buenos Aires (2000), en especial el Capítulo VI “Investigación”, Artículos 39, 40 y 41 (manejo de participantes) y Artículos 42 y 43 (publicación).

Los sujetos participantes firmarán el Protocolo de Consentimiento Informado en cada caso, donde se detallarán los objetivos principales de la investigación, su participación en forma voluntaria durante todo el proceso, el mantenimiento de la confidencialidad y anonimato sobre los datos, la posibilidad de acceso a los resultados generales, destacando el aporte inestimable a la temática estudiada y los beneficios futuros para la comunidad profesional y académica.

Para el caso específico: Se considerarán situaciones de vulnerabilidad social especial existentes en las personas y/o comunidades barriales estudiadas, de acuerdo a la clasificación de sus rasgos por situación de grupo, gravedad, permanencia y fluctuación, teniendo presente la consigna ético-procedimental respecto al cuidado y no vulneración en las situaciones estudiadas. Todas estas situaciones de posible vulnerabilidad estarán protegidas desde el respeto de los Principios de Beneficencia y No Maleficencia, de modo específico.

Desde lo deliberativo, la autora expresa: “Nos hemos interesado por prácticas que propicien y faciliten la integración comunitaria, defendiendo la integralidad de las prácticas en salud que dignifiquen la vida colectiva. Desde esta postura explícita, es que hemos analizado lo vivenciado junto con los participantes de la experiencia estudiada” (p. 18), priorizando lo situacional y realizando una metareflexión coparticipativa y corresponsable con las/los participantes del estudio.

Resumen 12:

Con el objetivo de describir y analizar las barreras de acceso para la detección y tratamiento de la depresión posparto (DPP) implicadas en la producción de cuidados materno infantiles en las salas de espera de consultorios, se llevó a cabo un estudio etnográfico en seis Centros de Salud Primaria de Santiago de Chile, durante el año 2013. Para las mujeres que han atravesado un parto, la carga cotidiana de eventos adversos que pueden vivir durante el período perinatal y que adquieren especial significación (conflictos con la pareja, separación, estrechez económica, dificultades en cuidado de otros hijos, etc.), viendo comprometida su capacidad de respuesta, encontrándose en un mayor riesgo de DPP. La maternidad, como objeto de discursos y prácticas reproducidos en los espacios comunes del consultorio, se constituye en una condición conflictiva para las puérperas, implicando una sobrecarga diferencial de trabajo doméstico y de cuidados, exigiendo su movilización entre instancias formales e informales del cuidado de la salud.

Se problematiza en torno al grado de integración entre trabajo remunerado y el cuidado de la salud en las mujeres.

Palabras clave: depresión posparto, accesibilidad a servicios de salud, estudios de la mujer y cuidados.

Martínez, P.; Rojas, G. y Magaña, I. (2015). Análisis etnográfico en salas de espera de centros de salud primaria: implicancias para la detección y tratamiento de la depresión posparto. *Terapia psicológica*. 33, (2), pp. 59–68. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082015000200001 (El resumen fue adaptado, con agregados de otros párrafos del texto completo).

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿De qué modo se realizan los cuidados materno infantiles sobre salud mental para la detección y tratamiento de la depresión posparto (DPP) en las salas de espera de consultorios de Centros de Salud Primaria de Santiago de Chile?

Interrogantes derivados (algunos posibles):

¿Qué tipo de estrategias de abordaje de la salud mental en el vínculo madre–niño se puede observar en Centros de Salud Primaria de Santiago de Chile?

¿Cuáles son las barreras de accesibilidad de los servicios de salud mental orientados al cuidado de la DPP en mujeres usuarias?

¿Cuáles son las características de las construcciones discursivas en torno a la DPP en mujeres de sectores vulnerables usuarias de Centros de Atención Primaria de Santiago de Chile, durante 2013?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Explorar las características de los cuidados materno infantiles para salud mental en los Centros de Salud Primaria de Santiago de Chile, en especial para la detección y tratamiento de la depresión posparto (DPP)

Objetivos específicos:

- Caracterizar tipos de estrategias de abordaje de la salud mental en el vínculo madre–niño en las salas de espera de los consultorios de atención primaria de la salud.
- Delimitar barreras de accesibilidad de los servicios de salud mental orientados al cuidado de la depresión posparto en mujeres usuarias.
- Sistematizar las perspectivas de las púerperas usuarias del primer nivel de atención en salud mental sobre la DPP

Propósito: Aportar para mejorar las condiciones de atención, de acuerdo a “las circunstancias que afectan *in situ*, en los Centros de Salud Primaria, la permeabilidad y aceptabilidad del servicio para las mujeres en el posparto, tomando en cuenta que en este escenario se instala la detección, sospecha y tratamiento de la DPP” (Martínez et al, 2015, p. 60).

C) Unidad de análisis:

Cuidado materno infantiles sobre salud mental relacionados a la DPP, su detección, tratamiento y barreras.

Variables (dimensiones)

Dimensión depresión postparto (DPP): depresión postparto endógena con diagnóstico, depresión postparto exógena con diagnóstico, depresión postparto exógena sin diagnóstico. El tipo de depresión se asocia con el nivel de riesgo de la usuaria del servicio de salud.

Dimensión: sobrecarga diferencial de trabajo. Valores: sobrecarga de trabajo total, sobrecarga de trabajo de cuidado, sobrecarga de trabajo doméstico y sobrecarga de trabajo de (auto)cuidado.

Otras dimensiones posibles: conflictos con la pareja, separación, estrechez económica, dificultades en cuidado de otros hijos.

D) Unidades de observación:

Acciones de mujeres usuarias del primer nivel de atención en Centros de Salud Primaria

Discursos de las usuarias del primer nivel de atención en Centros de Salud Primaria

E) **Diseño de investigación:** Estudio cualitativo de tipo etnográfico, con enfoque de género. Se trató de un “diseño microetnográfico que (...) intenciona el carácter exploratorio de un análisis microsociedad que facilita la comprensión de las relaciones y vínculos de las personas con su entorno físico y social, desde sus posiciones sociales” (Martínez et al, 2015, p. 61).

F) **Muestreo:** No probabilístico. **Subtipo:** intencional, por juicio teórico.

Población: Usuarias de “seis establecimientos de ApS del Área Metropolitana de Santiago, Chile, los centros seleccionados tenían la mayor cantidad de controles de niño sano en su respectivo servicio de salud” (Martínez et al, 2015, p. 61).

Muestra (participantes): “Beneficiarias y proveedores/as que poblaban las salas de espera de los centros seleccionados” (Martínez et al, 2015, p. 61).

Criterios de inclusión:

“Mujeres que asisten a control de niño sano con lactante”

“Profesionales de la salud que realizan la atención a las púerperas”

(Martínez et al, 2015, p. 61).

G) Técnicas de recolección de datos:

- Observación participante en la sala de espera.
- Entrevistas abiertas de carácter informal realizadas individualmente y en dependencias del centro de salud.
- Notas de campo, fruto de la observación y de las entrevistas, para aportar información contextual (Martínez et al, 2015).

H) Consideraciones ético-procedimentales:

La investigación incluye recaudos éticos respecto del manejo de participantes humanos y responsabilidad del equipo interviniente de acuerdo a los Ppios de Dignidad, respeto por la Autonomía y Beneficencia-No Maleficencia. El marco normativo específico lo conforma el Código de Ética de la APA (2002, con modif. 2010/2017) (en especial la Norma Ética 8. “Investigación y Publicación”, los puntos 8.02. “Consentimiento informado para la investigación” y 8.03. “Consentimiento informado para la grabación de voces e imágenes en investigación”). Se solicitará el CI de las participantes puérperas y de quienes las atienden, que conformen la muestra intencional, donde se detallarán los objetivos principales de la investigación, su participación en forma voluntaria durante todo el proceso, el mantenimiento de la confidencialidad y anonimato sobre los datos, la posibilidad de acceso a los resultados generales, destacando el aporte inestimable a la temática estudiada y los beneficios futuros para la comunidad.

Para la realización de esta investigación, se tendrá especial atención a la situación de vulnerabilidad especial transitoria respecto de la salud mental de las beneficiarias (mujeres puérperas en condición de DPP) y la vulneración que puede causar sobre ellas prácticas profesionales diversas. También, la situación de vulnerabilidad especial de grupo: por género -hombres profesionales, dentro de los cuales pocos ejercen prácticas de cuidados sobre ellas-, situación socio-económica -de condición baja económicamente, y varias sustentadoras de hogar- y de etnia -mujeres inmigrantes que asisten a los Centros-. De este modo, una responsabilidad situacional alertará al equipo de investigación sobre los cuidados necesarios para evitar acciones que vulneren aún más sus derechos básicos (Ppio de Dignidad, Regla de No Discriminación).

Resumen 13:

El estudio se abocó a analizar cómo se revela la politicidad de las maternidades migrantes a partir de un trabajo co-creado con mujeres migrantes que han luchado y gestionado sus lugares sociales en el ejercicio de la maternidad en disímiles territorialidades migratorias transnacionales. Se realizó un recorrido histórico de cómo se posicionaron y fueron posicionadas desde la gestión de la migración, la naturalización de sus roles y la estigmatización de sus primeras estrategias y trayectorias migratorias hasta su presencia en ámbitos de disputa política a partir de la socialización de sus maternidades. La investigación se centra en tres ejes: a) las maternidades en la organización de cuidado y el reacomodamiento de las relaciones de género y generacionales en familias transnacionales; b) maternar como mujeres migrantes frente a la interpelación de los estados de origen, tránsito y destino y c) maternidades frente a la externalización de fronteras de los organismos internacionales.

Palabras clave: maternidades migrantes; politicidad; etnografías multisituadas.

Perdone, C. (2023). Politicidad de las maternidades migrantes: etnografías en disímiles territorialidades migratorias transnacionales. *História: Questões & Debates*, 71, (2), pp. 241-273. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/236258>

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿Cómo se presenta la politicidad de las maternidades migrantes de América Latina en mujeres con diversas trayectorias en la actualidad?

Interrogantes derivados (algunos)

¿Cuáles han sido las trayectorias migratorias de estas mujeres?

¿De qué modo fueron posicionadas históricamente desde la gestión de la migración estas mujeres migrantes?

¿Qué posición han ido tomando estas mujeres migrantes frente a las políticas de gestión de la migración?

¿De qué modo ha impactado el tema de las maternidades migrantes en la organización del cuidado y el reacomodamiento de las relaciones de género en familias transnacionales?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Describir las lógicas de las prácticas de ejercicio de cuidado de mujeres madres migrantes en la actualidad.

Objetivos específicos:

- Situar las estrategias de las maternidades y la reorganización de las relaciones de género transnacionales.
- Caracterizar las lógicas de la tarea de maternar en la externalización de las fronteras de organismos internacionales vinculados con las migraciones transnacionales.

Propósito: Contribuir, a partir del estudio sobre la situación particular de las maternidades migrantes en Latinoamérica, a elevar su calidad de vida y de sus familias, mejorando las prácticas de cuidado y las políticas públicas internacionales migratorias al respecto, en acuerdo con los derechos humanos.

C) Unidad de análisis:

Construcción de las maternidades migrantes.

Variables posibles (Dimensiones):

Dimensión de análisis: Trayectorias migratorias (TM). Valores: TM vinculares, TM por crisis de cuidado, TM por condiciones económicas.

Dimensión de análisis: Gestión de la migración (GM). Valores: GM activa vincular, GM pasiva, GM siguiendo definiciones conyugales, GM en co-parentalidad.

D) Unidad de observación:

Estrategias de cuidado y organización en colectivos de mujeres madres migrantes.

E) Diseño de investigación:

Estudio cualitativo de tipo etnográfico, longitudinal (historicidad). “Los estudios longitudinales son aquellos que han desarrollado estrategias metodológicas para introducir sistemáticamente el cambio no sólo como una dimensión analítica, sino como un eje articulador del proceso investigativo y apuntan a lo procesual y contextual con el manejo preeminente de la dimensión temporal” y “En relación con los cortes temporales, pongo énfasis en mis estudios con población migrante (un mismo grupo), centrada preferentemente en las desigualdades en las relaciones de género, las negociaciones en las relaciones generacionales, maternidades transnacionales, procesos y etapas en las reagrupaciones familiares, la incidencia de las políticas de migración familiar en un contexto transnacional (Perdone, 2023, p. 83 y p. 84).

F) Muestreo: no probabilístico. **Subtipo:** intencional, por juicio teórico. Se busca profundizar en la identificación de la variabilidad a través de un abordaje denso y abierto (Manzini, 2023)

Muestra (participantes): Se seleccionaron casos diversos de América Latina (no se dice el número en el resumen). Se puede suponer que el número se completaron por “saturación teórica”, o sea, hasta establecer que la información dada es ya suficiente respecto de las categorías estudiadas.

G) Técnica de recolección de datos:

- Observación no participante, con bitácora de campo. Se relatan las acciones de las mujeres migrantes en diferentes situaciones, con agregados de la experiencia personal, perspectiva e interpretación de la investigadora.

- Entrevistas testimoniales sobre las experiencias de madres migrantes.

H) Consideraciones ético-procedimentales:

La investigación incluye recaudos éticos respecto del manejo de participantes humanos y responsabilidad del equipo interviniente según marcos internacionales y latinoamericanos vigentes. De especial atención es el Informe Belmont (1979) y sus actualizaciones (CIOMS-OMS-, cuarta versión 2017), en especial, para entornos de bajos recursos. Destacamos el Prefacio siguiente del Informe: ‘Desde el 2002 se habían producido varios acontecimientos, entre ellos, un mayor énfasis en la importancia de la investigación aplicada, una necesidad de aclarar qué es una investigación justa en entornos de escasos recursos, un mayor énfasis en el involucramiento de la comunidad en la investigación y el reconocimiento de que la exclusión de grupos potencialmente vulnerables, ha dado lugar en muchos casos a una base de evidencia deficiente’. (Sánchez Vazquez, 2020, cap 1)

Para el caso específico: Desde aspectos normativos formales, se considera, especialmente, el respeto por la dignidad de los casos relatados; sosteniendo las reglas de mantenimiento de la confidencialidad y anonimato sobre los datos.

Se considerarán posibles situaciones de vulnerabilidad social existentes en las personas participantes (Sánchez Vazquez, 2023), en especial rasgos por situación de grupo (ser mujeres migrantes) y permanencia, es decir, el pasaje más o menos fluctuante de su condición migrante. Este tipo de vulnerabilidad puede estar, además, asociado a un rasgo de pregnancia, dado por la condición de maternidad y el poder ejercerla y la condición socio-económica, como factores más relevantes. De acuerdo a estos posibles contextos, la responsabilidad prudencial tenderá a ejercer la práctica investigativa con mayor cuidado y no vulneración de los derechos básicos.

III.III. DISEÑOS NARRATIVOS

Podemos entender a los Diseños Narrativos, siguiendo a Gómez (2023), como investigaciones que interpretan fenómenos, procesos y eventos desde las perspectivas de los propios participantes del suceso estudiado relacionados a su vida y experiencias, y utilizando diferentes estrategias cualitativas. Por otra parte, la narrativa también está presente en el informe final, puesto que es, en este caso quienes investigaron, las/los que reconstruyen los sentidos profundos de los acontecimientos relatados, e incluso identifican historias emergentes y categorías teóricas.

Resumen 14:

Este trabajo de investigación busca encontrar articulaciones entre situaciones de violencia en la vida de las victimarias y el acto infanticida **-datos problemas de investigación-**. Se ha considerado fundamentar la misma en la perspectiva de los estudios de género **-marco teórico-**, por cuanto entendemos que no pueden recortarse ni ignorarse las marcas e inscripciones de violencia material y simbólica, así como las significaciones imaginarias que producen la subjetividad femenina. La línea directriz del enfoque en el que se funda este proyecto es analizar el acto infanticida materno **-objetivo-**, a la luz de la vida de la autora del mismo y las experiencias de violencia visible e invisible vividas por ella. Pretendemos con el estudio de esta temática analizar las historias de vida **-diseño-** de mujeres que se encuentran cumpliendo sentencia por infanticidio –bajo la figura jurídica de homicidio calificado por el vínculo– en establecimientos penitenciarios de la provincia de Buenos Aires, en las unidades 8 y 33 de la ciudad de La Plata **-unidad de observación-**. Complementariamente, se reconstruirán las historias previas a fin de conocer si existieron situaciones de violencia y maltrato **-objetivo específico-**. Los relatos de vida serán construidos con la ayuda de estas mujeres, remontándonos a sus antecedentes, reconstruyendo la historia de niña-mujer-madre. **-técnica-**

Palabras clave: infanticidios, historias, vida

Domínguez Lostaló, J. C.; Pérez, E. A.; Ascaini, I.; Lucsole, N.; Odorizzi, E.; Alessandro, C. (2007) Infanticidios: Historias de vida. *Revista de Psicología* (11), 233-246. http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.4848/pr.4848.pdf

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿Cuál es la relación entre el acto infanticida y las situaciones de violencia experimentadas por las victimarias que se encuentran cumpliendo sentencia en las unidades 8 y 33 de la ciudad de La Plata?

Interrogantes derivados:

¿Qué situaciones vitales en relación a algún tipo de violencia recibida pueden percibir y reconstruir las mujeres madres que han cometido acto infanticida?

¿Qué características similares y diferenciales pueden establecerse a partir de las historias de vida relatadas por las mujeres madres que han cometido acto infanticida?

¿Cómo relacionan, las mujeres madres que han cometido acto infanticida, su acción penalizada y su historia personal con experiencias de violencia vivida?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Analizar la inscripción del acto infanticida en mujeres que cumplen sentencia en las unidades 8 y 33 de la ciudad de La Plata a partir del establecimiento de la articulación con situaciones de violencia experimentadas en las historias de vida de las victimarias

Objetivos específicos:

- Identificar aquellos componentes comunes y diferenciales que están presentes en las historias de vida de estas mujeres y sus producciones subjetivas sobre el acto infanticida
- Reconstruir las historias previas a fin de conocer si existieron situaciones de violencia (física y simbólica) vivida por las victimarias.

C) Unidad de análisis:

Violencia sufrida por mujeres que llevaron adelante un acto infanticida y se encuentran recluidas de su libertad

Variables (Dimensiones) posibles:

Dimensión tipo de violencia. Valores: sólo maltrato físico, sólo maltrato simbólico, maltrato físico y simbólico.

Dimensión contexto de la situación de violencia: Valores (no excluyentes) intrafamiliar (presencia de otros familiares), sólo con pareja, social (en presencia de personas extrafamiliares)

Otras dimensiones posibles: estereotipos y prejuicios sobre la maternidad, situación de género autopercebida,

D) **Unidad de observación:**

Reconstrucciones verbales (relatos de vida) de mujeres que experimentaron violencia y cometieron un acto infanticida

E) **Diseño de investigación:**

Diseño de campo narrativo, donde se busca reconstruir las historias de vida de las mujeres que realizaron el acto infanticida para encontrar una relación con las experiencias de violencia sufridas. Los diseños narrativos tienen como característica principal la reconstrucción biográfica de los participantes. Según Vasilachis (2007):

Las narrativas, como género de acción de representación verbal en la vida cotidiana, deben ser consideradas como instancias de la acción social, como actos de habla o sucesos con propiedades comunes, estructuras recurrentes, convenciones culturales y géneros reconocibles. Las historias personales son, entonces, formas de acción social con sentido, construidas en circunstancias concretas cuya realización tiene lugar en determinados contextos y organizaciones y que ocupan un lugar relevante entre las diversas formas en las que se lleva a cabo la vida cotidiana (p. 31)

F) **Población:** Mujeres en situación de privación de la libertad de las Unidades 8 y 33 de la Provincia de Buenos Aires

Muestreo: No probabilístico. **Subtipo:** intencional, con selección de caso de acuerdo a las dimensiones estudiadas.

Muestra (participantes): Mujeres con sentencia por infanticidio –bajo la figura jurídica de homicidio calificado por el vínculo– en establecimientos penitenciarios de la provincia de Buenos Aires, en las unidades 8 y 33 de la ciudad de La Plata. Se estima que la muestra se completará por saturación teórica, es decir, una vez que las/los investigadores consideren repitencia significativa de información en la obtención de datos.

Criterio de inclusión: Mujeres que se encuentran cumpliendo actualmente su sentencia por infanticidio –bajo la figura jurídica de homicidio calificado por el vínculo.

G) **Técnica de recolección de datos:**

Entrevista en profundidad, semiabierta, con Historia de Vida. Se busca con la entrevista a las mujeres poder establecer un relato de tipo autobiográfico, que logre dar cuenta de la posible relación planteada en el problema de investigación.

H) **Consideraciones ético-procedimentales:**

Desde el aspecto formal, la investigación incluye recaudos éticos respecto del manejo de participantes humanos y responsabilidad del equipo interviniente bajo mi dirección. El marco normativo específico lo conforma el Código de Ética de la APA (2002, con modif. 2010/2017) (en especial la Norma Ética 8. “Investigación y Publicación”, los puntos 8.02. “Consentimiento informado para la investigación” y 8.03. “Consentimiento informado para la grabación de voces e imágenes en investigación”); y el marco normativo de aplicación específica en la región, Código de Ética del Colegio de Psicólogos -Distrito XI- de la Provincia de Buenos Aires (2020), en especial el Capítulo VI “Investigación”, Artículos 39, 40 y 41 (manejo de participantes) y Artículos 42 y 43 (publicación).

Los sujetos participantes firmarán el Protocolo de Consentimiento Informado en cada caso, donde se detallarán los objetivos principales de la investigación, su participación en forma

voluntaria durante todo el proceso, el mantenimiento de la confidencialidad y anonimato sobre los datos, la posibilidad de acceso a los resultados generales, destacando el aporte inestimable a la temática estudiada y los beneficios futuros para la comunidad profesional y académica.

Para el caso específico, se considerarán posibles situaciones de vulnerabilidad social existentes en las personas participantes (Sánchez Vazquez, 2023), en especial rasgos por situación de grupo (ser mujeres) y legal (conflicto ante la ley y encierro). Hay que tener en cuenta que “estos sujetos no dejan de autodeterminarse por esta condición, aunque su voluntad muchas veces se vea debilitada; manteniendo así el horizonte normativo respecto a la no instrumentalización en su participación (Sánchez Vazquez, 2023, p. 17). De acuerdo a estos posibles contextos, la responsabilidad prudencial tenderá a ejercer la práctica investigativa con mayor cuidado y no vulneración de los derechos básicos de estas personas en situación de encierro.

Resumen 15:

Esta Tesis aborda la perspectiva y los relatos de estudiantes de distintas épocas, con el objetivo de conocer cómo caracterizan el lugar donde han realizado estudios de nivel superior (Universidad de la República, Uruguay) **-objetivo-**, a sí mismos en tanto estudiantes universitarios y al modo de establecimiento de un vínculo en clave de lazo educativo que les permitió la consecución de sus estudios **-problema de investigación-**. Desde la mirada de aquellos que culminan con éxito su cursado, aborda el complejo entramado del vínculo educativo y sus modos posibles de establecerse **-unidad de análisis-**. Se busca aportar elementos para la comprensión del acuciante problema de la desafiliación / desvinculación y del funcionamiento institucional desde una perspectiva diferente, identificando los elementos distintivos que operan como facilitadores y/u obstaculizadores del cursado **-propósito-**. Importa desentrañar las categorías desde las cuales los estudiantes caracterizan a la institución UR y a sí mismos; así como los modos de lazo educativo propuestos por la institución, y la forma en que el sujeto educativo se posiciona frente a éste. **-objetivos específicos-** El trabajo de campo consiste en la realización de entrevistas biográficas al estilo de historias de vida, centradas en las trayectorias educativas. **-técnicas y diseño-** Los sujetos se seleccionaron de acuerdo a criterios diacrónicos: contextos históricos y generación de cursado, así como la permanencia del lazo con la institución a través de los años. La muestra final consistió en 3 estudiantes de la UR de cada uno de los 2 bloques históricos a distinguir: las generaciones afectadas directamente por la dictadura, las generaciones actuales. **-muestreo-** Es cometido específico de la investigación biográfico narrativa focalizar sobre la identidad de los sujetos, buscando desde sus voces reconstruir, deconstruir su realidad contextual, y por tanto la de las instituciones que ellos atraviesan.

Palabras clave: Lazo social-Vínculo educativo, Institución Universitaria, Sujetos de la educación

Gutiérrez, A. (2012) (En) lazo con la Universidad: investigación biográfico-narrativa de estudiantes universitarios: estudio de caso. *Tesis de maestría*. Universidad de la República (Uruguay). Facultad de Psicología. <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/2653>

Comentario sobre lenguaje utilizado: En el resumen se utilizan las categorías del lenguaje neutro (“estudiantes”, “sujetos”) aplicado a las personas referidas en el estudio.

Una posible solución:

A) Problema de investigación:

¿Qué características posee el lazo educativo que establecen las/los estudiantes y la Universidad de la República (Uruguay) (UR) como facilitador de la permanencia en los cursos de nivel superior?

Interrogantes derivados:

¿Qué características respecto de la organización educativa destacan de la institución las/los estudiantes que sostienen el lazo educativo?

¿Cómo es vivida la institución en sus experiencias cotidianas por las/los estudiantes que logran instalarse en el lazo educativo y sostenerlo?

¿Cuáles son las estrategias -académicas, comunicacionales, sociales, entre otras- que el sujeto estudiante ha desplegado en pos de afianzar y sostener su lazo educativo con la institución?

¿De qué modo han ido cambiando estas estrategias y modo de vivir la institución en diferentes tramos históricos estudiantiles?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Analizar el lazo educativo que establecen los estudiantes y la UR como facilitador de permanencia en la cursada universitaria

Objetivos específicos

- Determinar las categorías (de organización, de relaciones, educativas, entre otras) desde las cuales los estudiantes caracterizan a la institución UR y a sí mismos
- Especificar los modos de lazo educativo propuestos por la institución, y la forma en que el sujeto educativo se posiciona frente a éste

Propósito: “Se busca aportar elementos para la comprensión del acuciante problema de la desafiliación/desvinculación y del funcionamiento institucional desde una perspectiva diferente, identificando los elementos distintivos que operan como facilitadores y/u obstaculizadores del cursado” en la Institución analizada.

C) Unidad de análisis:

Modos del lazo educativo que establecen los estudiantes y la UR

Las **Dimensiones** abordadas se irán construyendo a partir dos aspectos:

-Vínculo educativo y sus modos posibles de establecerse

-Tipo de funcionamiento institucional

D) Unidad de observación:

Narrativas verbales de estudiantes de la UR

E) Diseño de investigación:

Diseño de campo narrativo, flexible, temporal, con un criterio diacrónico. Busca establecer las características del lazo educativo a partir de los relatos de los estudiantes de sus trayectorias educativas, por lo que implica una reconstrucción narrativa de sus historias en diferentes momentos socio institucionales.

F) Población: Estudiantes de la Universidad de la República (Uruguay) de 2 períodos históricos contemporáneos.

Muestreo: No probabilístico. **Subtipo:** intencional, por conveniencia. Se realiza una selección específica de unidades que comprenden las características buscadas y que estén predispuestos a colaborar con sus narrativas personales.

Muestra (Participantes): 6 estudiantes universitarios

Criterio de inclusión:

3 estudiantes pertenecientes a la época de la dictadura uruguaya, que ya hayan concluido sus estudios superiores

3 estudiantes pertenecientes a carreras superiores actuales, cursantes

G) Técnica de recolección de datos:

Entrevistas biográficas (historias de vida), de corte temporal. Son entrevistas que se direccionan a las características de las trayectorias educativas, en un sentido diacrónico, por lo que se esquematizan en base a las cuestiones biográficas de los estudiantes.

H) Consideraciones ético-procedimentales:

Para garantizar el cumplimiento de las normas deontológicas, se tomó en consideración el manejo de la información de manera apropiada y de acuerdo al respeto de los principios éticos y sus reglas derivadas. En términos generales, se garantizarán los recaudos éticos para la Psicología, según el Código Ético de la APA (2002, modif 2010-2017) en referencia a los principios del respeto por la Autonomía, Beneficencia y No Maleficencia; así como la asunción de una actitud de responsabilidad, integridad, justicia y respeto por los derechos y dignidad de las personas que se investiga [A ello, se sumará el respeto por la legislación particular -Uruguay- sobre el uso de datos con fines científicos]

Los sujetos participantes firmarán el Protocolo de Consentimiento Informado en cada caso, donde se detallarán los objetivos principales de la investigación, su participación en forma voluntaria durante todo el proceso, el mantenimiento de la confidencialidad y anonimato sobre los datos, la posibilidad de acceso a los resultados generales, destacando el aporte inestimable a la temática estudiada y los beneficios futuros para la comunidad profesional y académica.

Resumen 16:

El presente trabajo tiene por objetivo transmitir la relación entre los relatos de los envejecientes y el efecto que la escritura produce en el trabajo de simbolización de los cambios del nuevo momento vital **-unidad de análisis-**. La perspectiva teórica de la investigación sostiene que el envejecimiento es un trabajo representacional de nuevos sucesos cuya marcación temporal deviene por el entrecruzamiento de la dimensión de los tiempos biológicos, cronológicos y psicológicos. Se realizaron: entrevista en profundidad semidirigida, construcción de narrativas en primera persona, y técnica Verbal denominada Cuestionario Desiderativo (Berstein), con fundamento en la teoría Kleiniana **-técnicas-**. Resultó relevante la construcción del texto narrativo **-diseño** - por parte de los sujetos entrevistados porque permitió acceder a la palabra de los sujetos en la conformación de una autorreflexión sobre el paso del tiempo y su efecto. Existe una estrecha relación entre lo que las personas mayores refieren acerca del encuentro con la propia vejez y el análisis de ello en el momento de la escritura. Los fragmentos entrelazan los tiempos (pasado, presente y futuro) anudados a la dimensión de la conciencia de finitud. La revisión histórica del envejeciente, que incluye su relación con su cuerpo, con sus tiempos, y con sus experiencias pasadas, le posibilita subjetivar un nuevo momento vital. La lectura e interpretación de los datos, permiten concluir que, para los sujetos, el proyecto futuro soporta la marca de la conciencia de finitud cuyo efecto es acceder a un lugar de transmisor articulado con la posibilidad de construir un legado. De modo tal, que a través de ese legado el sujeto trasciende en y con los otros.

Palabras clave: Narración; Identidad Narrativa; Identificación; Vejez

Canal, M. E., y Garizoain, E. (2022). Acerca de la continuidad histórica singular: los envejecientes y sus relatos narrativos. *XIV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXIX Jornadas de Investigación. XVIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. IV Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. IV Encuentro de Musicoterapia*. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires. <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/149063> (El resumen fue adaptado y modificado, desde el texto completo)

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿Qué efectos subjetivantes propicia en las/los envejecientes que asisten recreativos de la ciudad de La Plata la revisión histórica a través de la escritura narrativa de sus distintos momentos vitales?

Interrogantes derivados:

¿Cómo piensan su vida en perspectiva futura las/los envejecientes que asisten a talleres recreativos de la ciudad de La Plata?

¿De qué modo construyen y formulan sus proyectos las personas mayores a partir de considerar las implicancias del tiempo y la temporalidad?

¿Cuál es la relación entre lo que las personas mayores refieren acerca del encuentro con la propia vejez y el análisis que pueden realizar de ello en el momento de la escritura en clave narrativa?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Describir los efectos subjetivantes que la escritura produce en el trabajo de simbolización de los cambios del nuevo momento vital en envejecientes que asisten talleres recreativos de la ciudad de La Plata

Objetivos específicos:

- Caracterizar las situaciones de cambio del momento vital “vejez” que viven las personas mayores que asisten a talleres recreativos de la ciudad de La Plata
- Determinar de qué modo construyen y formulan sus proyectos vitales estas personas envejecientes
- Establecer la importancia de lo narrativo en el proceso de envejecimiento de estas personas

Propósito: Aportar herramientas de trabajo profesional para el acompañamiento del ciclo vital que trascurren las personas envejecientes, en atención a la posibilidad de construcción de proyectos futuros y su articulación con los legados posibles que los trascienden.

C) Unidad de análisis:

Simbolización de los envejecientes en su nuevo momento vital a partir de la escritura en la ciudad de La Plata

Dimensiones posibles: Temporalidad (pasado, presente, futuro). Proyecto vital (personal, familiar, social). Construcción narrativa (relación de implicancia con la vejez, negación de la vejez, otras...)

D) Unidad de observación:

- Relatos de envejecientes que asisten a talleres recreativos de la ciudad de La Plata
- Documentos de escritos narrativos de las/los participantes
- Respuestas verbales de las/los participantes

E) Diseño de investigación:

Diseño de campo narrativo: “las narrativas pueden referirse a las biografías o a las historias de vida de personas o grupos, a momentos o épocas de sus vidas, o incluso a uno o varios episodios o situaciones, vinculados cronológicamente” (Gómez, 2023, p.36, subrayado agregado). En este sentido, este tipo de estudio de perspectiva narrativa permitió a los envejecientes un trabajo de simbolización de los cambios del nuevo momento vital, la inclusión de las marcas de finitud en la construcción de un proyecto futuro y el legado que trascienda sus vidas.

F) **Población:** Personas envejecientes que concurren a talleres recreativos de la ciudad de La Plata

Muestreo: Intencional, de campo. **Subtipo:** muestreo por conveniencia. Se realiza una selección específica de individuos que contengan las propiedades buscadas y que estén predispuestos a participar en la propuesta metodológica de construcción narrativa escrita.

Muestra (participantes): De acuerdo a la flexibilidad del diseño, no se establece un número previo de participantes

Criterios de inclusión: Que tengan nivel medio de escritura y verbalización. Edad no inferior a 70 años.

Criterios de exclusión: Sin padecimientos neuropsicológicos (Alzheimer, o similar), ni psicopatológicos graves (psicosis)

G) **Técnica de recolección de datos:**

- Entrevista en profundidad semidirigida
- Construcción escrita de narrativas en primera persona
- Encuesta Verbal “Cuestionario Desiderativo” (Berstein), con fundamento en la teoría Kleiniana

Las entrevistas en profundidad implican un proceso comunicativo en donde quienes investigan extrae información de la/del participante, información que se encuentra contenida en su biografía (Marradi et al.,2007).

En el resumen se expresa una triangulación intrametodológica en el momento de cruzar las técnicas utilizadas para el análisis de los datos: “Existe una estrecha relación entre lo que las personas mayores refieren acerca del encuentro con la propia vejez y el análisis de ello en el momento de la escritura. Los fragmentos entrelazan los tiempos (pasado, presente y futuro) anudados a la dimensión de la conciencia de finitud. La revisión histórica del envejeciente, que incluye su relación con su cuerpo, con sus tiempos, y con sus experiencias pasadas, le posibilita subjetivar un nuevo momento vital”. Canal y Garizoain (2022)

H) **Consideraciones ético-procedimentales:**

La investigación incluye recaudos éticos respecto del manejo de participantes humanos y responsabilidad del equipo interviniente bajo mi dirección. El marco normativo específico lo conforma el Código de Ética de la APA (2002, con modif 2010/2017) (en especial la Norma Ética 8. “Investigación y Publicación”, los puntos 8.02. “Consentimiento informado para la investigación” y 8.03. “Consentimiento informado para la grabación de voces e imágenes en investigación”); y el marco normativo de aplicación específica en la región, Código de Ética del Colegio de Psicólogos -Distrito XI- de la Provincia de Buenos Aires (2000), en especial el Capítulo VI “Investigación”, Artículos 39, 40 y 41 (manejo de participantes) y Artículos 42 y 43 (publicación). Los sujetos participantes firmarán el Protocolo de Consentimiento Informado en cada caso, donde se detallarán los objetivos principales de la investigación, su participación en forma voluntaria durante todo el proceso, el mantenimiento de la confidencialidad y anonimato sobre los datos, la posibilidad de acceso a los resultados generales, teniendo en cuenta en cada momento la comprensión de las/los participantes de la información dada.

Desde el caso particular, se tendrá en cuenta la situación de vulnerabilidad, por pertenencia de grupo (vejez), en atención al cuidado y evitación de malestar psíquico y/o psicológico que la situación investigativa podría generar en el momento de recolección de los datos (narraciones personales, historias de vida, movilización subjetiva). En todos los casos, quienes investigan monitorearán la situación, considerando continuar o no las entrevistas, en beneficio de los participantes mayores.

Resumen 17:

La construcción de identidad personal es un proceso evolutivo activo de la estructura psíquica que da un sentido de mismidad y continuidad en el tiempo, pero que está en permanente transformación **-datos para armar problema de investigación y objetivos-**. Escasas investigaciones estudian este proceso en la infancia, siendo más abundante la bibliografía referida al momento de la adolescencia **-información del estado del arte-**. El objetivo de esta investigación es comprender e interpretar la construcción de identidad personal de niños y adolescentes entre 6 y 18 años, escolarizados en una escuela de nivel socioeconómico medio, de la ciudad de Santiago, Región Metropolitana (Chile) **-datos para armar problema de investigación, objetivos y muestreo-**. Se realiza un análisis temático de narrativas escritas por 119 niñas/os y adolescentes (72 mujeres y 47 hombres) **-información sobre técnica y muestreo-**. Considerando el desarrollo psicológico se establecieron dos rangos etarios: de 6 a 11 años (infancia) y de 12 a 18 años (adolescencia) **-datos para armar las variables con sus valores-**. Se solicita a niñas/os y adolescentes la redacción de una autobiografía con estilo libre y sin tiempo límite, a partir de la consigna: “Escribe una historia sobre ti y tu vida, pudiendo incluir aspectos tales como, por ejemplo, una presentación personal en cuanto a quién eres, cuáles han sido los hechos o situaciones más importantes de tu vida, cómo imaginas tu futuro, entre otros” **-información del procedimiento-**. Los resultados se organizaron en torno a tres dimensiones de la identidad personal: a) unidad de identidad a partir de datos personales, sociodemográficos y género; b) integración de identidad a partir de eventos familiares, deseos y proyectos artísticos, deportivos, laborales y educativos; y c) integración con otros, familiares, pares y referentes de las actividades que realizan, observándose elementos comunes y diferenciados de la identidad según las diferentes etapas etarias. Sería relevante promover el desarrollo de la identidad desde la infancia y no solo concentrar los esfuerzos en la adolescencia, favoreciendo la construcción de la identidad diferenciada e integrada y, por lo tanto, estimular un desarrollo adaptativo en todas las edades **-información para armar un propósito-**.

Palabras clave: Identidad personal, construcción de la identidad, narrativa, desarrollo

Quiroga, F., Capella, C., Sepúlveda, G., Conca, B., & Miranda, J. (2021). Identidad personal en niños y adolescentes: estudio cualitativo. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 19(2), 1-25. <https://dx.doi.org/10.11600/rlcsnj.19.2.4448> (El resumen fue modificado)

Una posible resolución:

Comentario sobre lenguaje incluyente: en el resumen se utilizan las categorías de niños y adolescentes utilizando un criterio evolutivo, según un corte etario y de organización subjetiva, y los términos mujeres y hombres como sustantivos para caracterizar rasgos de los participantes de la muestra.

En el caso de esta resolución se evita el solapamiento de la categoría de sexo con identidad de género, y se incluye la categoría género como construcción psicosocial. En la formulación se precisan otras nominaciones incluyentes como son “persona” o “participantes” sin la identificación de un artículo que predetermine género.

A) Problema de investigación:

¿Cómo se caracterizan las diferentes etapas de la construcción de la identidad según los sentidos psicosociales que presentan las personas de entre 6 y 18 años, que asisten a una escuela de la ciudad de Santiago, Región Metropolitana (Chile)?

Interrogantes:

¿Cuáles son los sentidos sobre el sí mismo y su permanencia como continuidad en el tiempo que construyen dichas personas?

¿Qué tipos de eventos, acontecimientos, proyectos vitales y deseos permiten darle unidad a la identidad personal de tales participantes?

¿Cómo incide el reconocimiento de los otros significativos respecto de las habilidades, logros y expectativas en sus proyectos personales en el desarrollo de la identidad de cada persona?

¿Se presentan diferencias en los sentidos construidos respecto de los proyectos vitales según la identidad de género autopercebida?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Caracterizar los sentidos psicosociales que delimitan las etapas de la construcción de identidad personal de las personas de entre 6 y 18 años en una escuela de la ciudad de Santiago (Chile).

Objetivos específicos:

- Describir los sentidos psicosociales respecto de la continuidad del sí mismo a lo largo del tiempo que construyen estas personas.
- Clasificar los diversos eventos y acontecimientos que permiten darle unidad a su identidad personal.
- Definir las características de los proyectos personales actuales y futuros que se relevan de los relatos de tales participantes.
- Evaluar la relación del reconocimiento de los otros significativos sobre los logros individuales en dichos proyectos vitales y su incidencia en el desarrollo de su identidad.
- Diferenciar los tipos de proyectos vitales según el género.

Propósitos: Aportar al desarrollo de talleres y jornadas escolares con actividades lúdicas reflexivas para personas de edad escolar y adolescentes, que permitan visibilizar la incidencia de las palabras, los discursos y la motivación que ofrecen los otros significativos y los pares respecto de los rasgos centrales de la identidad personal (proyectos vitales,

identidad de género, discursos sociales y familiares, logros personales y tensiones con las expectativas de los otros).

C) Unidad de análisis:

Sentidos psicosociales presentes en los rasgos evolutivos de la identidad de personas de entre 6 y 18 años, del área metropolitana de la ciudad de Santiago (Chile).

Variables y valores:

Variable: Rangos etarios para la construcción de la identidad. Valores: de 6 a 11 años (infancia); de 12 a 18 años (adolescencia).

Variable: Sentidos sobre el sí mismo. Valores: organizado y con continuidad; flexible y en transformación permanente; desorganizado y con ansiedad por las novedades.

Variable: Eventos o acontecimientos vitales significativos. Valores: realiza expectativas familiares; logros escolares; cumple con roles conocidos por pares; realiza actividades de modo autónomo; obtiene reconocimientos deportivos; realiza elección de pareja.

Variable: Proyectos vitales. Valores: artísticos; deportivos; laborales; educativos.

Variable: Género. Variable: persona cis género, persona transgénero, persona de género fluido, personas de género queer ... (incluir nueva categoría según se desprenda de los relatos).

D) Unidad de observación:

Relatos escritos autobiográficos de personas en edad de infancia y adolescencia.

E) Diseño de investigación:

Según el enfoque metodológico es un estudio cualitativo porque se pretende comprender las interpretaciones y sentidos psicológicos y sociales de cada participante respecto de los elementos centrales de su identidad, que han sido construidos en interacción con sus contextos de pertenencia. Como subtipo puede identificarse como diseño narrativo puesto que tales sentidos se elaboran y resignifican en el marco de un relato autobiográfico libre, en el cual se busca identificar la continuidad de la identidad a pesar del paso del tiempo y de los eventos vitales y elecciones personales.

Según los objetivos es un diseño descriptivo puesto que se intenta precisar las variables identificadas, sus rasgos como valores y sus relaciones con la variable identidad personal.

Según los diseños evolutivos (ver Libro de Cátedra, 2023, Cap. 4, pp. 54-55), analiza la variable edad según la pertenencia a una cohorte o grupo de referencia identificado como infancia (6 a 11 años) o adolescencia (12 a 18 años) porque se presupone que dichos grupos están conformados por sujetos que presentan características comunes. Como subtipo es un diseño transversal-longitudinal, puesto que realiza la medición en un momento, pero intenta reconstruir la secuencia evolutiva y comparar los cambios y ajustes de las variables asociadas a la identidad personal.

F) **Población:** niños/as y adolescentes de nivel socioeconómico medio de la ciudad de Santiago (Chile)

Muestreo: No probabilístico, puesto que no se tiene interés de realizar una generalización a la población sino se reconstruir los sentidos psicosociales de ambos grupos. **Subtipo:** intencional, puesto que se seleccionan a los participantes según los criterios teóricos definidos.

Muestra (participantes): 119 niños y adolescentes, 72 mujeres y 47 hombres.

Criterios de inclusión: tener entre 6;0 años y 18;0 años; asistir de modo regular a la escuela elegida; contar con datos sociodemográficos para incluirse en estrato socioeconómico medio (educación de los padres; tipo de profesión o trabajo; lugar de residencia; sueldo de padres; tipo de consumos culturales); haber firmado el asentimiento (menores) y el consentimiento informado (adultos y tutores); haber completado la tarea de relato autobiográfico.

G) **Técnica de recolección de datos:**

Método biográfico con el armado de un relato autobiográfico libre sobre la historia y vida de cada participante que permite identificar diversos sentidos psicológicos y sociales que permiten darle forma y contenido a la identidad personal. En este tipo de relato se intenta comprender los sentidos de la historia personal en el marco de su grupo de pertenencia y referencia (cohorte de edad y estrato socioeconómico), y en el contexto social e histórico en el que viven.

H) **Consideraciones ético-procedimentales:**

Para garantizar el cumplimiento de las normas deontológicas, se tomará en consideración el manejo de la información de manera apropiada y de acuerdo al respeto de los principios éticos y sus reglas derivadas. En este caso, de manera particular, la regla del consentimiento y asentimiento informado. Primero se realizará el consentimiento informado de los padres de familia y/o representantes legales, oral y escrito. Luego, se buscará el asentimiento informado oral, en el que el infante/adolescente manifiesta su deseo de participar en la investigación. En términos generales, se garantizarán los recaudos éticos para la Psicología, según el Código Ético de la APA (2002, con modif 2010/2017) en referencia a los principios de beneficencia y no maleficencia, fidelidad y responsabilidad, integridad, justicia y respeto por los derechos y dignidad de las personas.

La condición de vulnerabilidad de este colectivo se inserta bajo las llamadas poblaciones especiales. Según la Declaración de Helsinki (AMM, 2000) “algunas poblaciones sometidas a la investigación son vulnerables y necesitan protección especial. Se deben reconocer las necesidades particulares de los que tienen desventajas económicas y médicas. También se debe prestar atención especial a los que no pueden otorgar o rechazar el consentimiento por sí mismos, a los que pueden otorgar el consentimiento bajo presión, a los que no se beneficiarán personalmente con la investigación y a los que participan de una investigación combinada con la atención médica” (Sánchez Vazquez, 2023, p. 15).

Desde lo deliberativo, se tendrá en cuenta que los infantes pueden mostrar “signos de preocupación” durante el proceso, expresando malestar/descontento en situación. Por ello, la acción sensata (Sánchez Vazquez, 2020) tendrá que ver con estimar en situación los beneficios o no de continuar con la investigación, la posibilidad de asumir consecuencias respecto a lo que pueda ocurrir con este colectivo en investigación y priorizar el cuidado del

infante, evitando toda coacción. Es importante, también, obtener el CI del infante -de acuerdo a su edad-, entendiendo que esta regla ética es un medio y no un fin en sí mismo (el fin es el Principio de Dignidad y Respeto por la Autonomía en construcción). Por tanto, si el infante muestra estos signos de preocupación, esto se tendrá que interpretar como un rechazo informado.

III.IV. DISEÑOS FENOMENOLÓGICOS

Según Hernández Sampieri et al. (2014), la fenomenología puede adquirir diversas variantes. Sin embargo, aquí nos referimos a la fenomenología empírica como un diseño. En la fenomenología se obtienen las perspectivas de los participantes y en lugar de generar un modelo a partir de ellas, se explora, describe y comprende lo que los individuos tienen en común de acuerdo con sus experiencias con un determinado fenómeno (categorías que comparten con relación a éste). Pueden ser sentimientos, emociones, razonamientos, visiones, etc. como felicidad, ira, pena, dolor. De esta manera, en la fenomenología los investigadores trabajan directamente las unidades o declaraciones de los participantes y sus vivencias, más que abstraerlas. El diseño fenomenológico se enfoca en la esencia de la experiencia compartida. El fenómeno se identifica desde el planteamiento y puede ser tan variado como la experiencia humana. Por ejemplo, una sensación individual interna, el cáncer de mama, el insomnio, el divorcio de los padres, etc.

Centra su interés en descubrir el significado de un fenómeno para varias personas. Se pregunta por la estructura, significado y esencia de una experiencia vivida por una persona (individual), grupo (grupal) o comunidad (colectiva) respecto de un fenómeno. La fenomenología empírica se enfoca menos en la interpretación del investigador y más en describir las experiencias de los participantes. Se basa en el análisis de discursos y temas, así como en la búsqueda de sus posibles significados, donde el investigador contextualiza las experiencias en términos de su temporalidad (momento en que sucedieron), espacio (lugar en el cual ocurrieron), corporalidad (las personas que las vivieron) y el contexto relacional (los lazos que se generaron durante las experiencias).

Resumen 18:

Se presenta una investigación cualitativa en la que se estudia el significado de la experiencia de ser madre soltera desde la perspectiva de mujeres en esa condición-**datos para armar el problema e interrogantes, así como objetivo general y unidad de análisis**-. El trabajo se llevó a cabo utilizando una metodología fenomenológica para el análisis de los datos -**datos para delimitar el diseño**-. La información se obtuvo de entrevistas realizadas a mujeres que quedaron embarazadas siendo estudiantes -**datos para técnicas de recolección de datos**-

En total se recolectaron relatos de 10 mujeres voluntarias -**datos para muestreo**- Se describe el papel que desempeñaron sus familias y su grupo social en la construcción del significado de sus experiencias, su percepción de los lazos familiares y de otras mujeres en condición similar, estados de ánimo, motivaciones y cambios de actitud ante la revaloración de su condición -**datos para armar variables de unidad de análisis, interrogantes derivados del problema y objetivos específicos**-. Se señala asimismo que el apoyo profesional oportuno puede ayudarlas a alcanzar una madurez emocional que les permita revalorarse y afrontar de manera positiva su condición de madres solteras-**datos para pensar propósitos**-

Palabras clave: Enfoque fenomenológico; Madres solteras; Apoyo profesional

Basado en: Herrera, F. C. (2011). El último aliento: una fenomenología sobre ser madre soltera. *Enseñanza e investigación en Psicología*, 16(1), 165-173. <https://www.redalyc.org/pdf/292/29215963015.pdf> (El resumen fue modificado).

Una posible resolución:

A) **Problema de investigación:** ¿De qué modos significan la experiencia de maternidad las mujeres solteras que son madres, y transcurrieron su embarazo siendo estudiantes, en la ciudad de México?

Interrogantes:

¿Qué significados le atribuyen esas mujeres a la experiencia de maternidad?

¿De qué modo la condición de ser madre soltera influye en la experiencia de maternidad?

¿Cómo relatan la experiencia de estar embarazadas siendo estudiantes?

¿Qué papel desempeñan sus familias y su grupo social en la construcción del significado de sus experiencias?

¿De qué modos describen la valoración de su condición las mujeres madres solteras?

B) Objetivos:

Objetivos generales:

- Describir los modos en que significan la experiencia de maternidad, las mujeres solteras que son madres, y transcurrieron su embarazo siendo estudiantes, en la ciudad de México.
- Analizar el papel desempeñado por sus familias y su grupo social en la construcción del significado de sus experiencias.

Objetivos específicos:

- Enumerar y categorizar los significados atribuidos a la experiencia de maternidad por mujeres madres solteras y estudiantes de la ciudad de México.
- Determinar los modos en que ser madre soltera condiciona la experiencia de maternidad.
- Identificar los relatos referidos a la experiencia de estar embarazadas siendo estudiantes.
- Establecer las valoraciones de su condición de ser madres solteras.
- Comparar las valoraciones de ser madres solteras con las valoraciones de estar embarazadas siendo estudiantes.
- Exponer el papel desempeñado por sus familias y su grupo social en la construcción del significado de sus experiencias.

Propósitos: Aportar a la implementación de espacios individuales y grupales de apoyo profesional para el afrontamiento de la condición de ser madres solteras.

C) Unidad de análisis:

Significados de la experiencia de ser madre soltera.

Papel desempeñado por sus familias y su grupo social en la construcción de los significados de sus experiencias.

Variables y valores:

Significados atribuidos a la experiencia de maternidad ligados a ser madres solteras.

Significados atribuidos a la experiencia de maternidad ligados a la condición de estudiantes durante el embarazo.

Significados atribuidos a la experiencia de maternidad ligados al estado de ánimo ser madres solteras.

Significados atribuidos a la experiencia de maternidad ligados a las motivaciones personales.

Tipos de valoraciones autoasignadas ligadas a la experiencia de ser madres solteras.

Papel asignado a sus familias en la construcción de sus experiencias de ser madres solteras.

Papel asignado a su grupo social amplio en la construcción de sus experiencias de ser madres solteras.

D) Unidad de observación:

Relatos, gestos, posturas y tonos de voz en los dichos sobre las experiencias de ser madres solteras.

E) Diseño de investigación:

Diseño Fenomenológico, de campo, cualitativo. Se procede obteniendo perspectivas de las participantes, explorando y comprendiendo lo que ellas tienen en común de acuerdo con sus experiencias sobre el fenómeno indagado (ser madres solteras). Se trabaja directamente sus declaraciones y vivencias; de este modo, se enfoca menos en la interpretación de quienes investigan y más en describir las mismas experiencias de las participantes, tratando de comprender los significados atribuidos, teniendo en cuenta la temporalidad, el contexto espacial y el relacional.

F) Población: Mujeres que son madres solteras, siendo estudiantes de nivel secundario y/o ingreso a la universidad en la ciudad de México.

Muestreo: No probabilístico. **Subtipo:** Intencional y por bola de nieve (a través de redes de tramas de cuidado)

Muestra (participantes): 10 mujeres madres solteras.

Criterios de inclusión:

Mujeres madres solteras que hayan cursado su embarazo entre 2018 y 2019 mientras eran estudiantes de nivel secundario y/o universitario.

Que cuenten con apoyo familiar.

La condición de ser madres solteras no excluye que puedan ser madres previamente.

Criterios de exclusión: Que no estén cursando ninguna patología o condición que altere la significación de la experiencia de maternidad.

G) Técnica/s de obtención de datos:

Entrevista en profundidad, con guion semidirigido

Podría ser también focus group, para describir la perspectiva de la experiencia construida colectivamente.

H) Consideraciones ético-procedimentales:

La investigación incluye recaudos éticos respecto del manejo de participantes humanos y responsabilidad del equipo interviniente bajo mi dirección. El marco normativo específico lo conforma el Código de Ética de la APA (2002, con modif 2010/2017) (en especial la Norma Ética 8. "Investigación y Publicación", los puntos 8.02. "Consentimiento informado para la investigación).

Se comunicó a las participantes que podrían abandonar las entrevistas cuando lo consideren necesario. Se garantizó el resguardo de identidad y la confidencialidad.

Se informó que los datos obtenidos se analizarán y formarán parte de producciones científicas en eventos científico- académicos, así como también serán de gran valor para propiciar cambios en procesos organizacionales/institucionales.

Se comunicó a las participantes que el equipo de investigación tomó todas las medidas necesarias para mantener la confidencialidad de lo que se diga en las entrevistas.

En relación a la situación particular, el equipo de investigación tuvo especial cuidado respecto del manejo de las participantes, en atención a la vulnerabilidad especial y social en la que pudieran estar: vulnerabilidad por pertenencia a un grupo (mujer, madre soltera); y, en todos los casos, las acciones investigativas contemplaron, en primera instancia, el beneficio y respeto por la dignidad de las participantes.

Resumen 19:

El TDAH es una de las patologías más investigadas en la actualidad, sin embargo, una mirada fenomenológica sobre ese fenómeno aún es nueva. Buscamos comprender la vida de adolescentes con TDAH desde la perspectiva fenomenológica **-datos para la construcción del problema de investigación y objetivo general.** Utilizamos el método

fenomenológico crítico mediante entrevistas a ocho adolescentes. Esta pesquisa indagó los modos de existencia que no se restringen a lo patológico, ampliando la mirada de los síntomas a una comprensión de los sentidos atribuidos **-datos para ampliar el problema e interrogantes-**.

Se utilizó como instrumento la entrevista abierta, en que los sujetos colaboradores describieron sus experiencias de forma libre, en el formato de una conversación **-datos sobre técnica de recolección de datos-**. Se realizaron ocho entrevistas individuales con adolescentes. El número de entrevistas no se estableció previamente y llegó a ese número cuando el muestreo alcanzó el punto de saturación revelando el mundo vivido de los entrevistados **-datos para la construcción de la muestra y subtipo por criterio de saturación-**. Tras la realización de las entrevistas, seguimos los pasos para un análisis fenomenológico. Primero el entrevistador transcribió la entrevista, considerando, además del aspecto verbal, la respiración, pausas, tonos de voz, etc. Como segundo paso, dividimos el texto original a través de los cambios de contenido y de entonaciones en las voces. **-tratamiento y análisis de los datos- / delimitación de unidades de observación-** Al registrar las palabras detalladamente, fue posible especificar temas según los significados descritos. Desde la pregunta inicial, los adolescentes describieron sus vidas atravesadas por el TDAH y los temas emergentes de las entrevistas fueron organizados en categorías para el análisis de los datos **-datos para la construcción de la Unidad de Análisis y posibles variables.**

El proyecto que originó este estudio obtuvo aprobación del Comité de Ética y Pesquisa de la Universidad de Fortaleza – **datos para consideraciones ético-procedimentales** -.Fue criterio de inclusión en la investigación que los participantes hubieran recibido el diagnóstico de TDAH —independiente de qué profesional lo haya prescrito, sea del campo de la psicología o de la medicina—, y tener entre 11 y 18 años **-datos de construcción de la muestra y criterios de inclusión-**. Después de la presentación de los objetivos de la investigación y la garantía de participación voluntaria y colaborativa, los participantes y sus cuidadores firmaron el formulario de consentimiento. Se ofreció apoyo psicológico si la entrevista trajera malestar o sufrimiento, y la posibilidad de derivación al servicio de psicología clínica de la universidad **-datos para consideraciones ético-procedimentales-**

Concluimos que en la hiperactividad el mundo es experimentado como más lento, llevando a los sujetos a precipitarse en las acciones, produciéndose pensamientos con poca conexión y una dificultad en mantener la atención y el autocontrol, y la presencia de baja autoestima **-resultados descriptivos y construcción de categorías compartidas-**. Comprender el TDAH y su experiencia fue importante para los adolescentes al favorecer el cambio, saliendo del enfoque de la enfermedad para considerar sus potencialidades **-propósitos-**.

Palabras clave: trastorno de la falta de atención con hiperactividad; adolescencia; fenomenología

Araújo, Juliana Lima, Melo, Anna Karynne, & Moreira, Virginia. (2019). Phenomenological Understanding of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) in Adolescents. *Revista de psicología (Santiago)*, 28(2), 110-123. <https://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2019.55659> (El resumen fue modificado).

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿Cómo perciben, sienten y experimentan en su vida cotidiana los adolescentes diagnosticados con TDAH en Santiago de Chile?

Interrogantes:

¿De qué modo experimentan la existencia humana los adolescentes diagnosticados con TDAH?

¿Cómo perciben y sienten los adolescentes los síntomas relacionados con el diagnóstico de TDAH?

¿Qué sentidos les atribuyen a sus síntomas más allá de una mirada patologizante?

¿De qué modos vivencian que se les asigne un diagnóstico de TDAH?

¿Cómo experimentan las relaciones sociales y familiares propias de la vida cotidiana?

B) Objetivos

Objetivo general:

Indagar los modos de percibir, sentir y experimentar la vida en adolescentes diagnosticados con TDAH en Santiago de Chile.

Objetivos específicos:

- Delimitar los modos de experimentar la existencia en adolescentes con TDAH.
- Identificar las percepciones y sentimientos de los adolescentes con relación a los síntomas del TDAH.
- Enumerar los sentidos atribuidos a los síntomas desde el punto de vista de los sujetos.
- Determinar las vivencias ante la asignación del diagnóstico de TDAH.
- Comparar las vivencias de las relaciones sociales cotidianas de adolescentes con TDAH.

Propósitos:

Implementar protocolos de intervención para adolescentes con TDAH con baja autoestima acordes con sus formas de experimentar la existencia y sus síntomas, favoreciendo el cambio y saliendo del enfoque de la enfermedad para considerar sus potencialidades.

Generar estrategias de capacitación para personal de educación a fin de generar estrategias de inclusión de adolescentes con TDAH en el ámbito educativo.

C) Unidad de análisis:

Modos de percibir, sentir y experimentar la vida en adolescentes con diagnóstico de TDAH.

Variables (Dimensiones):

Dimensión respecto de la experiencia humana. Valores: modos de percibir la existencia humana, modos de sentir la existencia, modos de experimentar la existencia.

Dimensión respecto de los sentidos atribuidos a los síntomas. Valores: mirada patologizante sobre el síntoma, potencialidad del síntoma.

Dimensión sobre formas de vivenciar las relaciones sociales y familiares cotidianas. (Aquí se puede seguir la estrategia de establecer los valores a medida que los sujetos vayan relatando sus vivencias, no determinarlos de antemano)

Los temas emergentes en relación con la unidad de análisis se organizan en categorías para su posterior análisis.

D) Unidad de observación:

Contenido de la entrevista (dichos, verbalizaciones), aspecto verbal, la respiración, pausas, tonos de voz. Cambios de contenido y de entonaciones en las voces.

E) Diseño de investigación:

Diseño Exploratorio/Descriptivo Fenomenológico, de campo, cualitativo. (ver justificación Resumen 18).

F) Población:

Adolescentes con diagnóstico de TDAH (Trastorno por hiperactividad y atención) de entre 11 y 18 años.

Muestreo: No probabilístico. **Subtipo:** Intencional. por criterio de inclusión teórico y por Bola de nieve.

Muestra (participantes): Hasta que haya saturación de datos (en este caso 8 participantes)

Criterios de inclusión:

Que los participantes hayan recibido el diagnóstico de TDAH (independientemente del profesional que lo haya prescrito, sea del campo de la psicología o de la medicina).

Tener entre 11 y 18 años, escolarizados

G) Técnicas de recolección de datos:

Entrevista abierta (Historia de vida), a partir de pregunta inicial enmarcada en el problema e interrogantes derivados.

Observación participante, con participación de miembros del equipo en diferentes actividades sociales-familiares (recreativas, escolares)

Los datos obtenidos de las dos técnicas fueron triangulados para analizar concurrencias y divergencias entre los relatos de los sujetos y sus acciones en contextos sociales-familiares.

H) Consideraciones ético-procedimentales:

Estudio sobre población adolescente. Tener en cuenta todas las consideraciones éticas generales dadas en el Resumen 1.

Para el caso específico:

Se cumplió, de modo especial, con la regla del Consentimiento Informado y Consentimiento Representativo (mayores a cargo) derivada del ppio del Respeto por la Autonomía y con la regla del cuidado y protección derivada del Ppio de Beneficencia y Ppio de No Maleficencia: “Después de la presentación de los objetivos de la investigación y la garantía de participación voluntaria y colaborativa, los participantes y sus cuidadores firmaron el formulario de consentimiento. Se ofreció apoyo psicológico si la entrevista trajera malestar o sufrimiento, y la posibilidad de derivación al servicio de psicología clínica de la universidad”

La situación de vulnerabilidad especial incorpora a la situación de grupo (menores de edad), el rasgo de permanencia en tanto existe un estado específico de vulnerabilidad en un momento dado (diagnóstico de TDAH); en ese sentido también se protegerá a las/los participantes, desde la Regla de No-Discriminación (debido al diagnóstico y al ser participantes por ello en este estudio), desde la Regla de Anonimato (el resguardo de datos sin identificar a los participantes en sus resultados) y con la Regla de Confidencialidad (no compartir información por fuera del equipo) , todas derivadas de Ppio de Dignidad.

III.V. DISEÑOS DE INVESTIGACIÓN-ACCIÓN

Los diseños de investigación–acción son diseños de campo, dado que contemplan fuentes primarias, y exigen una co-construcción con las/los participantes de la indagación, desde la formulación del problema de investigación hasta la ejecución de los propósitos. Podemos delimitar el origen de la investigación-acción en una idea atribuida al psicólogo social Kurt Lewin (1940). Estas primeras investigaciones estuvieron ligadas al campo educativo, luego ha tenido un gran desarrollo en el ámbito de la salud, y, en especial, de la salud mental.

Básicamente, este tipo de investigación implica un procedimiento diseñado para ocuparse de un problema concreto, localizado en una situación inmediata. Su característica es que, en la investigación, la evaluación constante de la situación y la acción deben desarrollarse simultáneamente, implicando a las/los protagonistas (participantes); en el intento de cambiar -a partir de los datos que va arrojando la investigación en curso- sus perspectivas, posiciones, acciones particulares.

Resumen 20:

El estudio se orientó a analizar las trayectorias de respuesta institucional – **para unidad de análisis**- en la implementación de prácticas y normativas vigentes relativas a derechos sexuales y (no) reproductivos en la Maternidad de un Hospital Interzonal General de la ciudad de La Plata (HIGA), así como también el padecimiento subjetivo de usuarios/as y profesionales al respecto. Concebimos estos derechos, en tanto derechos humanos relativos al ejercicio de la sexualidad, métodos de cuidado reproductivo y atención en gestación, parto, puerperio y lactancia, así como también acceso a IVE/ILE (Ministerio de Salud. CEDAW, 1985, art. 12). Se delimitaron entonces, dificultades relativas al pleno

ejercicio de los mismos en el ámbito de la salud hospitalaria (internaciones y consultas de seguimiento). Los **objetivos específicos de este proyecto consisten en identificar y analizar dichas dificultades, como también los recursos y herramientas frente a las mismas; caracterizar el tipo de padecimiento subjetivo en usuarios/as y profesionales -para variables de la UA y objetivos-** que ellas ocasionan, con la intención de propiciar la construcción de equipos de trabajo formados en prácticas de salud y cuidado responsable en el trabajo con derechos sexuales y (no) reproductivos. Se entiende que para ello es **necesario poder contar con información y capacitación, así como espacios de sensibilización, reflexión y discusión que propicien una atención en salud integral, con perspectiva de género, inclusiva, interdisciplinaria e intersectorial. -para propósitos-**

Palabras clave: Trayectoria institucional en salud, derechos humanos en salud y sexualidad reproductiva, usuarias y profesionales de la salud

Campione, Nicolás y Moral, Mercedes (2024). Justicia reproductiva: análisis de las prácticas de cuidado de los derechos sexuales y (no)reproductivos y del padecimiento subjetivo de usuarias y profesionales en la maternidad. COSAPRO. https://drive.google.com/file/d/1zZMBneNnKMUMYjKMMuNjy_EZqBTEkf8/view?usp=sharing

Una posible resolución

A) Problema de investigación:

¿Cuáles son las características de las trayectorias de respuesta institucional que vivencian mujeres cis y de las acciones del personal de salud en la atención de la gestación, parto y puerperio en la Maternidad del Hospital Interzonal General de La Plata (HIGA)?

Interrogantes derivados:

¿Cómo vivencian las usuarias del sistema de atención de salud en la Maternidad del HIGA su tránsito por la institución?

¿Cuáles son las necesidades de cuidado de trabajadores/as que atienden prácticas de gestación, parto/cesárea, puerperio e interrupción voluntaria del embarazo en el HIGA?

¿Qué tipo de barreras de accesibilidades en materia de justicia (no)reproductiva experimentan las usuarias y el personal de salud?

¿Cuáles son los recursos y herramientas que se emplean en HIGA para eventos obstétricos y cuáles sus posibles falencias en materia de sensibilización, prevención y atención?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Explorar las trayectorias de respuesta institucional en torno a la atención de las prácticas relativas a los derechos sexuales y (no)reproductivos en la Maternidad del Hospital Interzonal General de La Plata desde la perspectiva de usuarias del servicios y personal de atención.

Objetivos específicos:

- Identificar el padecimiento subjetivo de usuarias del sistema de atención de salud en la Maternidad del HIGA desde sus experiencias
- Caracterizar las necesidades de cuidado de trabajadores/as abocados/as a la atención de prácticas de gestación, parto/cesárea, puerperio e interrupción voluntaria del embarazo en el HIGA.
- Delimitar barreras de accesibilidades en materia de justicia (no)reproductiva desde la perspectiva de usuarias y personal de salud.
- Delimitar recursos y herramientas que se emplean en HIGA de eventos obstétricos y sus falencias en materia de sensibilización, prevención y atención.

Propósitos:

- Diseño de una estrategia de capacitación y ateneos de casos para fortalecer el abordaje de la atención en materia de justicia (no)reproductiva con profesionales y administrativos del Pabellón de eventos obstétricos.
- Diseño e implementación de una guía de autocuidado para los/as profesionales y personal administrativo del Pabellón de eventos obstétricos a través de mesas técnicas con el personal de salud.

C) Unidad de análisis:

Trayectorias de respuesta institucional en gestación, parto y puerperio.

Dimensiones (Variables)

Variable Tipo de trayectoria de respuesta institucional. Valores: efectiva, de asesoramiento, de riesgo, deficiente. Esta variable remite al modo en que las usuarias refieren el tipo de atención recibida, su accesibilidad y eficacia (simbólica y técnica).

Variable Tipo de autocuidado. Valores: psicológico, simbólico, de formación, de ocio. Esta variable refiere al impacto en la salud mental del personal de salud (profesionales y administrativos).

D) Unidad de observación:

Relatos de mujeres cis (18 a 40 años)

Dichos de profesionales de equipos interdisciplinario,

Respuestas de personal de enfermería y personal administrativo.

E) Diseño de investigación:

Flexible, de alcance exploratorio–descriptivo, de investigación -acción. La investigación se plantea como propósito, a cumplimentar durante su desarrollo, elevar la calidad en materia de derechos efectivos sobre la salud (no) reproductiva, realizando una mayor concientización de las usuarias y personal de la institución, a través de la información, sensibilización, capacitación, reflexión y cambio de prácticas de salud.

F) **Población:** Usuaris y personal de la Maternidad del Hospital Interzonal General de La Plata (HIGA)

Muestreo: No probabilístico. **Subtipo:** Intencional, accidental, ya que se estudia a los sujetos de más fácil acceso y mayor disposición.

Muestra (participantes):

-20 trabajadores de salud, para analizar distintas miradas disciplinarias

Criterios de inclusión:

Desarrollar prácticas de derechos sexuales y (no) reproductivos en situaciones de internación y guardias.

Para residentes, contar con al menos 1 año de antigüedad y los/as profesionales del servicio, tener más de 5 años de antigüedad.

-20 usuarias mujeres cis del sistema de Maternidad HIGA.

Criterios de inclusión:

Estar internadas en las salas 12 y 13 de la Maternidad

Tener entre 18 y 35 años

G) **Técnicas de recolección de datos:**

Se implementaron entrevistas semidirigidas con personal de distintas disciplinas del Pabellón de eventos obstétricos.

Se implementaron encuestas anónimas a usuarias en el marco de la internación.

Se realizaron encuestas con el personal de enfermería y administrativo.

Se realizó una triangulación metodológica para la construcción de información más amplia del objeto de estudio, estimando divergencias y convergencias de acuerdo a las experiencias relacionadas y las perspectivas de las/los participantes.

H) **Consideraciones ético -procedimentales:**

La investigación contó con la aprobación del Comité de Ética del Hospital Interzonal General de Agudos "General San Martín". A los/as participantes del estudio se les informó sobre la firma de un consentimiento informado al iniciar la entrevista. En este documento se explicitó el objeto del estudio y la importancia de la participación en el mismo, dado que se buscaba indagar cuestiones afectivas y personales de profesionales y usuarias del hospital.

Se comunicó a los/as participantes que podrían abandonar las entrevistas cuando lo consideren necesario. Se garantizó el resguardo de identidad y la confidencialidad.

Se informó que los datos obtenidos se analizarán y formarán parte de producciones científicas en eventos científico- académicos, así como también serán de gran valor para propiciar cambios en procesos organizacionales/institucionales que permitan prevenir el desgaste profesional, a través de la producción de un instrumento técnico: Guía específica de autocuidado para profesionales.

Se comunicó a los/as participantes que el equipo de investigación tomó todas las medidas necesarias para mantener la confidencialidad de lo que se diga en las entrevistas. Los datos se resguardan bajo la Ley 25.326 (Ley de Protección de Datos Personales).

En relación a la situación particular, el equipo de investigación tuvo especial cuidado respecto del manejo de las participantes, en atención a la vulnerabilidad especial en la que pudieran estar: vulnerabilidad de tipo transitoria por pertenencia a un grupo (mujer cis internada y su situación de maternidad), gravedad (tipo de padecimiento subjetivo) y penetrancia, donde la vulnerabilidad transitoria podría verse modificada por el trato y (no)cuidados que reciben las usuarias por parte de la institución pública (condiciones institucionales, respeto de derechos)

Resumen 21:

La propuesta de investigación se orienta a analizar, caracterizar y co-construir recursos destinados al cuidado de la salud mental de niñas y adolescentes en el marco de las acciones de prevención y atención de las violencias en hospitales especializados y en dispositivos territoriales **-problema de investigación y objetivos-**

En el marco del Sistema de Promoción y Protección de Niñez y Adolescencia se evidencia la importancia de fortalecer los abordajes articulados y las intervenciones situadas que contemplan la atención infanto juvenil en salud mental **-para variables-** Tanto los servicios especializados de niñez en hospitales provinciales, como los dispositivos territoriales, tienen dentro de sus lineamientos atender las necesidades específicas de satisfacción de bienestar, subsistencia y calidad de vida (Municipalidad de La Plata. Servicios Locales).

Las acciones tendientes a la prevención, atención y protección infanto juvenil se centra en medidas de abrigo, por la vulneración de derechos de niñas y adolescencias. Esta población requiere de intervenciones articuladas y sólidas, de amplio alcance.

En materia de salud mental, la atención interdisciplinaria de esta población presenta desafíos en lo que respecta a la inclusión de recursos técnicos para el abordaje del maltrato infantil y las situaciones de violencia sexual. De esta manera, se propone un relevamiento de los recursos que se despliegan en el cuidado de la salud mental y las intervenciones situadas con enfoque de género en la población infanto-adolescente. **- propósito-**

Colanzi, I. (2024). La salud mental en los dispositivos territoriales de atención de las vulneraciones a niñas y adolescencias. I Congreso Internacional sobre la Cuestión Social del siglo XXI. "La cuestión social, emociones y territorio: diálogos polifónicos en la era transglobal". Buenos Aires, Argentina. <https://drive.google.com/file/d/1Odc6JV1P7yOL-5LsSY3v4rPnuD75WI-T/view?usp=sharing> (El resumen fue modificado)

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿Cuáles son las estrategias de intervención frente al cuidado de la salud mental de infancias y adolescentes en equipos provinciales de salud mental y en dispositivos territoriales de atención frente a la vulneración de derechos en la localidad de La Plata?

Interrogantes derivados:

¿Cómo pueden caracterizarse las intervenciones clínicas en materia de cuidado de la salud mental infanto-adolescente realizadas por equipos especializados de hospitales provinciales (Buenos Aires)?

¿Cuáles son las percepciones sobre la atención en el cuidado de la salud mental por parte de familiares de niños/as y adolescentes?

¿Qué intervenciones específicas realizan los equipos de salud y territoriales en situaciones de maltrato infantil?

¿Con qué recursos es necesario contar para el fortalecimiento de la atención del cuidado de la salud mental infanto-adolescente, desde la perspectiva de los equipos de atención de estas problemáticas y desde la mirada de expertas/os en la materia?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Reconstruir las estrategias de cuidado de la salud mental infanto juvenil en articulación con dispositivos sociales de hospitales especializados y territoriales del Sistema de Promoción y Protección de niñez y adolescencia de la localidad de La Plata y Gran La Plata

Objetivos específicos:

-Caracterizar las intervenciones clínicas en materia de cuidado de la salud mental infanto adolescente en equipo especializado de hospital provincial (Buenos Aires)

- Identificar percepciones de la atención en el cuidado de la salud mental por parte de familiares de niños/as y adolescentes.

- Detectar intervenciones específicas en las situaciones de maltrato infantil, considerando las articulaciones entre los servicios de atención psicológica y psiquiátrica y los dispositivos territoriales.

- Indagar recursos necesarios para el fortalecimiento de la atención del cuidado de la salud mental infanto-adolescente, desde la perspectiva de los equipos de atención de estas problemáticas

-Indagar recursos necesarios para el fortalecimiento de la atención del cuidado de la salud mental infanto-adolescente, desde miradas de expertas/os en la temática de atención a la salud y derechos humanos.

Propósitos:

-Diseño, redacción e implementación de una guía de articulación en materia del cuidado de la salud mental infanto-adolescente destinada a equipos de salud/salud mental.

- Elaboración de diseño de ateneos y dispositivos de intercambio de equipos especializados de cuidado de la salud mental y dispositivos territoriales de niñez y adolescencia (Servicios Locales).

C) Unidad de análisis:

Estrategias de intervención y recursos en dispositivos de atención de la salud mental infanto- adolescente

Variables posibles:

Variable Intervenciones Situadas. Tipo (valores): interdisciplinarias, inter-saberes, en co-labor.

Variable Estrategias de Acción con Enfoque de Género. Tipo (valor): accesibilidad cisexista, accesibilidad binaria, accesibilidad trans; enfoque de género situado, transfeminista, binario, cisexista.

D) Unidad de observación:

Relatos de profesionales de equipos territoriales interdisciplinarios

Opiniones de expertos en el abordaje del cuidado de las infancias y juventudes

Respuestas de familiares de niños/as y adolescentes

E) Diseño:

De campo, flexible, de investigación -acción. La investigación se plantea como propósito, a cumplimentar durante su desarrollo, fortalecer las prácticas de atención para el cuidado de la salud mental infanto-adolescente, a través de la generación de recursos propios en las/los participantes. En este sentido, la investigación se articula con la realización de cambios necesarios desde los actores en el escenario estudiado.

F) Población:

Profesionales que integran Servicios Locales pertenecientes a la Municipalidad de La Plata (Buenos Aires) y/o hospitales provinciales (Buenos Aires).

Expertas/os en atención de violencias sexuales y clínica infanto-adolescente.

Familiares usuarios de servicios especializados de hospitales provinciales y servicios locales.

Muestreo: No probabilístico. **Subtipo:** intencional. “Una muestra intencional escoge sus unidades no en forma fortuita sino completamente arbitraria, designando a cada unidad según características que para el investigador resulten de relevancia” (Manzini, 2023, p. 85). Se buscarán a los sujetos más predispuestos (familias, profesionales, expertas/os) respecto de la temática a investigar.

Muestra (participantes): Las/os participantes usuarias/os y profesionales son seleccionadas/os de 10 Servicios Locales (Municipalidad de La Plata, Buenos Aires) y hospitales provinciales. Las/los expertas/os de Organismos Provinciales que cuentan con Programas específicos. Al ser un diseño flexible, el número final de participantes se estipula por saturación teórica.

G) Técnica de recolección de datos:

entrevistas focalizadas a psicólogos/as, trabajadores/as sociales y abogados/as integrantes de los 10 Servicios Locales pertenecientes a la municipalidad de La Plata, y expertos/as en atención de violencias sexuales y clínica infanto-adolescentes.

Asimismo, se prevé la realización de encuestas estructuradas a familiares que acuden a servicios especializados de hospitales provinciales y servicios locales, a fin de analizar las tensiones en la mirada de efectores/as de salud y usuarios/as de los servicios de atención psicológica y psiquiátrica a infantes y adolescentes.

H) Consideraciones ético-procedimentales:

La investigación contó con la aprobación del Comité de ética del Hospital Zonal Especializado Dr. Noel H. Sbarra. En primer lugar, se participó a todos/as los/as participantes de un consentimiento informado en el que se comunicó que la finalidad del estudio es analizar las características del cuidado de la salud mental de niñas y adolescencias, en articulación con los dispositivos territoriales de atención y acompañamiento en casos de maltrato infantil y violencias sexuales contra niños/as y adolescentes.

En segundo lugar, es preciso señalar que se comunicó a los/as participantes que el relevamiento no reporta riesgos en su desarrollo, dado que se garantiza el resguardo de la identidad. También se respetó la decisión de interrumpir la entrevista en caso que sea la intención del/ de la entrevistado/a.

Al inicio de las entrevistas se solicitó la firma de un consentimiento y la autorización del registro de la misma, por medio de una grabación.

Se comunicó a los/as participantes que la información producto del relevamiento se presentará en un informe ante el Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires. Asimismo, los resultados se presentarán en instancias científicas académicas como congresos, jornadas y workshop científicos.

También se informó que como parte de los resultados de la indagación se prevé la realización de guías de actuación para fortalecer las prácticas del cuidado de la salud mental infanto- adolescente.

Se informó a los/as participantes que los resultados de este estudio son confidenciales y forman parte del secreto profesional. Cualquier pregunta que surgiera puede ser aclarada por los encargados del estudio.

Documentos consultados:

-Declaración de Helsinki (última actualización) Principios éticos para investigación médica en seres humanos, en material humano y de información identificables promulgada por la Asociación Médica Mundial.

<https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

-Ministerio de Salud de la provincia de Buenos Aires. Guía sobre la redacción de las consideraciones éticas en proyectos de investigación en salud.
<https://www.ms.gba.gov.ar/ssps/investigacion/DocTecnicos/GuiaConsideracionesEticas.pdf>

-Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos – CIOMS/OMS (2017)

https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/12/CIOMS-EthicalGuideline_SP_INTERIOR-FINAL.pdf

-Guía para Investigación en Seres Humanos – Resolución N° 1480/2011 del Ministerio de Salud de la Nación. Documento sobre pautas éticas y técnicas científicas y metodológicas aceptables para investigaciones en salud humana y de farmacología clínica.

<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-1480-2011-187206>

-Formulario de consentimiento informado:
https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/formulario_consentimiento_informado_ops.pdf

-Pautas generales para obtención de consentimiento informado para participar de una investigación:

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/recomendaciones_consentimiento_informado_parental.pdf

IV. DISEÑOS DE ESTUDIOS DE CASO/S

Archenti, en Piovani et al (2007), define al EC como un diseño de investigación que indaga las relaciones entre muchas propiedades y los vínculos de ciertas variables, en uno o pocos casos. Utiliza la triangulación metodológica, con varias estrategias de recolección de datos cualitativas o métodos estándar como entrevistas y narrativas, observaciones, objetos, documentos, encuestas, entre otros.

Los casos se seleccionan por criterios teóricos, pero también por medio de experiencias y observaciones previas, como en los casos terapéuticos, o por las expectativas del propio investigador. Según Hernández Sampieri et al. (2014), el EC es un tipo de investigación que incluye distintas formas de abordaje de un problema de investigación (cuantitativos, cualitativos o mixtos), procedimientos, métodos e incluso distintos tipos de diseños de investigación.

Resumen 22:

Con la modernización tecnológica en neonatología se estudiaron la reducción de la mortalidad infantil en las unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) y las dificultades de los padres para establecer un contacto afectivo con sus bebés en una etapa temprana. Esto se debe a que perciben el entorno de la UCIN como aterrador, poco acogedor y lleno de dispositivos. Los sentimientos que surgen de este contexto percibido como hostil pueden llevar a los padres a sentirse incapaces de cuidar al recién nacido, dejando el cuidado como tarea exclusiva del equipo de salud **-datos del estado del arte e información para construir variables-**. Este estudio retrata el camino recorrido por una madre que ya tiene otro hijo de 3 años, para convertirse en apoyo psíquico para sus bebés gemelos **-información sobre los participantes-** con el ingreso a la UCIN y poco después del alta hospitalaria **-información para armar el problema de investigación y objetivos-**. La investigación se basó en el enfoque psicoanalítico de Donald Winnicott sobre la relación diádica madre-bebé y se desarrolló en dos momentos: I) Seguimiento de la madre y los bebés durante la hospitalización en la UCIN de un hospital general de

Porto Alegre durante un mes y 9 días con frecuencia semanal en 7 consultas y II) Seguimiento tras el alta a domicilio. La segunda etapa se inició luego de una semana del alta hospitalaria y se desarrolló durante un mes y 19 días con una frecuencia quincenal, con 5 consultas psicoanalíticas **-información del procedimiento-**. Para la recogida de datos se utilizaron informes clínicos escritos y diarios clínicos grabados por la psicoanalista, como dispositivo para escuchar las singularidades observadas en cada consulta **-información sobre las técnicas-**. Se observó que la hospitalización representó experiencias de (dis)continuidad para los bebés y la madre, por la situación de vulnerabilidad durante la internación previa (a los 8 meses) y nacimiento de los bebés, sensaciones de fragilidad y desamparo en el marco del control sanitario de las enfermeras y falta de intimidad. El proceso de ir a casa representó una inflexión importante en relación al apoyo corporal (y psíquico) de los bebés por parte de la madre, con tareas de cuidado espontáneas y sin necesidad de pedir permisos a enfermería, realizando las actividades de sostén propias de la función materna, así como de hablar con y sobre sus hijos **-datos para armar las variables con sus valores-**. También destacamos la asistencia psicológica como un “sostenimiento” del sostén materno, puesto que resultó ser importante para acompañar a esta madre durante todo el camino y ayudarla a convertirse en un ‘hogar’ para sus recién nacidos **-información para armar un propósito-**.

Palabras clave: recién nacidos prematuros; relaciones madre-niño; vínculos primarios; psicoanálisis

Giguer, F. F., & Silva, M. da R. (2024). Uma travessia no contexto da prematuridade: da uti-neonatal até a casa. *Psicologia Em Estudo*, 29, e56133. <https://www.scielo.br/j/pe/a/PVksjVX8BtdwwwjqcbgMh9m/abstract/?lang=es> (El resumen fue modificado)

Una posible resolución:

A) Problema de investigación:

¿Cuáles son las dificultades psicológicas que presenta una madre para convertirse en sostén psicológico de cada uno de sus hijos gemelos que han nacido prematuramente y han sido internados en la UCIM de un hospital general de Porto Alegre (Brasil), entre enero y marzo de 2024?

Interrogantes:

¿Cómo se manifiesta el vínculo temprano de una madre con cada uno de sus bebés internados en la UCIM en las reacciones frente a las necesidades psicológicas y de supervivencia (alimentación, respuesta al llanto y manipulación para sostenerlos y cambiarlos)?

¿Cuáles son las tareas y actividades maternantes que realiza la madre con cada uno de sus bebés en un contexto de control médico como el de la UCIM?

¿Cuáles son las percepciones de la madre respecto del ambiente cuidado por las indicaciones médicas y llevado a adelante por las enfermeras de la UCIM?

¿Qué diferencias encuentra la madre con las tareas maternas realizadas en el hogar?

¿De qué modo la madre puede identificar y nombrar diferencias con la función materna realizada con su otro hijo de 3 años?

¿Requiere la asistencia de otro (enfermeras, abuelas, hermanas, padre de los niños, psicoanalista) para que ejerza la función materna o puede realizarlas de modo personal y progresivo en el hospital y en el hogar? ¿Qué tipo de asistencia requiere? O ¿Cómo puede realizar su función sin asistencia?

B) Objetivos:

Objetivo general:

Explorar las dificultades psicológicas que presenta una madre para realizar la función sostén psicológico de sus hijos prematuros, internados en la UCIM de un hospital general de Porto Alegre (Brasil) y al regreso al hogar entre enero y marzo de 2024.

Objetivos específicos:

Rastrear en el relato materno las actividades de sostén psicológico efectuadas con sus bebés internados en la UCIM como reacciones frente a las necesidades psicológicas y de supervivencia.

Identificar diferencias en las actividades maternantes y de libidinización con cada uno de sus hijos.

Examinar las percepciones de la madre respecto del ambiente cuidado por el enfoque médico y representado en las medidas permitidas por enfermeras de la UCIM.

Reconstruir en el relato materno los sentidos sobre las tareas maternas realizadas en el hogar.

Distinguir en las palabras de la madre las tareas maternantes y de libidinización entre su primer hijo de 3 años y los gemelos nacidos de modo prematuro.

Sondear las necesidades de acompañamiento de otros para desempeñar la función materna en diferentes contextos (hospital y hogar).

Propósitos:

Realizar talleres de capacitación sobre el sostén afectivo a la madre de un niño internado con los miembros de la UCIM (personal médico, enfermería y profesionales de salud mental) de Hospitales de Porto Alegre.

Proponer programas de maternaje temprano que incluyan psicólogos, trabajadores sociales y especialistas del cuidado infantil para atender a las demandas urgentes de mujeres con embarazos de riesgo y que asisten a la consulta médica y obstétrica en los hospitales de Porto Alegre (Brasil).

C) Unidad de análisis:

Dificultades psicológicas de una madre para ejercer la función materna con sus hijos prematuros, internados en la UCIM de un hospital general de Porto Alegre (Brasil) y en la vuelta al hogar, en enero y marzo 2024

Variables y valores:

Variable: vínculo temprano madre-hijo. Valores: no instalado; discontinuo; continuo.

Variable: actividades de sostén psicológico: Valores: identificación de necesidades de alimentación; respuesta al llanto; conductas frente a demandas de manipulación para sostenerlos y cambiarlos; conductas de libidinización del cuerpo del bebé; manifestaciones de identificación temprana madre-hijo.

Variable: Percepción sobre actividades maternantes en la UCIM. Valores: sensaciones de desamparo e imposibilidad de ejercer la función materna; percepciones de control continuo por parte de enfermeras; sensaciones de permisos progresivos por parte del equipo médico; sensaciones de sostén por parte del personal médico para ejercer la función materna.

Variable: Sentidos sobre actividades maternas en el hogar. Valores: sentidos de fragilidad y pérdida de saber maternantes previos; sentidos de pérdida de referencia e imposibilidad para ejercer la función materna; sentidos que recuperan sus experiencias tempranas y desarrollo progresivo de la función maternante; sentidos de libidinización del cuerpo del bebé y sostén psicológico suficientemente bueno.

D) Unidad de observación:

Relatos psicoanalíticos escritos y orales en informes psicológicos y grabados en cuadernos de consulta digitales.

E) Diseño de investigación

Según en enfoque metodológico es un estudio cualitativo porque pretende apropiarse de los sentidos, percepciones y sensaciones que revive y elabora una madre en la relación diádica con cada uno de sus hijos nacidos de modo prematuro. Estas vivencias, experiencias e interpretaciones forman parte de la historia subjetiva de la madre y permiten libidinizar las relaciones tempranas y el cuerpo de sus hijos por ello no es replicable en otro estudio, sino que se construye de modo inductivo y holístico en relación a las historias familiares y tampoco se pueden controlar experimentalmente por cuestiones éticas.

Respecto del alcance según los objetivos, es un estudio exploratorio dado que si bien hay muchos relatos y viñetas clínicas que utilizan los estudios de Winnicott para identificar las variables y relaciones entre las mismas de los vínculos y sentidos de las primeras relaciones madres-hijos, en este caso se genera una relación diádica particular entre una madre y cada uno de sus hijos y entre los hijos entre sí.

Por lo antes dicho, y teniendo en cuenta que es la selección de un caso particular de una diada entre una madre y sus hijos gemelos, es un estudio de casos (Marradi, Archenti y Priovani, 2007) por ser el estudio de muchas propiedades concentradas en una unidad o pocas (en este caso la conformación de dos diadas madre-hijo, sus características y diferencias en contexto hospitalario y en el hogar) y se presenta como un reporte de caso clínico psicoanalítico (Dorati, 2018), dado que no se definen variables a controlar en dispositivos experimentales.

F) **Población:** madres e hijos internados en UCIM de hospitales de Porto Alegre (Brasil).

Muestreo: Es la selección de un caso particular de una madre con hijos gemelos, por lo tanto, es un estudio de casos y no se selecciona muestra.

Muestra (participantes): diada de madre y de cada uno de sus bebés gemelos.

Criterios de inclusión: mujer madre que haya sido internada previamente por tener un embarazo de riesgo; hijo/s nacido/s de modo prematuro y estar internados en la UCIM del hospital; mujer madre que haya tenido previamente otro/s hijo/as y tengan un desarrollo

psicológico y social esperable para su edad; madre que haya aceptado realizar el acompañamiento psicológico durante y luego de la internación en el hospital.

G) Técnica de obtención de datos:

Entrevistas clínicas psicoanalíticas realizadas por la psicoanalista con la madre en el contexto de la UCIM justo a sus hijos, en el consultorio psicológico del hospital y en el hogar junto a sus tres hijos. En este caso la psicoanalista lleva a cada entrevista un guion de entrevista semiestructurado para indagar los sentidos, percepciones y vivencias de la madre y sus hijos, que son analizados e interpretados con el equipo de salud mental y transcritos en informes clínicos y diarios de consulta digitales.

H) Consideraciones ético-procedimentales:

La investigación incluye recaudos éticos respecto del manejo de participantes humanos y responsabilidad del equipo interviniente bajo mi dirección. El marco normativo específico lo conforma el Código de Ética de la APA (2002, con modif 2010/2017) (en especial la Norma Ética 8. "Investigación y Publicación", los puntos 8.02. "Consentimiento informado para la investigación" y el marco normativo de aplicación específica en la región, Código de Ética del Colegio de Psicólogos -Distrito XI- de la Provincia de Buenos Aires (2000), en especial el Capítulo VI "Investigación", Artículos 39, 40 y 41 (manejo de participantes) y Artículos 42 y 43 (publicación).

Para este caso particular, la participante firma el Protocolo de Consentimiento Informado para la participación con sus hijos en el estudio y utilización de la información clínica obtenida. En el CI se detallan los objetivos principales de la investigación, su participación en forma voluntaria durante todo el proceso, el mantenimiento de la confidencialidad y anonimato sobre los datos, la posibilidad de acceso a los resultados generales, destacando el aporte inestimable a la temática estudiada y los beneficios futuros para la comunidad profesional y académica.

Se atenderá, especialmente, la situación materno-filial vivida en este caso, dada la vulnerabilidad especial y temporaria de los recién nacidos y las vivencias y experiencias de la madre. En todo momento se propiciará el bienestar de la tríada por encima del estudio, evitando malestar psíquico y/o físico que pudiera causar la investigación en curso y preservando siempre el cuidado de quienes participan (Principio de Dignidad, Principio de Beneficencia y Principio de No Maleficencia).

ANEXO

Uso de herramientas potenciadas con IA para analizar y revisar escrituras científicas

María Florencia Gómez

Aclaración: En esta sección anexamos un documento, creado por la docente de nuestro equipo Esp. María Florencia Gómez, sobre el conocimiento y uso adecuado de la Inteligencia Artificial (IA) como herramienta de trabajo metodológico, sus potencialidades, limitaciones y dificultades.

Es la intención de nuestra cátedra abordar esta herramienta novedosa, considerando siempre la faz creativa de quienes investigan. De este modo, seguir sosteniendo la convicción respecto del potencial humano para desarrollar y llevar adelante diseños investigativos, sin que puedan ser reemplazado en su totalidad por este tipo de procedimientos artificiales (Profesora Titular Dra. María José Sánchez Vazquez)

La Inteligencia Artificial (IA) está siendo utilizada en prácticamente todos los ámbitos de nuestra vida y está transformando progresivamente la forma en que interactuamos, trabajamos, nos comunicamos y aprendemos. En el ámbito de la Educación Superior, la IA está redefiniendo la manera en que los investigadores abordan el diseño de sus propuestas de investigación, puesto que es utilizada en múltiples tareas tales como: generar ideas y preguntas iniciales; corregir la escritura; realizar búsquedas bibliográficas más precisas con herramientas potenciadas con IA; organizar y gestionar la información académica, como son los textos del estado del arte de un estudio, para compartir con el equipo de investigación y trabajar de modo colaborativo, etc.

Las herramientas que implementan IA para la búsqueda bibliográfica y mejorar la escritura académica utilizan sofisticados algoritmos de procesamiento del lenguaje natural (PLN) y de aprendizaje automático para comprender, generar y manipular grandes conjuntos de datos representados en textos, imágenes, sonido, entre otros. Estas tecnologías son capaces de realizar variadas tareas que exigen mucho tiempo y esfuerzo al inicio del proceso de investigación, como por ejemplo producir traducciones automáticas o realizar síntesis de artículos y textos.

Sin embargo, presentan hoy varias desventajas y están generando debates éticos, que tenemos que conocer y analizar para realizar un uso eficiente de las mismas. Una desventaja es que el usuario debe comprender cómo es que estas tecnologías producen sus respuestas y, en particular, estar advertidos de que, si estas herramientas desconocen la información para elaborar la respuesta, pueden generar falsas respuestas que se llaman “alucinaciones” pero con una forma de argumentación puede llegar a convencer a quién desconoce sobre un cierto ámbito disciplinar o tema de investigación. También, saber que estos recursos no pueden usar la creatividad hoy como lo realiza la cognición humana y por ello sus respuestas son un reciclaje de información y datos ya publicados. Además, muchos de estos chatbot usan paquetes de datos para entrenarlos y elaborar sus respuestas que, si bien son muy grandes, presentan sesgos sociales y culturales considerables según su procedencia. Finalmente, otra desventaja es que, a diferencia de la escritura académica, no citan sus fuentes en la producción que realizan y no solo no respetan la propiedad

intelectual, sino que, como decíamos antes, pueden ser respuestas fabricadas sin sostén de datos científicos.

Esta sección fue elaborada con la asistencia de Copilot (Microsoft), Gemini (Google) y ChatGPT (Open.AI) en la prueba y testeo de prompt, para mostrar sus resultados en conversaciones y usos con escritura académica.

Conociendo herramienta de conversación basadas en IA

Los **chatbot** son herramientas que simulan conversaciones en tiempo real y con mucha aproximación a las respuestas que produce un humano. Estas herramientas de conversación están en la mayoría de las páginas web, aplicaciones y herramientas digitales que utilizamos, pero es probable que no nos hayamos dado cuenta que desde hace tiempo están modelando nuestras conductas e intereses.

Un ejemplo son los chats asistentes de compra que vemos en los sitios donde se venden productos como ropa, calzado, etc. Otros chatbot sirven para despejar las dudas frecuentes y orientar al usuario de un sitio web hacia formularios o micrositiros dentro de esa web para realizar trámites, descargar formularios, etc. Ejemplos más conocidos son los asistentes virtuales de voz como Siri (Apple), Alexa (Amazon) o Bixby (Samsung).

En el caso de esta práctica académica, vamos a trabajar con los siguientes **chatbot de conversación escrita**, porque solo requieren que usemos nuestras cuentas personales de estas empresas:

- A. **Copilot** es el chat conversacional de Microsoft. Para activarlo solo requerimos abrir nuestra cuenta de usuario de Hotmail o Outlook y activar la herramienta.
- B. **Gemini** es el Chatbot de Google, y se puede activar con una cuenta de Gmail. La herramienta quedará disponible junto a las otras aplicaciones que utilicemos de esta plataforma.
- C. **ChatGPT** es el Chatbot de Open.AI y se puede utilizar contando con una cuenta personal en el sitio de esta herramienta.

Uso de los asistentes de chat para analizar y evaluar nuestras escrituras

Para realizar un ejercicio de escritura académica con IA, deberemos proporcionar a estos asistentes de conversación un conjunto de instrucciones claras, para especificarle que realice determinadas tareas que simulan nuestras actividades cognitivas. Estas instrucciones se denominan **prompts** y pueden ser tan simples o intuitivas como una sola pregunta general o incluir una descripción de acciones más precisas.

Un prompt obtiene mejores resultados si además de las instrucciones de la entrada (es decir, la tarea que pretendemos que realice), se detalla el contexto y el tipo de salida que esperamos, se le solicitan ejemplos o se le pide que simule un determinado rol. También, si la tarea es compleja y supone múltiples tareas menores para lograrla, se puede desagregar cada una en diferentes pasos.

Tenemos que tener en cuenta que producir escrituras académicas con IA supone realizar un ejercicio de ajuste progresivo del prompt, donde se ensaye su redacción con el uso de otros datos e información para el contexto e incluso se le propongan retroalimentaciones al modelo, como pueden ser señalar errores y contradicciones, para que rectifique su respuesta. Es decir, es nuestra responsabilidad como estudiantes e investigadores no solo

orientar la producción de la respuesta de salida sino en especial saber evaluar cuándo una respuesta es de calidad.

Tomemos los ejemplos de práctica de los Diseños Transeccionales y supongamos que con su grupo elaboraron la formulación del problema de investigación del Resumen 4 de este Cuadernillo de Cátedra, con la siguiente formulación inicial (como un estudio exploratorio y no comparativo con dos grupos):

“¿Cómo son las representaciones de estilos vinculares madre-hijo en niños con TDAH que asisten a la consulta psicológica en el Servicio de Psiquiatría del Hospital San Juan de Dios de Barcelona?”

Queremos evaluarla con estos chatbot basados en IA. Para ello tendremos que representar las acciones cognitivas que debe realizar las herramientas como tarea principal (que evalúe las ventajas y limitaciones de su formulación como problema de investigación) y podemos sugerirle un contexto como estudiantes.

Prompt: “Eres un estudiante de grado de la carrera de Psicología. Evalúa en 200 palabras las ventajas y desventajas del siguiente problema de investigación: ¿Cómo son las representaciones de estilos vinculares madre-hijo en niños con TDAH que asisten a la consulta psicológica en el Servicio de Psiquiatría del Hospital San Juan de Dios de Barcelona? Usa un lenguaje académico”.

Respuestas desde los Chatbot:

ChatGPT produjo como primer ensayo la siguiente respuesta:

“El problema de investigación planteado sobre las representaciones de estilos vinculares madre-hijo en niños con TDAH que asisten a la consulta psicológica en el Hospital San Juan de Dios de Barcelona ofrece varias ventajas. En primer lugar, se centra en una población clínica concreta, lo que permite un análisis profundo y detallado de la relación entre los estilos vinculares y las manifestaciones del TDAH. Esto puede contribuir a una mejor comprensión de cómo el vínculo afectivo influye en la regulación emocional y conductual de los niños con este trastorno. Además, el estudio en un entorno hospitalario especializado garantiza el acceso a información clínica de calidad y la posibilidad de integrar enfoques multidisciplinares en el análisis.

Sin embargo, también presenta desventajas. Al centrarse en un contexto clínico específico, los hallazgos podrían no ser generalizables a poblaciones no clínicas o a otros entornos. Además, la subjetividad inherente a las representaciones vinculares puede dificultar la recolección de datos, ya que depende de percepciones individuales y pueden estar influenciadas por factores externos como el estrés parental. Por otro lado, la relación entre estilos vinculares y TDAH es compleja y multifactorial, lo que podría limitar la capacidad del estudio para identificar vínculos causales claros, requiriendo un abordaje más holístico y longitudinal”.

A las mismas instrucciones, **Gemini** produjo la siguiente respuesta:

“¡Absolutamente! Aquí tienes una evaluación del problema de investigación, considerando sus fortalezas y debilidades desde una perspectiva académica:

Evaluación del Problema de Investigación

El problema de investigación propuesto presenta un enfoque interesante y relevante al explorar las representaciones de estilos vinculares madre-hijo en niños con TDAH. Al circunscribir el estudio a un contexto clínico específico (Servicio de Psiquiatría del Hospital San Juan de Dios de Barcelona), se garantiza una muestra homogénea y facilita la comparación de resultados con otros estudios similares.

Ventajas:

-Relevancia clínica: El TDAH es un trastorno frecuente en la infancia y las dificultades en la relación madre-hijo pueden influir significativamente en su evolución.

-Concreción: La delimitación del estudio a un contexto clínico específico y a una población concreta (niños con TDAH) aumenta la viabilidad y la precisión de los resultados.

-Potencial para generar conocimiento: Los hallazgos podrían contribuir a una mejor comprensión de los factores psicosociales que influyen en el TDAH y a desarrollar intervenciones terapéuticas más personalizadas.

Desventajas:

-Limitaciones en la generalización: Al centrarse en un único hospital, los resultados podrían no ser generalizables a otros contextos o poblaciones.

-Complejidad del constructo: El concepto de "representaciones de estilos vinculares" es complejo y requiere de instrumentos de medición precisos y validados.

-Posibles sesgos: La muestra podría estar sesgada hacia casos más graves o con características particulares, lo que limitaría la representatividad de los resultados.

Sugerencias:

-Especificar el tipo de representaciones: ¿Se analizarán representaciones conscientes, inconscientes, verbales o no verbales?

-Considerar otros factores: Sería interesante explorar cómo interactúan las representaciones de los estilos vinculares con otras variables, como las características del TDAH, el estilo parental o el contexto familiar.

-Justificar la elección del Servicio de Psiquiatría: ¿Por qué se ha seleccionado este contexto en particular? ¿Qué características lo hacen especialmente relevante para este estudio?

En resumen, el problema de investigación presenta un gran potencial, pero es fundamental considerar las limitaciones mencionadas y realizar una cuidadosa planificación metodológica para garantizar la validez y la fiabilidad de los resultados.

¿Te gustaría profundizar en alguna de estas dimensiones o explorar otras posibilidades para tu investigación?

Aspectos adicionales a considerar:

-Marco teórico: ¿Cuál será el marco teórico que sustenta la investigación? ¿Qué teorías del apego o de la familia se utilizarán para interpretar los resultados?

-Instrumentos de medición: ¿Qué instrumentos se utilizarán para evaluar las representaciones de los estilos vinculares? ¿Son válidos y fiables para la población objetivo?

-Diseño metodológico: ¿Cuál será el diseño de investigación más adecuado (cuantitativo, cualitativo o mixto)? ¿Cómo se seleccionará la muestra?

Al abordar estos aspectos, podrás fortalecer la propuesta de investigación y obtener resultados más sólidos y significativos.

¿Te gustaría que profundicemos en alguno de estos puntos?"

Comparando las respuestas de ambas herramientas, vemos dos modalidades diferentes de organizar la información:

ChatGPT lo presenta en forma de párrafos, respetando la cantidad máxima de palabras (206), mientras que Gemini responde con palabras destacadas en negrita y viñetas, que ayudan a mejorar la lectura, pero agrega sugerencias y una introducción que superan la cantidad de palabras pedidas.

Respecto del contenido, ambas herramientas señalan la relevancia de estudiar esta temática en niños, la incidencia de la relación madre-hijo en la presencia de este diagnóstico y la ventaja de tener un contexto preciso para el estudio. Pero como desventajas ambas señalan al tipo de muestra y posibles sesgos que no permiten generalizar los resultados. Por esto Gemini realiza sugerencias respecto de la variable a investigar y su precisión incluyendo otras variables y la justificación del contexto.

Como se ve en la respuesta de Gemini, estas herramientas están diseñadas para que continuemos la conversación y por esto orienta en qué cuestiones profundizar.

Supongamos que, leyendo con mayor atención, en nuestro grupo debatimos y acordamos que en realidad es un estudio donde se comparan dos grupos respecto de las variables en estudio (niños con diagnóstico de TDAH y sin diagnóstico) y ahora reformulamos la presentación del problema de investigación, pero no estamos seguros de la sintaxis porque no nos queda claro el sentido que queremos reflejar en esta formulación:

“¿Cuáles son los estilos vinculares con sus figuras maternas en niños con diagnóstico de TDAH y niños sin diagnóstico de una escuela de Barcelona, que consultan en el Servicio de Psiquiatría del Hospital San Juan de Dios de Barcelona en 2025?”.

Ensayemos una evaluación de la escritura con estas herramientas con el siguiente prompt:

Prompt:

“Contexto (rol): Eres un evaluador psicólogo de una revista científica de Psicología Evolutiva. Tarea: Lees esta pregunta de investigación en una publicación científica: ¿Cuáles son los estilos vinculares con sus figuras maternas en niños con diagnóstico de TDAH y niños sin diagnóstico de una escuela de Barcelona, que consultan en el Servicio de Psiquiatría del Hospital San Juan de Dios de Barcelona en 2025?”

1. Analiza la siguiente pregunta de investigación y evalúa su sintaxis.
2. Propone tres nuevas formulaciones que mejoren su redacción.

Usa un lenguaje formal y académico”.

Con **Gemini** obtuvimos la siguiente respuesta:

“Evaluación y Reformulación de la Pregunta de Investigación

Análisis de la Pregunta Original

La pregunta de investigación planteada presenta algunas dificultades en cuanto a su sintaxis y precisión:

-Exceso de información contextual: La inclusión de detalles como la ciudad, el hospital y el año puede dificultar la comprensión del núcleo de la pregunta y limitar la generalización de los resultados.

-Ambigüedad en el término "estilos vinculares": El término "estilos vinculares" es amplio y puede interpretarse de diferentes maneras. Sería conveniente especificarlo.

-Falta de claridad en la comparación: La comparación entre niños con y sin TDAH no está claramente establecida.

Reformulaciones de la Pregunta de Investigación

A continuación, se proponen tres reformulaciones que buscan mejorar la claridad y precisión de la pregunta original:

1. Enfoque en las representaciones internas:

¿Qué diferencias existen en las representaciones mentales de los estilos de apego hacia la figura materna en niños con y sin trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) que asisten a un servicio de psiquiatría infantil?

Esta reformulación enfatiza las representaciones internas de los niños, lo que permite profundizar en los procesos psicológicos subyacentes a los vínculos afectivos.

2. Enfoque en las conductas interactivas:

¿De qué manera difieren las conductas interactivas madre-hijo en niños con y sin TDAH, y cómo estas conductas se relacionan con los modelos operativos internos de apego de los niños?

Esta reformulación se centra en las conductas observables en la interacción madre-hijo, lo que permite una evaluación más objetiva de los estilos vinculares.

3. Enfoque en el impacto del TDAH:

¿Cómo influye el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en la calidad de los vínculos de apego madre-hijo, y qué implicaciones tiene esto para el desarrollo socioemocional de los niños?

Esta reformulación destaca el papel del TDAH como factor de riesgo en el desarrollo de vínculos de apego inseguros y explora sus consecuencias a largo plazo.

Consideraciones Adicionales

Al reformular la pregunta, se ha buscado:

-Claridad y concisión: Evitar términos ambiguos y presentar la pregunta de forma clara y directa.

-Especificidad: Definir con precisión los conceptos clave (estilos de apego, TDAH).

-Enfoque en los procesos psicológicos: Explorar los mecanismos subyacentes a los vínculos afectivos.

-Relevancia clínica: Destacar las implicaciones de los hallazgos para la intervención terapéutica.

Estas reformulaciones ofrecen un punto de partida para una investigación más precisa y rigurosa sobre la relación entre el TDAH y los estilos vinculares en la infancia.

Sugerencias adicionales:

-Operacionalizar los conceptos: Definir claramente cómo se medirán las variables de interés (por ejemplo, a través de cuestionarios, entrevistas, observaciones).

-Considerar el contexto cultural: Explorar cómo el contexto cultural puede influir en los estilos de apego y en la manifestación del TDAH.

-Incluir un grupo control: Comparar los resultados con un grupo de niños sin TDAH y sin problemas de conducta.

Al abordar estos aspectos, se puede fortalecer significativamente la investigación y contribuir al conocimiento sobre el desarrollo socioemocional de niños con TDAH.”

En esta respuesta del chatbot Gemini vemos que para analizar el núcleo central de la pregunta debe eliminar la información del contexto (ubicación espacial y temporal del estudio), cuando en la formulación de un problema de investigación para un estudio empírico es importante indicarlo, porque permite identificar otros posibles grupos muestrales, cortes etarios y contextos donde pueden haberse realizado estudios similares y que pueden constar como publicaciones a recuperar en nuestro estado del arte.

Además, en las sugerencias se indica agregar información sobre la operacionalización y medición de variables, cuando Yuni y Urbano (2006) nos advierten que ni en el problema de investigación, interrogantes u objetivos cognitivos se incluye esta información (es más, los señalan como errores en la formulación de estos ítems metodológicos).

Asimismo, en la segunda y tercera formulación se presentan dos preguntas articuladas, cuando es más claro presentar una formulación general en el problema de investigación y desagregar otras dimensiones o variables del estudio en los interrogantes derivados del mismo.

Sin embargo, no le quitaremos mérito a la herramienta, dado que ha mejorado sustancialmente la sintaxis de la formulación que le presentamos, pero somos nosotros los que deberemos evaluar la calidad y la pertinencia de tal formulación realizada.

Testeamos este mismo prompt en **Copilot** y obtuvimos esta respuesta:

“Análisis de la pregunta de investigación:

La pregunta de investigación está bien orientada, pero su sintaxis es algo compleja y podría beneficiarse de una redacción más clara y directa. La estructura actual es demasiado larga, lo que puede dificultar la comprensión inmediata. Además, la especificación del año y la ubicación podría ser más fluida dentro del contexto de la pregunta.

Nuevas formulaciones propuestas.

1-¿Cómo se comparan los estilos de apego con sus madres entre los niños diagnosticados con TDAH y los niños sin este diagnóstico en una escuela de Barcelona, que acuden al Servicio de Psiquiatría del Hospital San Juan de Dios en 2025?

2-¿Cuáles son las diferencias en los estilos de apego materno entre niños con TDAH y sin TDAH de una escuela de Barcelona, según las consultas realizadas en 2025 en el Servicio de Psiquiatría del Hospital San Juan de Dios de Barcelona?

3-¿En qué se diferencian los estilos de apego hacia la figura materna entre niños con y sin diagnóstico de TDAH, estudiados en una escuela de Barcelona y que consultan en el Servicio de Psiquiatría del Hospital San Juan de Dios en 2025?

Estas reformulaciones buscan mejorar la claridad y fluidez de la pregunta, facilitando la comprensión sin perder precisión científica”.

En el caso de este chatbot, notamos que respeta los datos del contexto marcando una sustancial diferencia con la respuesta anterior en Gemini, y si bien su análisis es sintético e incluso un poco simple, la formulación de preguntas de investigación se aproxima más a la que se presenta como posible respuesta del ejercicio y respetando todos los componentes del planteo de un problema de investigación.

Realizamos un último ejercicio de testeo, pero esta vez con el ejemplo del Resumen 17 de este Cuadernillo de Cátedra respecto a Diseños narrativos, de corte evolutivo. El ejemplo cuenta con información suficiente para armar un problema de investigación y diversos interrogantes iniciales, pero supongamos que desconocemos el tema de investigación y por ello en vez de un problema de investigación armamos un interrogante inicial con la siguiente formulación: “¿cómo construyen la identidad personal niños y adolescentes?”. Recordemos que los interrogantes iniciales suelen responderse con la consulta bibliográfica y estas respuestas formarán parte del marco teórico-conceptual, pero para que sean verdaderos problemas de investigación deberán aclararse cuáles son las relaciones de las variables a indagar, las características de los participantes y el contexto del estudio, como mencionamos previamente.

Prompt:

“Contexto: Eres un profesor de Psicología que enseña metodología de investigación.

Tarea: Analiza el siguiente interrogante como problema de investigación: ¿cómo construyen la identidad personal niños y adolescentes?

1-Señala cuáles son las limitaciones en su formulación y cómo mejorarías su redacción.

2-Presenta cinco formulaciones más completas, según diferentes enfoques metodológicos.

3-Evalúa posibles participantes para este estudio y dónde podrás encontrarlos.

En toda la formulación usa un lenguaje formal y académico del campo del psicoanálisis”.

Probamos estas instrucciones en **Copilot** y esta fue su respuesta:

“Análisis y Mejora de la Formulación

Limitaciones en la Formulación Actual:

- **Generalidad:** El interrogante es demasiado amplio, lo que puede dificultar la focalización del estudio.
- **Falta de precisión:** No se especifican las variables o dimensiones específicas de la identidad personal que se investigarán.
- **Ausencia de Contexto Temporal y Espacial:** No se indica el contexto específico, ni los métodos o enfoques que se utilizarán.

Mejora de la Redacción:

Propuesta de nueva redacción: "¿De qué manera influyen las relaciones objetales y los procesos inconscientes en la construcción de la identidad personal en niños y adolescentes en el contexto escolar?"

Formulaciones más Completas según Diferentes Enfoques Metodológicos

Cualitativo (Estudio de Caso):

"¿Cómo influyen las interacciones familiares y las relaciones objetales en el desarrollo de la identidad personal en niños y adolescentes diagnosticados con trastornos de identidad?"

Cuantitativo (Encuesta):

"¿Qué relación existe entre las características sociodemográficas y la formación de la identidad personal en niños y adolescentes según la teoría psicoanalítica?"

Longitudinal:

"¿Cómo evoluciona la construcción de la identidad personal en niños y adolescentes a lo largo de su desarrollo, considerando la influencia de las relaciones objetales y la transferencia en el ámbito escolar?"

Mixto (Métodos Mixtos):

"¿De qué manera las experiencias tempranas de apego y los procesos de identificación impactan en la configuración de la identidad personal en niños y adolescentes, a través de un enfoque mixto cualitativo-cuantitativo?"

Fenomenológico:

"¿Cuál es la vivencia subjetiva de los adolescentes en la construcción de su identidad personal, considerando las influencias de sus relaciones objetales y el inconsciente?"

Evaluación de Participantes y Lugares de Reclutamiento

Posibles Participantes:

Niños y Adolescentes: De edades entre 6 y 18 años, provenientes de diferentes contextos socioeconómicos y culturales.

Padres y Cuidadores: Para obtener una perspectiva complementaria de las relaciones familiares y de apego.

Profesionales de la Salud Mental: Psicólogos y psiquiatras que puedan proporcionar insights sobre los procesos inconscientes y las relaciones objetales.

Lugares de Reclutamiento:

Instituciones Educativas: Escuelas primarias y secundarias donde se pueda observar el desarrollo y las interacciones diarias de los niños y adolescentes.

Consultorios Psicológicos y Psiquiátricos: Centros donde los participantes reciben atención psicológica y pueden proporcionar información detallada sobre su desarrollo emocional.

Organizaciones Comunitarias: Grupos de apoyo y asociaciones que trabajen con niños y adolescentes, ofreciendo un entorno variado para el estudio.

Este enfoque permitirá un análisis profundo y exhaustivo de los procesos psicoanalíticos involucrados en la construcción de la identidad personal en niños y adolescentes”.

En su respuesta, Copilot es preciso en su análisis del interrogante y señala cuáles son sus desventajas centrales, ubicándolo como un primer interrogante de investigación que necesita más trabajo en su redacción y mayor especificidad metodológica. Es decir, hace un buen trabajo de profesor de metodología.

Sin embargo, la mejora de la redacción del interrogante y los interrogantes según el estudio de casos y en el diseño de tipo encuesta requiere aclarar con mayor precisión cuál es el vínculo entre las variables que nos proponemos indagar para evitar formulaciones muy generales como son “cómo influye...” o “qué relación existe entre... y ...” o “qué impacto tiene...”. Estas redacciones son propias de formulaciones iniciales también.

La formulación del diseño longitudinal-narrativo se aproxima un poco más a los objetivos del resumen del que partimos. Esta herramienta nos da algunas ideas de los grupos de niños y adolescentes que podríamos seleccionar y lugares donde realizar el estudio, pero estas decisiones quedan siempre como parte de las elecciones que realiza el equipo de investigadores.

Testeamos este mismo prompt en **Gemini**, y obtuvimos la siguiente respuesta:

“Análisis y Reformulación del Problema de Investigación: ¿Cómo Construyen la Identidad Personal Niños y Adolescentes?”

Contexto Psicoanalítico

Desde una perspectiva psicoanalítica, la construcción de la identidad personal es un proceso dinámico y complejo, influenciado por factores intrapsíquicos, interpersonales y socioculturales. El interrogante planteado, si bien es relevante, presenta ciertas limitaciones en su formulación que dificultan un abordaje riguroso desde el punto de vista metodológico.

1. Limitaciones y Mejoras en la Formulación

-Amplitud excesiva: El término "identidad personal" es amplio y abarca múltiples dimensiones. Es necesario delimitar el objeto de estudio a un aspecto específico de la identidad (por ejemplo, la identidad de género, la identidad narrativa, la identidad social).

-Falta de especificidad temporal: La adolescencia es un período de grandes transformaciones, pero la construcción de la identidad es un proceso que se inicia en la infancia y continúa a lo largo de la vida. Es importante precisar el rango de edad al que se refiere la investigación.

-Ausencia de un marco teórico: La pregunta no especifica la teoría psicoanalítica que se utilizará como marco de referencia para analizar el fenómeno.

Formulación mejorada: ¿Cómo se construye la identidad narrativa en adolescentes de 13 a 16 años, según la teoría del apego de Bowlby?

2. Cinco Formulaciones Más Completas

1-Enfoque cualitativo fenomenológico: ¿Cómo experimentan los adolescentes la construcción de su identidad de género, y qué significados atribuyen a las diversas experiencias que la conforman?

2-Enfoque cuantitativo correlacional: ¿Existe una relación entre el estilo de apego y la coherencia narrativa de la identidad en adolescentes?

3-Enfoque mixto secuencial: ¿Cómo evoluciona la representación mental del yo en adolescentes con diferentes trayectorias de desarrollo, y qué factores psicosociales influyen en esta evolución?

4-Estudio de caso: ¿De qué manera un adolescente con trastorno límite de la personalidad construye y mantiene una identidad fragmentada y inestable?

5-Investigación-acción participativa: ¿Cómo pueden los adolescentes construir una narrativa de identidad más positiva y empoderadora a través de un taller de escritura creativa?

3. Participantes y Contexto

Participantes: Adolescentes de 13 a 16 años, tanto varones como mujeres, provenientes de diversos contextos socioculturales.

Contexto:

Escuelas: Se pueden realizar entrevistas individuales o grupales en escuelas secundarias.

Centros de salud mental: Para adolescentes con dificultades psicológicas.

Organizaciones juveniles: Para adolescentes involucrados en actividades extracurriculares.

Grupos focales: Para explorar las experiencias compartidas de un grupo de adolescentes.

4. Consideraciones Éticas:

Confidencialidad: Garantizar la confidencialidad de los datos y proteger la identidad de los participantes.

Regla del Consentimiento informado: Es fundamental obtener el consentimiento informado de los participantes y de sus padres o tutores legales.

Beneficencia: Asegurar que la investigación no cause daño a los participantes y que, por el contrario, pueda generar beneficios para ellos y para la comunidad.

Conclusiones

La construcción de la identidad personal es un tema complejo y fascinante que requiere un abordaje multidimensional. Al reformular el problema de investigación y adoptar un enfoque metodológico riguroso, es posible generar conocimiento relevante para la comprensión del desarrollo psicológico del adolescente y para la intervención clínica.

Palabras clave: identidad personal, adolescencia, psicoanálisis, teoría del apego, identidad narrativa, enfoque cualitativo, enfoque cuantitativo, estudio de caso, investigación-acción participativa.

Nota: Este análisis ofrece una visión general y algunas sugerencias para abordar el problema de investigación. La elección del enfoque metodológico y de los instrumentos de investigación dependerá de las preguntas específicas de la investigación, de los recursos disponibles y de las características de la población a estudiar.

¿Deseas profundizar en alguno de estos puntos o explorar otras perspectivas?'

En este nuevo ensayo, Gemini aporta mucha retroalimentación, pero notamos que centra su análisis en el momento de la adolescencia, así como lo recorta también en la sección de participantes. Los señalamientos respecto de las limitaciones en la formulación son adecuados y claros en su presentación, en particular para especificar el tipo de identidad a la que refiere la consigna y en particular que no hay variables o términos teóricos que remitan a la Teoría Psicoanalítica.

No obstante, la formulación del interrogante mejorado vuelve a caer en un interrogante inicial, dado que tendríamos que profundizar en la Teoría del Apego J. Bowlby, para sistematizarla en nuestro marco teórico, incluso junto a otras posiciones teóricas.

Respecto de las cinco formulaciones según diversos enfoques metodológicos, siguen siendo formulaciones iniciales desde las lecturas que ofrecemos en la cátedra, puesto que requieren precisar las variables del estudio y las relaciones entre las mismas; esto último se nota más claramente en la formulación del diseño correlacional donde el planteo apuesta a descubrir la relación que existe (propio de un estudio de tipo exploratorio, además que se suelen identificar algunas variables) y no correlacional, donde deberá formularse el tipos de relación a indagar. Quizás las más interesantes son las presentadas como estudio de caso y de investigación acción por la propuesta general de diseño, pero en ambos también aparecen formulados como primeros interrogantes.

Como corolario, agrega algunas pautas éticas, palabras clave que permiten precisar la redacción formulada y una conclusión donde retoma algunas ideas introducidas al principio. Pero nos aclara en una nota que son solo sugerencias porque claramente las formulaciones dadas aún son iniciales.

Finalmente, probamos este último prompt con **ChatGPT** y obtuvimos la siguiente respuesta:

“1. Limitaciones en la formulación y sugerencia de mejora:

El interrogante “¿cómo construyen la identidad personal de niños y adolescentes?” presenta varias limitaciones importantes. En primer lugar, carece de precisión teórica, ya que no define qué se entiende por "identidad personal" ni en qué etapas del desarrollo psíquico se enfocará. Además, es excesivamente amplio en cuanto a las variables a considerar (como las influencias familiares, sociales o culturales) y no delimita un contexto específico en el que dicha construcción de identidad será estudiada. La falta de un marco temporal también dificulta identificar procesos dinámicos del desarrollo de la identidad.

Mejora de la redacción:

Para afinar este problema de investigación, se podría proponer:

“¿De qué manera las identificaciones primarias y secundarias, junto con las figuras parentales, influyen en la construcción de la identidad personal en niños y adolescentes desde una perspectiva psicoanalítica?”

Esta redacción delimita las categorías psicoanalíticas de análisis y se enfoca en un marco teórico claro.

2. Cinco formulaciones más completas según diferentes enfoques metodológicos:

• Enfoque psicoanalítico clásico:

“¿Cómo contribuyen las identificaciones parentales y los mecanismos inconscientes, como la represión y la proyección, a la construcción de la identidad personal en niños y adolescentes?”

• Enfoque longitudinal clínico:

“¿Cómo se desarrolla la identidad personal desde la infancia hasta la adolescencia en función de los conflictos psíquicos y las resoluciones de las etapas libidinales, según una metodología psicoanalítica longitudinal?”

• Enfoque fenomenológico-psicoanalítico:

“¿Cómo experimentan los niños y adolescentes los procesos inconscientes de construcción de identidad a través de la interacción con el entorno familiar y social?”

• Enfoque de estudios de caso clínico:

“¿Qué patrones de identificación y estructura del yo se observan en niños y adolescentes con dificultades en la construcción de la identidad, según el análisis clínico psicoanalítico de casos?”

• Enfoque sociocultural-psicoanalítico:

“¿Cómo influyen las normas culturales y las dinámicas familiares inconscientes en la formación de la identidad en adolescentes, desde una perspectiva psicoanalítica de la cultura?”

3. Evaluación de posibles participantes y lugares de recolección de datos:

Los participantes ideales para un estudio de la construcción de la identidad personal desde el psicoanálisis serán niños y adolescentes que se encuentran en etapas críticas del desarrollo del yo. Los niños de 6 a 12 años estarían atravesando la fase de latencia, una etapa clave para las identificaciones y la formación del superyó, mientras que los adolescentes de 13 a 18 años estarían en un momento crucial de consolidación de la identidad a través de la reestructuración pulsional propia de la adolescencia.

Estos participantes podrían ser reclutados en centros educativos, ya que las interacciones escolares proporcionan un espacio social relevante para observar procesos de identificación. Sin embargo, también sería importante trabajar con adolescentes que asistan a consultas psicológicas o psiquiátricas en centros de salud mental, donde podrían estar presentes dinámicas psíquicas conflictivas, como crisis de identidad o problemas relacionados con la integración del yo. Los datos obtenidos en un contexto clínico ofrecerían información profunda sobre los mecanismos inconscientes y las representaciones simbólicas que intervienen en la construcción identitaria”.

En esta respuesta, vemos que el análisis del chatbot de Open.IA respecto de las limitaciones del interrogante inicial presentado como problema de investigación es más exhaustiva, y señala los puntos relevantes que ya comentamos en las otras dos respuestas. Pero, la formulación del interrogante mejorado es demasiado amplia e incluye no solo las identificaciones primarias y secundarias sino también a las figuras parentales, todos términos teóricos que habrá que seguir trabajando con la revisión bibliográfica del estado del arte y el armado del marco teórico para operacionalizarlos como variables.

En el ítem de formulación de interrogantes según diferentes enfoques metodológicos, este chatbot presenta redacciones que tienen mayor potencialidad para ser utilizados como problemas de investigación, si se deberán precisar las redacciones generales “¿cómo influye...?” o “¿Cómo contribuyen...?” con una formulación del tipo de vínculos entre variables que vamos a estudiar), características de los participantes y se especifica el contexto espacio-temporal en el que se realizará el estudio.

Respecto de los participantes, la delimitación de la categoría niños y la de adolescentes presenta una formulación similar a la del resumen del que partimos, teniendo entonces consistencia teórica con el modelo conceptual que le propusimos. Sin embargo, nos propone dos contextos a modo de ejemplos y no nos proporciona una lista de otras variantes como hicieron las otras dos herramientas de chat en línea.

A modo de cierre de este breve recorrido, es interesante saber utilizar y realizar prácticas con estas herramientas digitales asistidas por IA para mejorar no solo nuestras habilidades y competencias digitales con nuevas plataformas y dispositivos tecnológicos, sino también para reflexionar sobre las actividades cognitivas que están implicadas en el diseño de una propuesta de investigación. Pero tendremos que tener presentes las desventajas indicadas al inicio y que somos nosotros quienes evaluamos finalmente los resultados y los reformularlos siguiendo los lineamientos y consejos metodológicos de la bibliografía antes de utilizarlos. Es decir, aprender a investigar a partir de la práctica, motivando nuestra creatividad y reflexionando sobre las propias decisiones, experiencias y resultados durante el desarrollo de la misma.