

**ACTITUDES SOBRE ACUDIR AL PSICÓLOGO SEGÚN EL ESTRATO  
SOCIOECONÓMICO DE UN GRUPO DE CIUDADANOS DE MEDELLÍN**

Hillary Robledo Diaz

Tesis

Asesor, docente  
Jonathan Echeverri Álvarez

UNIVERSIDAD EAFIT

Escuela de Humanidades.

Psicología.

## ACTITUDES SOBRE ACUDIR AL PSICÓLOGO SEGÚN EL ESTRATO SOCIOECONÓMICO DE UN GRUPO DE CIUDADANOS DE MEDELLÍN

Por: Hillary Robledo Diaz<sup>1</sup>

### Resumen

El objetivo de esta investigación fue estudiar las actitudes sobre acudir al psicólogo según el estrato socioeconómico, de un grupo de ciudadanos de Medellín. Se abordaron las actitudes hacia acudir al psicólogo desde un enfoque tripartito de las actitudes, el cual permite un acercamiento desde el nivel cognitivo, afectivo y conductual, el psicólogo como profesional de la salud que posee habilidades para brindar acompañamiento y ayuda en diferentes situaciones de la vida de las personas. Se recolectaron los datos mediante entrevista semiestructurada para su posterior análisis. Los resultados permitieron comprender que en los estratos socioeconómicos bajo, medio y alto existen diferencias en las cogniciones y emociones, pero no se encontraron diferencias en las conductas ya que en los tres grupos existe una asistencia regular al psicólogo, lo que cambia son las razones por las cuales las personas asisten. Estas diferencias a nivel emocional y cognitivo se pueden comprender desde la disponibilidad de acceso a información que ayuda al cambio de prejuicios, como se encontró en el presente estudio donde el contexto universitario juega un papel muy importante.

**Palabras clave:** *Actitud, Psicólogo, Estrato socioeconómico*

### 1. Introducción

Las actitudes son evaluaciones globales y relativamente estables que las personas hacen sobre otras personas, ideas o cosas que, técnicamente, reciben la denominación de “objetos de actitud” Morales et al., (2007). Estas actitudes se organizan a nivel cognitivo compuesto por las creencias y los pensamientos que del objeto se tienen; Emocional, compuesto por las evaluaciones tanto positivas como negativas sobre el objeto, las cuales son resultado de la

---

<sup>1</sup> Estudiante de Psicología de la Universidad EAFIT. 5to semestre. Hrobledod@eafit.edu.co

percepción de determinados estímulos, en los cuales constantemente se llevan a cabo procesos valorativos (Melamed, 2016)., Conductual, intenciones de actuar ante dicho objeto de la actitud, siendo estos la expresión de los procesos psicológicos, los cuales en principio no es posible observar de forma directa (Rosenberg & Rovland, 1960).

Las actitudes son de carácter social, ya que estas se desarrollan y modifican en el seno de los procesos sociales, por lo cual es posible, por medio de técnicas rigurosas, influenciarlas e inducir cambios a nivel social ante los objetos de la actitud. Dentro de la sociedad es posible encontrar diferentes subgrupos de personas que comparten determinadas características. Un ejemplo de esto es hombres y mujeres, niños, adolescentes, adultos y adultos mayores, permitiendo que una persona puede hacer parte de varios subgrupos a la vez y cumplir diferentes roles a nivel social. (Ruiz, 2002).

Al dividir la sociedad en estratos socioeconómicos, se da lugar a distintos fenómenos sociales característicos de cada grupo y según su ubicación geográfica, es posible observar que, más que una forma de calcular los inmuebles, esta estratificación da lugar al desarrollo de diferentes dinámicas sociales características de cada grupo perteneciente a cada estrato socioeconómico, siendo esta una variable que los une como grupo, además, el estar ubicados en los mismos lugares geográficos se da el desarrollo de costumbres, creencias, formas de comportamientos, entre otros fenómenos compartidos y similares entre ellos.

A nivel social se pueden identificar actitudes tanto negativas como positivas hacia el psicólogo y su labor como profesional de la salud, existencia de prejuicios y representaciones social vagas y simplistas hacia los mismos, se observa la tendencia de actitudes orientadas a calificar al psicólogo como un profesional más pero sin mucho conocimiento sobre su labor específica, insatisfacción respecto a su práctica ya que no cura de forma inmediata, como lo solicitan muchas personas, se asocia a situaciones emocionalmente graves, a colegios y tratamientos con niños difíciles centrándose la visión en los aspectos patológicos relacionados a la psicología y no en relación al bienestar, observando así valoraciones predominantemente negativas con respecto al psicólogo, las cuales se resaltaron por elementos emocionales como el miedo, la desconfianza, la rabia o la pereza. Existe una tendencia a relacionar al psicólogo y su labor a aspectos negativos en población masculina, personas que llevan poco tiempo en terapia o población de baja renta, donde estos últimos tienen la representación social más vaga del psicólogo y su labor, ya que refieren que este

profesional está relacionado con la mente, pero no saben específicamente cómo (Agudelo et al., 2001; Bautista, 2018; Berger et al., 2005; Berrezueta & Vaca, 2018; Bosetto, 2006; Chmil et al., 2020; Cremonini, 2017; Escobar, 2020; Ordoñez, 2018; Sierra et al., 2005; Torres et al., 2004).

El psicólogo es la persona que luego de varios años de estudio, obtiene un título universitario y una licencia que lo acredita a prestar sus servicios a la comunidad en general o según sea su especialización a poblaciones específicas, aplicando técnicas basadas en la evidencia para contribuir a mantener la vida y la salud mental, considerando las características, valores y circunstancias de cada persona particularmente. Es por ello por lo que el profesional en psicología está capacitado tanto ética como profesionalmente en brindar tratamiento y ayuda a diferentes tipos de problemas que presentan las personas en su diario vivir y que tienen relación ya sea de forma directa o indirecta con su salud mental y su bienestar. Esto es, medir, predecir y/o brindar tratamiento a diferentes circunstancias por medio de las narraciones de la persona, ya sea de forma individual o colectiva (terapia de pareja, terapia familiar, terapia grupal) (American Psychological Association, 2020).

Tanto a nivel nacional como internacional se ha estudiado el tema de las aptitudes con tendencias investigativas hacia la necesidad de conocer, analizar y reflexionar sobre las representaciones sociales existente en diferentes tipos de grupos poblacionales sobre el psicólogo y su labor como profesional, para así, poder conocer la desinformación existente, ya que existen sospechas empíricas de la existencia de desinformación en diferentes tipos de grupos poblacionales (Agudelo et al., 2001; Bautista, 2018; Bosetto, 2006; Ibáñez et al., 2012; Torres et al., 2004; Escobar, 2020, Berrezueta & Vaca, 2018; Chmil et al., 2020). Otro grupo de investigadores observaron cómo problema de investigación los estereotipos y las actitudes de determinados grupos poblacionales sobre los psicólogos como colectivo y su labor (Cremonini, 2017; Ordoñez, 2018).

Los objetivos de las investigaciones encontradas se enfocan en explorar, describir y analizar de forma rigurosa y detallada las representaciones sociales sobre psicólogo y su labor como profesional según el grupo población al cual se dirigía el estudio (Plata et al., 2013; Bosetto, 2006; Agudelo et al., 2001; Bautista, 2018; Berrezueta & Vaca, 2018; Chmil et al., 2020; Dura et al, 2012; Escobar, 2020; Sierra et al., 2005; Torres et al., 2004). Pero también se observa heterogeneidad en cuanto a los objetivos de otro grupo de investigaciones tales

como, indagar el tipo de estereotipos que sostiene la población acerca de los Psicólogos y cuál es su influencia en la búsqueda de ayuda profesional (Ordoñez, 2018) o conocer la actitud hacia la labor profesional del psicólogo en una muestra bogotana, según los tiempos de permanencia en terapia psicológica (Riveros, 2018), entre otros.

En cuanto al marco de referencia teórico más utilizado por los investigadores para el abordaje de los temas investigativos se observa la teoría de las representaciones sociales de Moscovici, así mismo, utilizan conceptos como representación social, información, campo de representación, actitudes, psicólogo clínico y Psicología. (Bautista, 2018; Berrezueta & Vaca, 2018; Bosetto, 2006; Escobar, 2020). Adicionalmente otras investigaciones fueron realizadas bajo otras variadas teorías como la teoría de las actitudes propuesta por Azuero (2009) o desde la teoría de Gordon Allport (1979), (Cremonini, 2017).

Los tipos de estudio realizados en esta área se observa una tendencia a la investigación cualitativa, más específicamente con diseños narrativo tópico, descriptivos, arqueológico, transversal, analítico, exploratorio o etnográfico (Agudelo et al., 2001; Bautista, 2018; Berrezueta & Vaca, 2018; Bosetto, 2006; Chmil et al., 2020; Dura et al., 2012; Escobar, 2020; Ibáñez et al., 2012; Ordoñez, 2018; Plata et al., 2013; Torres et al., 2004), evidenciándose así la existencia de un enfoque en mayor medida hacia la investigación cualitativa en relación a las representaciones sociales, los prejuicios y la imagen en general que del psicólogo y su profesión tiene la población.

Sobre los tipos de poblaciones abordadas hay una tendencia específica ya que en los 15 artículos revisados utilizaron población general (Berger et al., 2005; Berrezueta & Vaca, 2018; Bosetto, 2006; Dura et al., 2012; Escobar, 2020; Ordoñez, 2018; Riveros et al., 2018; Sierra et al., 2005), sujetos pertenecientes a algún tipo de institución educativa (Agudelo et al., 2001; Chmil et al., 2020; Torres et al., 2004; Plata et al., 2013) y población que ha tenido algún contacto con los profesionales de la psicología o con algún dispositivo o tratamiento terapéutico (Bautista, 2018; Cremonini, 2017; Ibáñez et al., 2012).

En cuanto a los instrumentos se observa una tendencia a la utilización de cuestionarios o entrevistas semiestructuradas como el cuestionario Modelo del Contenido de los Estereotipos de Fiske (1999, 2002), adaptado por López-Rodríguez, Cuadrado y Navas (2013) o cuestionarios realizados durante entrevistas por los mismos investigadores según los objetivos de la investigación misma, las cuales son auto aplicadas por el sujeto partícipe de

la investigación o grabadas y luego transcritas por los investigadores. En otras investigaciones de carácter cuantitativo realizaron el análisis de la información recolectada utilizando variados sistemas y métodos informáticos como SPSS 11.5, correlaciones, anovas o software ATLAS ti (Berrezueta & Vaca, 2018; Bosetto, 2006; Cremonini, 2017; Dura et al., 2012; Escobar, 2020; Ibáñez et al., 2012; Sierra et al., 2005; Torres et al., 2004). Una investigación realizada en Colombia sobre las Actitudes hacia la labor profesional del psicólogo en Bogotá: un estudio descriptivo comparativo según el tiempo en terapia utilizó la escala de “actitudes” frente a la labor profesional del psicólogo, escala que consta de 28 ítems en escala tipo Likert con 5 opciones de respuesta y posteriormente analizó los resultados en el programa SPSS versión 24 ((Riveros et al., 2018).

Sobre las categorías de análisis usadas por los investigadores en los artículos revisados no se observa una tendencia ya que las categorías son empleadas de forma muy heterogénea entre cada investigación. Se utilizan tanto categorías emergentes como categorías anteriormente establecidas ya sea creadas por los investigadores de forma pertinente según los fines de la investigación o con los instrumentos aplicados a la población objeto de estudio.

Según los tipos de actitudes, prejuicios e ideas que tienen las personas sobre el psicólogo y su labor, tendrá efectos directos en la disposición a acercarse a los diferentes dispositivos terapéuticos y espacios donde el profesional en psicología desempeña su labor. Se observa que este es un tema poco abordado de forma local en el país y más específicamente en la ciudad de Medellín, para dar cuenta de los tipos de actitudes sobre ir al psicólogo según los diferentes estratos socioeconómicos de la ciudad, aportando así información nueva a esta área para futuras investigaciones.

Finalmente, y según los resultados de la investigación presentada se podrán tomar acciones más adaptadas según el estrato socioeconómico al cual pertenezcan las poblaciones y según sus actitudes sobre ir al psicólogo, para así poder realizar intervenciones que favorezcan la búsqueda de apoyo psicológico en sus diferentes modalidades, propiciando su inclusión en las dinámicas sociales de la población según el estrato socioeconómico al que pertenezcan. Teniendo en cuenta lo anterior se buscará estudiar ¿cuáles son las actitudes sobre acudir al psicólogo según el estrato socio económico de un grupo de ciudadanos de la ciudad de Medellín?

## **2. Objetivos**

## **2.1 General**

- Estudiar las actitudes sobre acudir al psicólogo según el estrato socioeconómico de un grupo de ciudadanos de Medellín.

## **2.2 Específicos**

- Comprender las actitudes a nivel cognitivo sobre acudir al psicólogo de un grupo de ciudadanos de Medellín de estrato socioeconómico bajo, medio y alto.
- Comprender las actitudes a nivel emocional sobre acudir al psicólogo de un grupo de ciudadanos de Medellín de estrato socioeconómico bajo, medio y alto.
- Comprender las actitudes a nivel conductual sobre acudir al psicólogo de un grupo de ciudadanos de Medellín de estrato socioeconómico bajo, medio y alto.

## **3. Método**

### **3.1 Tipo de estudio**

El presente estudio se caracterizó por emplear el método cualitativo, el cual permite generar conocimiento por medio de la indagación dinámica de las perspectivas personales de cada participante sobre el tema a investigar (Fernández & Baptista, 2014.). Esta investigación fue de alcance descriptivo/compreensivo de las actitudes sobre ir al psicólogo en relación con el estrato socioeconómico (Fernández & Baptista, 2014. p, 95).

### **3.2 Sujetos**

La población de la presente investigación fueron personas residentes de la ciudad de Medellín. La muestra eran sujetos con una edad mínima de 18 años y una edad máxima de 30 años, los cuales debían tener claro el estrato socioeconómico al cual pertenecen. No se tuvo en cuenta el sexo, el nivel académico, la etnia o religión a la cual pertenecen los sujetos.

La muestra fue seleccionada de forma intencional con una cantidad total de 12 participantes, de los cuales 4 eran personas de estrato bajo, 4 de estrato medio y 4 de estrato alto.

### **3.3 Instrumentos**

Para efectos de recolección de la información se utilizaron entrevistas semiestructuradas, las cuales permitieron indagar sobre las actitudes en sus tres niveles, por medio del discurso subjetivo de cada participante. Posteriormente se transcribieron las entrevistas y se analizó la información utilizando códigos analíticos.

Tabla 1: *Relación entre objetivos específicos y categorías de rastreo de la información*

<b>Objetivos específicos</b>	<b>Categorías de rastreo /análisis de datos</b>
Comprender las cogniciones sobre acudir al psicólogo de un grupo de ciudadanos de Medellín de estrato socioeconómico bajo, medio y alto.	Actitudes a nivel cognitivo sobre acudir al psicólogo según el estrato socioeconómico de un grupo de ciudadanos de Medellín.
Comprender las emociones sobre acudir al psicólogo de un grupo de ciudadanos de Medellín de estrato socioeconómico bajo, medio y alto.	Actitudes a nivel emocional sobre acudir al psicólogo según el estrato socioeconómico de un grupo de ciudadanos de Medellín.
Comprender las conductas sobre acudir al psicólogo de un grupo de ciudadanos de Medellín de estrato socioeconómico bajo, medio y alto.	Actitudes a nivel conductual sobre acudir al psicólogo según el estrato socioeconómico de un grupo de ciudadanos de Medellín.

### 3.4 Procedimiento

La investigación aquí presentada se desarrolló en tres fases. En un primer momento consistió en una conceptualización investigativa o estado del arte de las actitudes sobre ir al psicólogo, la cual ha sido abordada en diferentes investigaciones con variados matices según los objetivos específicos de los investigadores que las han llevado a cabo. La segunda etapa consistió en realizar una entrevista semiestructurada de las actitudes sobre acudir al psicólogo, que permita conocer y comparar las actitudes que presentan los participantes y así recolectar la información necesaria para luego transcribirlas y analizarlas. Finalmente, el análisis y discusión de los resultados obtenidos luego de la entrevista. Estos resultados se agruparon según las categorías de análisis establecidas, las cuales permitirán observar si

existen variaciones entre las actitudes según el estrato socioeconómico sobre acudir al psicólogo

### 3.5 Consideraciones éticas

Cada persona participo de forma libre e informada, firmado un consentimiento que deja por escrito la intención y alcances de la investigación, así como la confidencialidad y fines de la información otorgada y siendo esta una investigación sin riesgo. Lo anterior en concordancia con la resolución 8430 de 1993 de octubre 4 que establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

## 4. Resultados y discusión

Los 12 participantes se dividieron en tres grupos según el estrato socioeconómico al cual pertenecen y en cada grupo había dos hombres y dos mujeres, A continuación, se muestran las características principales de cada uno y el orden de ejecución de las entrevistas.

<b>Numero Sujeto</b>	<b>Estrato Socioeconómico</b>	<b>Edad</b>	<b>Ocupación</b>
Sujeto 1	Medio	23	Modelo
Sujeto 2	Bajo	26	Vendedora
Sujeto 3	Bajo	21	Desarrollador de software
Sujeto 4	Medio	30	Secretaria
Sujeto 5	Medio	28	RR. HH y Estudiante
Sujeto 6	Bajo	20	Desempleada
Sujeto 7	Bajo	26	Domiciliario y Estudiante
Sujeto 8	Alto	20	Estudiante
Sujeto 9	Alto	21	Estudiante
Sujeto 10	Alto	23	Musico y estudiante
Sujeto 11	Medio	24	Desarrollador de sistemas
Sujeto 12	Alto	19	Estudiante

### 4.1 Cogniciones

En el grupo de estrato socioeconómico bajo se describe el psicólogo como una persona que brinda ayuda para mejorar ciertos aspectos de la vida, hablar y abrir la mente. Aunque en este grupo se reconoce que todas las personas deberían ir al psicólogo, se asocia principalmente con personas que tienen traumas, ansiedad y depresión, siendo estas las que

acuden realmente al psicólogo regularmente. "...sino que ya las personas que van como más, pues, que aceptan que tienen ansiedad y depresión buscan esa ayuda". (Sujeto 2). Los cuatro sujetos de este grupo afirmaron que las personas de su círculo social piensan que ir al psicólogo es para locos y ante situaciones conflictivas sus pensamientos se dirigen a buscar apoyo en alguien cercano como una prima (Sujeto 6), en distraerse con redes sociales (sujeto 2) o callar y no buscar ayuda sin importar que la situación no mejore. En este grupo el psicólogo es asociado principalmente a problemas graves como la depresión y la ansiedad y a nivel social se cree que ir al psicólogo es para locos. Dando cuenta de unas cogniciones sobre ir al psicólogo que se limitan a la enfermedad y más aún a la gravedad o locura.

Pasando al estrato socioeconómico medio los sujetos definen el psicólogo como un profesional que ayuda, escucha, aconseja y con quien es posible desahogarse y descubrirse a sí mismo como lo relata el (Sujeto 5) "pero realmente cuando uno estudia cuando uno lee ya uno empieza a pensar de una manera muy diferente y uno sabe que realmente es importante ir al psicólogo, y no muchas veces es porque necesito ayuda por algo en específico sino que realmente a veces se nos dificulta descubrirnos conocernos entonces eso permite abrir un poquito más como la mente". Este grupo menciona que al psicólogo asisten personas que necesitan ayuda, soluciones, víctimas de violencia o simplemente para ser escuchado. Y lo que piensan las personas de su alrededor es que no necesitan ir al psicólogo, que son para locos y no sirven, que no son cosas del señor (en un contexto religioso) o que es normal y necesario ir al psicólogo. En este grupo hay un sujeto que acude al psicólogo ante situaciones conflictivas (sujeto 5). En este grupo se observa más variedad de conceptos asociados sobre ir al psicólogo como las emociones, la necesidad de desahogarse y aunque también se observa la presencia de la idea de que el psicólogo es para locos también se reconoce socialmente que al psicólogo van cualquier persona que necesita ayuda. Estas cogniciones están compuestas por ideas más inclusivas en contraste con el primer grupo y creencias sociales que dan paso no solo a la locura sino a cualquier otro tipo de situaciones de la vida.

Los sujetos de estrato socioeconómico alto reconocen el psicólogo como alguien que brinda equilibrio en la vida, brinda ayuda con las emociones y sentimientos, a desahogarse y reconocen que es totalmente normal ir al psicólogo. (Sujeto 8) "Todos van al psicólogo y los que no van tiene una idea retrograda". Ante situaciones conflictivas tres de los sujetos de este

grupo no expresan sus ideas y callan, ignorando la situación. A diferencia del sujeto 10 “Pues no sé cómo que siempre me gusta escuchar la otra persona”. Mencionaron que, en su círculo social, principalmente de amigos y universitario se normaliza ir al psicólogo y el sujeto 12 dijo “Eh pues si tengo amigos, normalmente ellos les parece, que hablar con los psicólogos está bien. mi familia también. Pues mi mamá dice que eso es súper bueno que hoy en día a acceda a los psicólogos sea tan fácil que allá le hubiera encantado que cuando ella era joven acceder a un psicólogo fuera tan fácil como hoy en día y pues no. En general no tienen como esa percepción de que el psicólogo es para los locos. No conozco gente así”. En este último grupo el panorama es más amplio desde las creencias de los sujetos ya que reconocen que todas las personas van o deberían de ir al psicólogo y socialmente es común escuchar que ir al psicólogo está bien y es necesario en ciertos momentos de la vida.

En general todos los participantes tenían algún concepto sobre lo que es un psicólogo y cuál es su labor, estos conceptos y creencias se vuelven más diversas en los estratos socioeconómicos medio y alto, en este último se presentó una creencia social más alejada a la locura. Estas creencias a nivel social que manifiestan los participantes influyen en las creencias personales que estos tienen sobre ir al psicólogo ya que las aptitudes crecen el seno de los procesos sociales (Ruiz, 2002). En los grupos de estrato socioeconómico medio y alto existe un contraste mayor ante los antecedentes encontrados. Ya que en estos los investigadores encontraron ideas sobre el psicólogo y su profesión más vagas y ambiguas. (Agudelo et al., 2001; Bautista, 2018; Berger et al., 2005; Berrezueta & Vaca, 2018; Bosetto, 2006; Chmil et al., 2020; Cremonini, 2017; Escobar, 2020; Ordoñez, 2018; Sierra et al., 2005; Torres et al., 2004).

## **4.2 Emociones**

Las personas de estrato socioeconómico bajo asocian emociones positivas y negativas sobre ir al psicólogo, entre las positivas mencionaron que, aunque al principio puede ser raro, después surgen sentimientos de confianza y todo fluye mejor. Sobre las emociones negativas el sujeto 3 dijo “que tal vez las personas quieran algo, pero ellos en su profesión de psicología tal vez lo traten de quitar, como que no, no haga eso. Pero si eso es lo que a usted le nace déjelo hacer lo que a usted le nace, es como el libre albedrío”. Y el sujeto 2 asoció emociones negativas sobre ir al psicólogo por la gestión de las EPS. Se observa entonces que las

actitudes sobre ir al psicólogo se ven afectadas desde el sistema de salud, el cual contribuye a que los pacientes tengan una percepción ya sea positiva o negativa de la situación, Adicionalmente este grupo reconoce que los sentimientos negativos se pueden ir transformado a medida que se va construyendo la confianza entre terapeuta y paciente.

Las personas de estrato socioeconómico medio expresaron emociones positivas si le recomiendan ir al psicólogo ya que es un profesional que, si ayuda, produce cambios de ideas, mejora la autoestima y se siente felicidad al terminar las secciones. (Sujeto 1) “al final si salí un poquito más feliz porque sentí que solté algo que necesitaba soltar”. Sobre las emociones negativas de ir al psicólogo expresan incomodidad, el hecho de no obtener respuestas o como lo mencionó el sujeto 4 “Lo que da desespero de pronto de ir a un psicólogo es que te diga siempre estas palabras, ¿Por qué? Y uno quiere que ellos les respondan y ellos no nos responden, y la otra pregunta es ¿Para qué? Entonces uno se siente como para que me fui a un psicólogo a sentarme y solamente me pregunto ¿Por qué? Y no me dan una respuesta”. Asemejándose a los resultados obtenidos en una investigación realizada por (Bautista, 2018) donde los sujetos manifestaron emociones negativas por el hecho de no encontrar una cura inmediata por parte del psicólogo.

Los sujetos del grupo estrato socioeconómico alto expresaron sentimientos positivos sobre ir al psicólogo si se lo recomiendan porque este ayuda de verdad a sanar, a lograr claridad mental, manejo de situaciones personales y a desahogarse. Sobre las emociones negativas mencionaron la desconfianza (Sujeto 9), la pérdida de tiempo al desplazarse (Sujeto 8). El sujeto 12 y 10 no encontraron sentimientos negativos sobre acudir al psicólogo. Siendo este grupo el único donde dos de los cuatro sujetos no expresaron emociones negativas asociadas a ir al psicólogo marcando así una diferencia con los dos grupos anteriores.

En síntesis, en todos los grupos se expresaron emociones tanto negativas como positivas, donde la confianza que se pueda construir dentro del vínculo con el paciente juega un papel muy importante en el proceso de transformar las emociones negativas que se manifiestan en los primeros acercamientos con el psicólogo. Estos resultados, aunque se asemejan a los encontrados por algunos investigadores (Agudelo et al., 2001; Bautista, 2018; Cremonini, 2017) tienen la particularidad de que los sujetos reconocen la posibilidad de transformación de estos.

### 4.3 Conductas

El grupo de estrato socioeconómico bajo el sujeto 6 y el sujeto 7 han ido al psicólogo con frecuencia. Estos mismos sujetos reconocen que algunas personas de su círculo social también asisten al psicólogo como lo menciona el Sujeto 7 “eh, mi madre fue mi hermana y ya pues que yo sepa ellos”. Lo sujetos 3 y 2 no van al psicólogo, optan por recursos espirituales, coach o acuden a familiares. (Sujeto 2) “yo trato de buscar cosas muy espirituales, por ejemplo, yo sigo una página que es de una coach...”. Los sujetos 2 y 6 expresaron no tener suficientes recursos económicos para asistir. El sujeto 3, siendo hombre reconoce el orgullo como impedimento para ir, factor que fue mencionado en (Berger et al., 2005) donde la masculinidad era un factor que restrictivo en la búsqueda de ayuda. A nivel social se observa que en el estrato socioeconómico bajo es común encontrar personas que asisten de manera regular al psicólogo. Las conductas, al ser la expresión de los procesos psicológicos, los cuales en principio no es posible observar de forma directa (Rosenberg & Rovland, 1960) permiten analizar, en este caso que aunque existan limitaciones en los conceptos sobre ir al psicólogo y su labor, es un hecho común buscar esta ayuda especialmente en momentos críticos de la vida.

En el grupo de estrato socioeconómico medio los sujetos 1 y 5 expresaron haber asistido al psicólogo anteriormente. Citando al sujeto 5 que dijo “bueno, inicialmente yo fui al psicólogo hace un año estuve en varias secciones con psicólogo de la universidad y la verdad me gustó mucho, en ese momento estaba pasando por una situación y en este momento mi mamá está yendo al psicólogo y siento que eso le está ayudando demasiado”. Tres de los cuatro sujetos pertenecientes a este grupo conocen personas de su alrededor que van al psicólogo. Los sujetos 1, 4 y 11 ante situaciones conflictivas buscan ayuda en amigos o en su experiencia personal pasada. Los sujetos 1, 5 y 11 expresaron que les es posible pagar un psicólogo. Incrementándose así la asistencia social ya que en este grupo la mayoría de los sujetos reconocen que las personas de su alrededor asisten al psicólogo. Esto es el resultado de unas cogniciones compuestas por conceptos un poco más inclusivos y aunque no del todo, por el reconocimiento de la salud y no solo de la enfermedad como factor importante para acudir al psicólogo.

En el grupo de estrato socioeconómico alto los sujetos 9 y 12 conocen personas de su círculo social que van al psicólogo el sujeto 10 nunca ha ido al psicólogo. Los sujetos 8, 9 y 12 emplean comportamientos de quedarse callados o ignorar los problemas. El sujeto 12 expreso “El dinero puede ser un problema porque últimamente estamos con problemas económicos entonces, por mi parte, yo no podría ir a un psicólogo privado. Pero con tiempo, pues yo soy capaz de sacar el tiempo para estar bien”. Por último, en este grupo se observa una asistencia similar al grupo anterior tanto a nivel personal de los sujetos como en su círculo social.

Aunque se observaron cogniciones significativamente más básicas y emociones más negativas en el estrato socioeconómico bajo, al momento de indagar los comportamientos estos no arrojan diferencias significativas entre grupos. La asistencia se da casi por igual, lo que cambia entonces son las razones por las cuales se asiste y los medios empleados. En el caso del estrato socioeconómico bajo la asistencia se ve motivada por situaciones graves de la vida, a diferencia del estrato socioeconómico medio y alto donde las razones para movilizarse a buscar ayuda psicológica pueden ser el mero deseo de tener alguien con quien hablar o el autoconocimiento. Así mismo en los grupos de estrato socioeconómico bajo y medio se reconoce que no es tanto un problema de falta de ingresos económicos para pagar un psicólogo si no de organización del tiempo y de prioridades económicas, por ejemplo, en el estrato socioeconómico bajo se opta por utilizar los psicólogos de las EPS.

## **5. Conclusiones**

Abordar las actitudes sobre acudir al psicólogo, según el estrato socioeconómico, permitió comprender las cogniciones, emociones y conductas que un grupo de personas tienen frente ello. Este ejercicio basado en la disposición a escuchar creencias, opiniones, emociones y pensamientos acerca del acto del acudir al psicólogo permitió tener información valiosa pertinente y necesaria dar respuesta a los objetivos de la presente investigación.

Las cogniciones compuestas por conceptos y creencias que se tiene sobre un objeto en el mundo se crean y transforman gracias a la cantidad y el tipo de información a la cual esta expuesta una persona, según esto, todas las personas aquí entrevistadas tienen determinadas cogniciones sobre el acudir al psicólogo. Se observó entonces que en el estrato socioeconómico bajo las personas tienen unas cogniciones más limitadas sobre el psicólogo

y su profesión, el cual es asociado a problemas como la depresión y la ansiedad. Otro tema que sale a relucir es que, socialmente acudir al psicólogo se limita a síntoma de locura. Según lo anterior acudir al psicólogo es sinónimo de estar mal, enfermo o de perder la cordura. Esto se asocia con las emociones de desconfianza, nervios y miedo que, aunque negativas, los sujetos reconocen que es posible transformarlas mientras se construye la relación terapéutica basado en la confianza. Aunque las cogniciones son básicas y limitadas a la enfermedad y reconocen la existencia de emociones negativas, se encontró que algunos de los sujetos de este grupo asisten regularmente a terapia al igual que las personas de su entorno social, según esto sería posible comprender que las razones sobre acudir al psicólogo en el estrato socioeconómico bajo están inicialmente motivadas por situaciones graves donde los sujetos se dan cuenta que no pueden solucionar sin ayuda de un profesional en salud mental. La presión social derivada del hecho de que las personas creen que acudir al psicólogo es para locos influye en estas conductas de búsqueda de ayuda en momentos críticos de la vida ya que socialmente nadie quiere ser visto como una persona loca. En contextos como este puede resultar difícil expresar la necesidad de ayuda psicológica o incluso reconocerlo a nivel personal puede ser todo un reto, particularmente si cuando se toma la decisión, las EPS brindan una atención precaria, dejando experiencias de malestar con el sistema de salud. En este contexto el hecho de buscar ayuda psicológica en momentos donde los sujetos no se sientan enfermos de gravedad es un acto que promueve romper con los prejuicios de locura y que posibilita a nivel personal un bienestar para la vida.

Cuando las cogniciones se expanden y las experiencias sobre acudir al psicólogo no se ven entorpecidas por el sistema de salud es posible visualizar un panorama más inclusivo ante el hecho de acudir al psicólogo. Esto ya que en el estrato socioeconómico medio las personas relataron una mayor variedad de conceptos asociados sobre acudir al psicólogo que van desde la enfermedad hasta el hecho de querer ser escuchado y permitirse un autoconocimiento personal. Al relacionar al psicólogo con las emociones, los traumas, el autoconocimiento, el acompañamiento y la necesidad de ser escuchado permite que haya mayor pluralidad en cuanto a las razones posibles para asistir al psicólogo. Se comprende así que no solo la enfermedad es una razón para acudir al psicólogo, sino que también existe otra gran variedad de razones por las cuales las personas buscan esta ayuda. Estas cogniciones van ligadas a unas emociones, que en el caso del inicio de las sesiones terapéuticas son

negativas así mismo como el hecho de que el terapeuta no de soluciones rápidas y concretas, si no que guie las sesiones con preguntas como ¿Por qué? Y ¿para qué? Estas emociones negativas están abiertas a la transformación en emociones positivas basadas en la confianza y la felicidad de sentirse mejor o del solo acto de hablar sesión tras sesión. En este grupo se observa que en ocasiones la responsabilidad de la cura es tribuida al psicólogo o que este es un generador de respuestas concretas de cómo la persona debe actuar, generando frustraciones en las personas que asisten queriendo tener respuestas rápidas para solucionar diferentes situaciones de sus vidas. Tanto las cogniciones como las emociones se pueden observar en las conductas de las personas, en este grupo existe una asistencia regular al psicólogo de algunos sujetos y de las personas de su entorno social. En este punto la asistencia al psicólogo esta abierta tanto a ir por el hecho de sentirse enfermo o por el deseo de ser escuchado, posibilitando que la toma de la decisión de acudir al psicólogo no este tan cargada de prejuicios sociales ya que la decisión se toma en un contexto que, aunque posee muchos prejuicios, también posibilita la pluralidad sobre las razones para buscar ayuda psicológica.

El hecho de que las personas reconozcan abiertamente que ir al psicólogo es totalmente normal y saludable y que todas las personas deberían ir sin importar si tienen o no dificultades en su vida, no garantiza una total asistencia de los sujetos entrevistados. En el estrato socioeconómico alto las personas mencionaron una gran variedad de términos asociados al psicólogo y su profesión, incluso en algunas ocasiones no mencionan la enfermedad como razón para acudir al psicólogo. Este panorama en cuanto a las cogniciones es mucho mas inclusivo que en los dos grupos anteriores. Conceptos como búsqueda de equilibrio en la vida, gestionar las emociones y los sentimientos, búsqueda de salud propia o desahogarse fueron utilizados por los sujetos para hacer referencia las razones para acudir al psicólogo. En este grupo se reconoce que el psicólogo solo puede brindar ayuda desde su especialización y que si no hay una disposición personal para asistir a las terapias y para cambiar diferentes situaciones personales, el proceso no tendrá resultados. Esto da cuenta no solo de que estos sujetos no solo manejan conceptos más plurales, sino que también tienen una percepción mas clara de como funciona la terapia y el rol personal que se debe asumir durante las sesiones terapéuticas. Esto se relaciona con el hecho de que la mitad de los sujetos de estrato socioeconómico alto no encontraron emociones negativas sobre acudir al psicólogo, situación que solo se presentó en este grupo. A nivel social, se perciben pocos prejuicios,

incluso hay personas que no han escuchado creencias y conceptos negativos sobre acudir al psicólogo ya que desde el contexto familiar como en el contexto social y universitario es muy normal que las personas asistan al psicólogo, que manifiesten la necesidad de busca ayuda y que expresen sus emociones especialmente entre pares como compañeros y amigos. En este contexto se naturaliza casi que por completo acudir al psicólogo, llegando a compararlo con un medico general al cual se acude siempre que es necesario, incluso en ausencia de enfermedad solo para corroborar que todo marcha bien.

Algo para tener en cuenta es que algunos de los participantes del este último grupo reconocieron el papel de la universidad como un espacio donde se posibilita aún más la búsqueda de ayuda psicológica desprejuiciada. Y un sujeto de estrato socioeconómico medio también reconoció que el hecho de haber estudiado, leído y tener la oportunidad de aprender nuevas cosas le permitió abrir la mente y saber en realidad lo importante que es un psicólogo para la vida. Gracias a estos resultados es posible reconocer el contexto universitario como un escenario donde es posible el cambio y la transformación de los prejuicios que se van construyendo en el seno de las dinámicas sociales desde la niñez. Y donde se puede fortalecer la confianza para expresar las emociones y reconocer la necesidad de buscar ayuda psicológica en cualquier situación o etapa de la vida.

Las actitudes a nivel cognitivo y emocional son diferentes según el estrato socioeconómico al cual se pertenezca y uno de los factores que se relacionan con este hecho es el ascenso a la información. En casos donde el ascenso a la información proviene principalmente de familiares y amigos del mismo entorno social se limitan tanto los conceptos como la posibilidad de transfórmalos, en este caso los conceptos sobre acudir al psicólogo llegan a ser reduccionistas, esto sumándole el hecho de que se hace uso de un sistema de salud que en muchos casos es incapaz, por diferentes motivos, de brindar servicios de salud psicológica pertinentes y de fácil ascenso. Cuando los sujetos tienen la oportunidad de tener otras fuentes de acceso a la información como en este caso, el contexto universitario donde convergen diferentes realidades sociales, se posibilita la transformación en algunos casos, de las cogniciones y emociones que se tengan, en este caso sobre el tema que compete que es, acudir al psicólogo.

Luego de estudiar las actitudes sobre acudir al psicólogo según el estrato socioeconómico y comprender el papel que el contexto universitario tiene en la transformación de estas, se reconoce como un campo de interés para futuras investigaciones en las cuales se pueda determinar con mayor claridad este hecho y poder potenciarlo desde el conocimiento y la investigación.

## Referencias

- Agudelo Oses, C. F. (2011). Representaciones sociales del psicólogo educativo en estudiantes de educación media vocacional de Cundinamarca (Colombia). *Revista Iberoamericana de Psicología*, 2, 93-100. Obtenido de <https://reviberopsicologia.iberu.edu.co/article/view/rip.4209>
- Ajzen, I. (1988). *Attitudes, personality, and behavior*. Milton Keynes: Open Univ. Press.
- Allport, G.W. (1954). *The nature of prejudice*. Eudema
- Bar-Tal, D., & Kruglanski, A. W. (1988). *The social psychology of knowledge*. Cambridge University Press.
- Bautista Gutiérrez, C. A. (2018). *Representación Social del Psicólogo. Una Descripción Discursiva de la Subjetividad en el Ámbito Clínico*. Academia. Obtenido de [//www.academia.edu/37607878/Representaci%C3%B3n\\_Social\\_del\\_Psic%C3%B3logo\\_Una\\_Descripci%C3%B3n\\_Discursiva\\_de\\_la\\_Subjetividad\\_en\\_el](http://www.academia.edu/37607878/Representaci%C3%B3n_Social_del_Psic%C3%B3logo_Una_Descripci%C3%B3n_Discursiva_de_la_Subjetividad_en_el)
- Berger, J. M. (2005). Impact of Gender Role Conflict, Traditional Masculinity Ideology, Alexithymia, and Age on Men's Attitudes Toward Psychological Help Seeking. *researchgate*, 1, 73–78. doi:10.1037/1524-9220.6.1.73
- Berrezueta Reyes, L. F. (2018). *Representación social del psicólogo clínico en la población adulta de Cuenca-Ecuador*. Obtenido de [//dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/30121](http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/30121)
- Billig, M. (1991). *Loughborough studies in communication and discourse. Ideology and opinions: Studies in rhetorical psychology*. Sage Publications, Inc.
- Bosetto Cenci, C. M. (2006). Reflexiones sobre la representación social de la psicología en un barrio de baja renta. *Periódicos electrónicos en psicología*, 2, 138-148. Obtenido

de [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1794-99982006000100010](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982006000100010)

Bunge M. (2009). Tratado de Filosofía. Semántica II. Interpretación y verdad. Gedisa

Chmil, F. G. (2020). Representaciones sociales de la profesión del psicólogo en ingresantes a la carrera de psicología. *Informes Psicológicos*, 143-158. Obtenido de <https://doi.org/10.18566/infpsic.v17n1a08>

Cremonini, F. B. (2017). ¿Qué estereotipos tienen las personas en situación de exclusión social hacia los psicólogos? Repositorio institucional: Universidad de la Laguna. Obtenido de <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/5744>

Dura R., P. A. (2012). Estudio sobre la imagen del psicólogo clínico en la población valenciana. *Public Knowledge Project*, 55-60. Obtenido de <http://www.informaciopsicologica.info/OJSmottif/index.php/leonardo/article/view/683>

Eiser, R. (1986). *Social Psychology. Attitudes, cognition and social behaviour*. Cambridge: Cambridge Univ. Press.

Escobar, L. (2020). La representación social del psicólogo clínico en un grupo de adultos de clase media-alta de la ciudad de Medellín. Repositorio Institucional Universidad EAFIT. Obtenido de <//repository.eafit.edu.co/handle/10784/17506>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* McGraw-Hill. México DF.

Ibáñez del Prado, C. D. (2012). ¿Qué es para usted un psicólogo? Responden enfermos y cuidadores principales. *el sevier*, 19, 87-94. doi: 10.1016/j.medipa.2010.11.008

Melamend, A.F. (2016). Las teorías de las emociones y su relación con la cognición: un análisis desde la filosofía de la mente. *Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales*. (49). 13-8. <https://www.redalyc.org/pdf/185/18551075001.pdf>

Morales Domínguez, J.F., Moya Morales, M.C., Gaviria Stewart, E., Cuadrado Guirado, I., (2007) *Psicología Social*.

McGrawHill. [https://www.academia.edu/15118572/Psicologia\\_Social\\_Morales](https://www.academia.edu/15118572/Psicologia_Social_Morales)

Ordoñez Saavedra, G. A. (2018). Los estereotipos sobre el psicólogo y su repercusión en la búsqueda de ayuda profesional. *Revista de Investigación Psicológica*, 20, 71-79. Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322018000200006&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322018000200006&lng=es&tlng=es)

Piaget, J. (1972). *El lenguaje y el Pensamiento en el niño*. Buenos Aires, Edil.

Plata, M. C. (2013). Representación social del psicólogo en el área de la salud. *Psicología desde el Caribe*, 30. Obtenido de <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/4457/6904>

Real Academia Española: *Diccionario de la lengua española*, 23.<sup>a</sup> ed., [versión 23.3 en línea] <<https://dle.rae.es>>

Riveros-Munévar, F. S.-C.-C.-U.-C.-M.-A.-B.-M. (2018). Actitudes hacia la labor profesional del psicólogo en Bogotá: un estudio descriptivo comparativo según el tiempo en terapia. *Psychology*, 12, 103-113. doi: <https://doi.org/10.21500/19002386.3423>

Rosenberg, M. J., Hovland, C. I., McGuire, W. J., Abelson, R. P., & Brehm, J. W. (1960). Attitude organization and change: An analysis of consistency among attitude components,3.

Ruiz, F. P. (2002). Actitudes. *Eúphoros*, (5), 173-186.

Sierra, J. B.-L. (2005). Imagen de la Psicología como profesión sanitaria entre la población general. *Papeles del Psicólogo*, 26, 24-29. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/778/77809105.pdf>

Thurstone, L. L. (1931). The measurement of attitudes. *Journal of Abnormal and Social Psychology*, 249-269.

Torres López, T. M. (2004). Representaciones sociales sobre el psicólogo: investigación cualitativa en el ámbito de la. *ResearchGate*, 29-42. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/275640651\\_Representaciones\\_sociales\\_sobre\\_el\\_psicologo\\_investigacion\\_cualitativa\\_en\\_el\\_ambito\\_de\\_la\\_formacion\\_de\\_profesionales\\_de\\_la\\_salud](https://www.researchgate.net/publication/275640651_Representaciones_sociales_sobre_el_psicologo_investigacion_cualitativa_en_el_ambito_de_la_formacion_de_profesionales_de_la_salud)

Watson, J. B. (1924). *Behaviorism*. Routledge.

## **Anexo 1**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título: “ACTITUDES SOBRE ACUDIR AL PSICÓLOGO SEGÚN EL ESTRATO SOCIOECONÓMICO DE UN GRUPO DE CIUDADANOS DE MEDELLÍN”**

**Investigador:** Hillary Robledo Díaz

**Número de contacto:** (57) 3105268385

**Correo electrónico de contacto:** [hrobledod@eafit.edu.co](mailto:hrobledod@eafit.edu.co)

Este estudio tiene como objetivo Identificar las actitudes sobre acudir al psicólogo según el estrato socioeconómico de un grupo de ciudadanos de Medellín

Para la psicología es importante abordar las actitudes sobre acudir al psicólogo según el estrato socioeconómico ya que, la psicología es un campo del saber que se interesa por conocer y darle explicación a los fenómenos que influyen sobre las cogniciones y las conductas de los sujetos en determinadas situaciones, adicionalmente se observa que este es un tema poco abordado de forma local en el país y más específicamente en la ciudad de Medellín, haciendo necesario su abordaje para dar cuenta de los tipos de actitudes sobre ir al psicólogo según los diferentes estratos socioeconómicos de la ciudad, aportando así información nueva a esta área para futuras investigaciones.

Finalmente, y según los resultados de la investigación presentada se podrán tomar acciones más adaptadas según el estrato socioeconómico al cual pertenezcan las poblaciones y según sus actitudes sobre ir al psicólogo, para así poder realizar intervenciones que favorezcan la

búsqueda de apoyo psicológico en sus diferentes modalidades, propiciando su inclusión en las dinámicas sociales de la población según el estrato socioeconómico.

Por tal motivo usted decidió participar en esta investigación, **si acepta, por favor firmar y diligenciar el presente consentimiento informado.** La información que aquí suministre y durante la duración de la investigación será totalmente confidencial y solamente será utilizada para los propósitos académicos propios de esta investigación. Sus datos personales no serán revelados, además, usted podrá retirarse en el momento en el que desee.

El riesgo de participar es mínimo según la Resolución N° 008430 de 1993 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud en Colombia y según las pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos (CIOMS).

En esta investigación se le hará una entrevista, en el cual se indagará sobre las actitudes sobre acudir al psicólogo, donde el principal beneficio por participar estará en que los resultados de este estudio se podrán utilizar para que las personas interesadas conozcan los tipos de actitudes que tienen un grupo de ciudadanos de Medellín según al estrato socioeconómico al cual pertenecen

Usted se podrá poner en contacto con la investigadora de este estudio, la estudiante Hillary Robledo Díaz en caso de tener inquietudes sobre esta investigación y su participación en ella.

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**FECHA:** DD/MM/AAAA

Yo \_\_\_\_\_, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, manifiesto que me han leído y me han explicado este documento de consentimiento informado, me describieron el objetivo del estudio y el procedimiento que será realizados en el transcurso de éste, que podré retirarme en el momento que quiera, me permitieron realizar preguntas y me las resolvieron adecuadamente. Es de mi agrado participar voluntariamente y sin ningún tipo de presión en la investigación “Actitudes sobre acudir al psicólogo según el estrato socioeconómico de un grupo de ciudadanos de la ciudad de Medellín” Universidad EAFIT - Campus Medellín, por la estudiante Hillary Robledo Diaz de la Facultad de Psicología.

Nombres y apellidos del participante:

Cédula de Ciudadanía:

Teléfono:

Firma: \_\_\_\_\_

## **Anexo 2: instrumento**

### **Pregunta de apertura**

- Cuénteme usted que sabe sobre los psicólogos

### **Preguntas centrales**

- ¿Qué tipo de personas acuden al psicólogo y para que asisten?
- ¿Qué piensa la gente de ir al psicólogo?
- ¿Cuándo tengo problemas o situaciones conflictivas, considero la necesidad de ir al psicólogo?
- ¿Qué sentiría usted si un amigo o familiar le recomienda que vaya al psicólogo?
- ¿Que ha sentido o sentiría usted estando al a frente de un psicólogo contándole sus problemas?
- ¿Podría usted decirme 2 cosas positivas y dos negativas de ir al psicólogo?
- ¿Qué tan asequible sería para usted ir a un psicólogo (tiempo, dinero)?
- ¿Quiénes de las personas cercanas a usted ha ido o va al psicólogo / a quien conoce que asiste al psicólogo?
- ¿Cuénteme una situación muy difícil que haya sucedido en su vida y quien le ayudo supérala?

### **Cierre**

- ¿Le gustaría conocer los resultados de esta investigación?