



UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK
FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO Y DEL
COMPORTAMIENTO HUMANO.
TESIS INVESTIGATIVA PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
PROFESIONAL TITULADO:
*Los estilos de apego y el entorno familiar en adolescentes de
bachillerato.*
REALIZADO POR:
Nicole Alejandra Vaca Reyes
DIRECTOR DEL PROYECTO:
MSc. Patricio Roberto Arias Benavides
COMO REQUISITO PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
PSICÓLOGA GENERAL
2018-2022

Quito -Ecuador

Agosto, 2022

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, NICOLE ALEJANDRA VACA REYES, con cedula de identidad No 175276864-6 declaro bajo juramento que la investigación aquí desarrollada es de mi autoría, no ha sido previamente presentado para ningún grado de calificación profesional; y he consultado las referencias bibliográficas que se incluyen en el documento.

Por medio de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual relacionado a este trabajo a la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK Ecuador, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, su reglamento y con base a la normativa institucional vigente hasta la fecha.

Nicole Alejandra Vaca Reyes

CC.: 175276864-6

DECLARATORIA

El presente trabajo de investigación / titulación:

**LOS ESTILOS DE APEGO Y EL ENTORNO FAMILIAR EN
ADOLESCENTES DE BACHILLERATO.**

Realizado por:

NICOLE ALEJANDRA VACA REYES

Como requisito para la obtención del título de:

PSICOLOGÍA GENERAL

Ha sido dirigido por el docente:

Ms.c PATRICIO ROBERTO ARIAS BENAVIDES

Quien considera que constituye un trabajo original del autor.



PhD©. Msc.Psic. Patricio Roberto Arias Benavides

DIRECTOR DE TESIS

PROFESORES INFORMANTES

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'R' followed by a smaller 'R' and a final flourish.

M.Sc. Esteban Ricaurte Ricaurte

A handwritten signature in black ink, featuring a long horizontal stroke with a small 'J' and 'E' at the beginning, followed by a sharp downward stroke.

M.Sc. Jaime Eduardo Moscoso Salazar

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis en primer lugar a mis padres por haber sido mi soporte a lo largo de toda mi carrera Universitaria y a lo largo de mi existencia. Gracias por siempre creer en mí y por brindarme su amor por sobre todas las cosas. Por enseñarme a luchar por mis ideales por enseñarme a ser valiente y libre.

Asimismo, agradezco enormemente a mi hermano que con sus palabras de aliento me hizo sentir que soy capaz de siempre dar lo mejor de mí, por ser siempre un ejemplo que seguir y por enseñarme a ser una mujer de bien.

A mi sobrina María Emilia quien me inspira cada día a salir adelante y me motiva aprender cada día más.

A mi novio por estar a mi lado en toda la carrera, agradezco su amor su paciencia y apoyo.

Finalmente dedicar esta tesis de manera especial a mi tutor, por haberme guiado y haberme brindado el apoyo para desarrollarme como profesional ya que gracias a sus consejos y correcciones hoy puedo culminar este trabajo.

AGRADECIMIENTOS

A mis docentes por el tiempo y esfuerzo que dedicaron a compartir sus conocimientos y sus experiencias, sin su instrucción y su sabiduría no habría llegado a este nivel. Disfrute mucho cada peldaño que iba escalando y aprender de los mejores me lleva a querer cada día dar lo mejor de mí. Gracias a quienes brindaron toda su paciencia y consejos que me llevaron a donde estoy hoy de tal forma que lo aprendido sea utilizado en la vida para cada día ser una mejor persona y profesional.

ÍNDICE

CAPITULO I. INTRODUCCIÓN	11
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	11
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1.3 OBJETIVO GENERAL	13
1.1.4 OBJETIVOS ESPECIFICOS	13
1.1.5 HIPOTESIS	13
1.1.6 JUSTIFICACIÓN	14
1.2. MARCO TEÓRICO.....	16
1.2.1 CARACTERISTICAS MAS IMPORTANTES DEL APEGO.	19
1.2.2 ESTILOS DE APEGO	22
1.2.3 FAMILIA.....	24
1.2.4 ENTORNO FAMILIAR.....	25
1.2.5 LA INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN EL DESARROLLO DEL APEGO	25
1.2.6 EXPERIENCIAS DE APEGO EN SU FUNCIONAMIENTO FAMILIAR.	26
1.2.7 EL ROL DE LA MADRE Y EL PADRE	27
1.2.8 ADOLESCENCIA	28
CAPITULO II. METODOLOGIA	30
2.1 MUESTRA DE PARTICIPANTES.....	31
2.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓNDE LA MUESTRA	31
2.3 CRITERIOS DE EXCLUSION DE LA MUESTRA	31

2.4 ANÁLISIS DE DATOS	31
2.5 INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN:	32
CAPITULO III. RESULTADOS	34
3.1 LEVANTAMIENTO DE DATOS	35
3.2 PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS. ..	36
CAPITULO IV RESULTADOS DEL CUESTIONARIO AAQ Y CAMI-R	37
3.3 GRAFICOS DE LOS RESULTADOS DEL CUESTIONARIO	37
3.3.1 TABLA DE DIFERENCIA DE GRUPOS SEGÚN SEXO AAQ	Error!
Bookmark not defined.	
3.3.2 TABLA DE CORRELACIÓN DE GRUPO SEGÚN EDAD AAQ	Error! Bookmark not defined.
3.3.3 TABLAS DE ESTADISTICAS DE GRUPO SEGÚN SEXO AAQ. Error!	
Bookmark not defined.	
3.3.4 TABLA DE DIFERENCIA DE GRUPOS SEGÚN SEXO CAMIR. Error!	
Bookmark not defined.	
3.3.5 TABLA DE CORRELACIÓN SEGÚN EDAD CAMI-R..... Error!	
Bookmark not defined.	
3.3.6 TABLAS DE ESTADISTICAS DE GRUPO SEGÚN SEXO CAMIR.	Error! Bookmark not defined.
3.3.7GRAFICOS DE ESTADISTICAS DE GRUPO SEGÚN SEXO CAMIR.	42
CAPITULO V. DISCUSIÓN	60
CONCLUSIONES.....	66

RECOMENDACIONES	67
CAPITULO VI ANEXOS	Error! Bookmark not defined.
REFERENCIAS	68

RESUMEN

El actual estudio tiene como finalidad describir las categorías del apego y del entorno familiar y cómo estas se relacionan con la edad y se diferencian entre sexo en adolescentes de bachillerato. Se trabajó en una población de 37 participantes, el 54.05% mujeres (F=20) y el 45.94% hombres. (M=17). Se usaron el cuestionario de apego en Adolescentes (AAQ), y el cuestionario de apego CaMi-R versión reducida y una pequeña encuesta sociodemográfica.

Palabras claves: Apego, teoría del apego, estilos de apego, entorno familiar, adolescentes, padres

ABSTRACT

The present study aims to find out how attachment styles and family environment influence 17 male and 20 female Ecuadorian high school adolescents.

- It aims to describe the dimensions of attachment and family environment and how they are related to age and differentiate between sexes in high school adolescents. We worked with a population of 37 participants, 54.05% female (F=20) and 45.94% male (M=17). (M=17). The Adolescent Attachment Questionnaire (AAQ), the attachment questionnaire CaMir-R reduced version and a small sociodemographic survey were used.

Keywords: Attachment, attachment theory, styles, family environment, adolescents, parents

CAPITULO I. INTRODUCCIÓN

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Planteamiento del problema

**“El niño que no sea abrazado por su tribu,
cuando sea adulto,
quemará la aldea para poder sentir su calor”**

Autor desconocido

El apego es el vínculo afectivo innato que los seres vivos poseemos desde la concepción, este se consolida y a su vez se desarrolla entre dos individuos por medio de experiencias previas compartidas (Gago, 2014).

Bowlby (1995) reitera que la paternidad exitosa es una clave significativa y fundamental para la salud mental de las siguientes generaciones, en algún instante de la vida la mayor parte de las personas han deseado criar hijos, y de igual forma que sus hijos crezcan en un ambiente sano, seguro y feliz.

Ser un progenitor exitoso es un trabajo muy agotador, por lo tanto, el tener hijos conlleva una gran responsabilidad y un gran riesgo. Sin embargo, en el caso de los padres que tienen éxito al criar hijos exitosos la recompensa es enorme; pero si por el contrario los hijos no crecen siendo personas felices y seguras de sí mismas, a gusto con poder explorar su entorno, el costo en sentimientos negativos que pueden llegar a generar como ansiedad, frustración o tal vez vergüenza o culpa puede ser agotador (Bowlby, 1995).

Bowlby (1995) menciona que en el tema acerca de la educación de los niños se centró en el rol de los padres de proporcionar un apego seguro a sus hijos, de esta manera,

identificó que los niños que tenían una relación fiable o una buena relación con los dos progenitores eran más seguros de si mismos a la hora de explorar su entorno al contrario de los que no tenían ninguna relación con ninguno de los dos padres, estos niños no poseían ninguna de estas cualidades en absoluto en comparación de quienes tenían una relación más estable y fiable con su padre y mala con su madre o viceversa se encontraban en un punto intermedio.

Esto lleva a que la percepción de la educación de los niños se centre en el abastecimiento por parte de los dos padres de otorgar una base confiable a partir de la cual el pequeño o pequeña explora el medio exterior y al cuál pueda retornar teniendo la convicción de que siempre será bien recogido física, emocionalmente, satisfecho y sobre todo afortunado (Bowlby, 1995).

Es importante mencionar el entorno familiar donde el niño se desarrolla, el sentimiento y afecto de una madre por su hijo y el comportamiento que muestra hacia él tienen que ver por sus anteriores experiencias personales que esta tuvo o tiene con sus padres, cuidadores o figuras de apego (Bowlby, 1995).

De esta manera Bowlby (1995) argumenta que las mujeres quienes han tenido una vida perturbada en su infancia tienden a no comenzar o tienen una menor interacción con su bebé a comparación con las madres con infancias felices, de esta manera, el monto de interacción que se produce está determinada casi por completo por parte de la madre o la principal figura de apego.

La mente de los niños son mayormente sensibles a las influencias externas e internas y una muestra de ello, es el nivel de vulnerabilidad del infante a las intimidaciones o amenazas de rechazo e incluso de abandono por parte de sus progenitores. De esta manera, una vez que el niño o niña entra en la adolescencia, su vulnerabilidad a tales amenazas se reduce (Bowlby , 1995).

Por ello la teoría del apego presta más atención al rol que tiene los padres en el modo en el que el niño se desenvuelve en general y durante los tiempos de inmadurez (la primera infancia, la niñez y la adolescencia) es predominada por el modo en que sus progenitores o figuras de apego lo cuidaron (Bowlby , 1995).

La investigación tiene como finalidad el entender los estilos de apego y el entorno familiar de los adolescentes de bachillerato de cuarto, quinto y sexto curso por medio de dos cuestionarios AAQ Y CAMI-R en donde se mide la disponibilidad, cooperación y señales de enojo y angustia en relación de padres- adolescentes. Mientras que por otro lado el segundo cuestionario facilita evaluar las representaciones de apego y la concepción del funcionamiento y entorno familiar.

1.1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los estilos de apego y la dinámica familiar en los adolescentes de bachillerato?

1.1.3 OBJETIVO GENERAL

Describir los estilos de apego y la dinámica familiar de los adolescentes.

1.1.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las experiencias de apego pasadas y presentes.
- Comparar las experiencias de apego pasadas y presentes según el grupo de hombres y mujeres.
- Relacionar las experiencias pasadas y presentes con la edad.

1.1.5 HIPÓTESIS

- Los adolescentes de bachillerato muestran diferencia entre los estilos de apego y su entorno familiar según su sexo.

- Los adolescentes de bachillerato muestran diferencia entre los estilos de apego y su entorno familiar según su edad.
- Las adolescentes (mujeres) presentan mayor disponibilidad, cooperación, y señales de enojo y angustia que los adolescentes (hombres).
- Los estilos de apego se originan según la relación que el adolescente mantiene con su entorno familiar.

1.1.6 JUSTIFICACIÓN

El propósito de este estudio de tipo descriptivo es identificar los estilos de apego y el entorno familiar en adolescentes de bachillerato. Garrido (2006) menciona que los estilos se relacionan algunas emociones y a saberlas regular, de esta manera, las tácticas que se utilizan para formular y ajustar los sentimientos y emociones actúan a convenio de los estilos de apego.

Luego de este concepto Garrido (2006) considera que el ser humano usa la regulación emocional como un procedimiento que facilita en guiar y dirigir los estados emocionales con el objetivo de lograr un fin y enfatiza que la elección de las estrategias que se utilizan para alcanzarlas corresponde con el estilo de apego con el que crece el individuo, en otras palabras, cada uno de los estilos de apego tiende a indicar ciertas formas de manejar, conocer y equilibrar las emociones.

Es importante saber con qué tipo de apego crece el niño y la relación que tiene con los estilos de apego, de esta forma, Sroufe (2000) el apego es conocido como la regulación diádica de la emoción y muestra que el equilibrio emocional en la infancia se da por medio

del apego seguro, es eficaz y poseerá beneficios o derivaciones en la expresión, modulación y tolerancia en el control de las emociones.

Otros autores como Mikulinsler *et al.* (2003) págs. 77-102. relacionan los estilos de apego con la regulación emocional en donde mencionan que “una de las mayores fuentes de variación en las estrategias de regulación del afecto, tiene que ver con la disponibilidad de la figura de apego”.

En relación con lo anterior, surge nuevamente la importancia de los estilos de apego en la infancia y como el niño busca la proximidad de la figura de apego, la disponibilidad que le ofrece y si se encuentra dispuesto a estar junto a él ante los signos de amenaza; llamando de esta manera al primer estilo de apego “seguro” de esta manera, el niño se sentirá protegido siendo esta una base segura, activándose estrategias positivas para su futuro, si por el contrario, cuando la madre, el padre o bien la figura de apego no se encuentra disponible hay inseguridad en el apego por ende se desactivaran las estrategias y puede ocasionar problemas como la supresión de emociones negativas, recuerdos evocadores de estrés lo que se produce frecuentemente en otros estilo de apego como el inseguro “evitativo”, otra probabilidad es que exista malestar, dolor, sentimientos de vulnerabilidad, entre otros y que al sujeto le cueste afrontar su vida adulta (Mikulinsler *et al.* 2002).

Finalmente, autores como Bowlby (1995) menciona que los miembros de una familia o su entorno familiar es fundamental para ayudarnos a comprender la conducta de apego de un individuo, pues si bien es cierto esta conducta se dará como resultado por el modo en que responden a él los principales cuidadores del niño, en otras palabras parece claro que las figuras de apego o cuidadores cariñosos, sensibles, responsables; tendrán a hijos seguros de si mismos, felices y audaces en sus exploraciones al mundo que por el

contrario un niño con cuidadores irresponsables, violentos, sin responsabilidad afectiva, etc.

1.2. Marco Teórico

Entre 1941 y 1945 En la Asociación Psicoanalítica Británica, se dividió en tres grupos: freudianos, kleinianos e independientes. Bowlby por su parte pertenecía al grupo en el cual se buscaba el origen de la psicopatología del sujeto en sucesos reales (Rozenel, 2006).

En la escuela psicoanalítica en la teoría freudiana Fonagy (2019) plantea que Freud no presenta un modelo uniforme ya que Freud rediseñó muchos de los conocimientos y estudios de su teoría. De esta manera las similitudes y discrepancias entre Freud y la teoría del apego fue que como Marrone y Ortiz (2001) que en la guía de Freud el apego fue algo no primordial en su vida con respecto a la gratificación oral y libidinal, mientras tanto, en el prototipo de Bowlby el apego es esencial y posee de un estatus único.

En algunas investigaciones Bowlby (1995) menciona que la separación del niño con su madre o figura de apego puede ser considerada como una experiencia traumática; En donde concuerda con Freud quien menciona que la separación del infante con la madre provoca estrés en el infante lo cual coincide con la hipótesis freudiana puesto que el trauma surge cuando el aparato mental absorbe una enorme carga de excitación y en donde asevera que la separación del niño con su figura de apego ante el estrés prolongado por la separación causa cambios psicológicos en el niño como la represión, escisión y negación estos son los métodos defensivos que Sigmund Freud propone como resultado del trauma o herida (Rozenel, 2006).

Bowlby (1958) recurrió a la psicología y a la etología, así como también, al concepto de respuestas conductuales instintivas y de esta manera identificó como cinco conductas

se relacionan con el apego que tienen como resultado la proximidad y contribuyen a mantener su disponibilidad con su cuidador o figura de apego.

Estas conductas son: sonreír, llorar, seguir, aferrarse y succionar. De tal forma que con el tiempo y la experiencia adecuada, se unen para integrarse en un sistema de comportamiento de apego que es sensible a las señales internas, ambientales y al contexto (Ainsworth *et al.* 2015).

La teoría del apego surge en los años cincuenta y desde ese momento toma fuerza para explicar como las relaciones que se crean entre los padres y sus hijos especialmente en la infancia, influyen en su conducta y en su futuro como adultos (Oliva Delgado, 2004).

Bowlby(1958) menciona también que el apego no se hereda, este es la capacidad de construir a través de la interacción con un entorno adecuado y utilizar una o varias figuras como una base segura.

Bowlby (2014) gracias a su ocupación previa con niños abandonados y delincuentes, se apasiona y cautiva por el desarrollo emocional saludable, estudia el apego, la pérdida y la separación, de esta manera, también llama su atención al hallar los patrones de interacciones familiares tanto en el progreso sano como en la enfermedad.

Bowlby (1969) en el informe al cual llamó Maternal Care and Mental Health (Cuidado mental y Salud mental) presenta su hipótesis la cual demostró que la interacción y la manera afectiva con la progenitora o figura de apego es un dato importante para la salud del niño en donde desarrolla un mecanismo al cual lo menciono como, Monotropía, siendo la época en el cual el niño desarrolla un fuerte apego con la progenitorz dentro de los primeros y fundamentales seis meses de vida, en donde si es que se destroza o interrumpe produciría serias secuelas en el infante (Bowlby, 1969).

La teoría del apego radica en poder creer y entender al hombre desde que nace, este requiere incrementar por lo menos una conexión cercana con su madre, padre o figura de

apego primordial con el objetivo de que su progreso social y emocional en ese momento y en el futuro pueda darse con éxito (Bowlby, 1969). Al desarrollar la teoría de apego como un sistema, Bowlby (1969) observó los comportamientos específicos que ocurren en la infancia y en la edad temprana esto le llevó a considerar que el sistema de apego-conducta se organizaba internamente en relación con una figura de apego específica.

En la actualidad la teoría del apego según Moneta (2014) admite que crear un apego seguro, puede causar un correcto desarrollo cognitivo y mental del niño, más aún los vínculos primarios, dicha relación se forma a la edad de un año, es de allí de donde nace la idea que sean fundamentales en las cuestiones de adopción o cambios en la madre o padre o en la figura de apego primaria.

Como afirma Gago (2014) la evolución del apego se determina por la necesidad de cercanía del niño hacia sus figuras de apego y los lazos afectivos que haga con su entorno a medida que este vaya creciendo y vaya formando con sus cuidadores principales, esto favorecerá al niño a que explore su entorno con mayor facilidad y seguridad.

Tuvo varias utilidades una de ellas fue que los principios de la teoría del apego fueron utilizados para exponer la conducta social en el adulto, y en las decisiones sobre el cuidado, el bienestar y la salud psíquica de los niños, también publicó una serie sobre conferencias en donde se indicaba como la teoría del apego podía utilizarse en el entendimiento y en el tratamiento de los trastornos de la infancia y familia (Bowlby, 2014).

En la teoría del apego se explica y describe la formación y el desarrollo de los vínculos afectivos desde el nacimiento hasta la muerte (Bowlby, 2014).

Bowlby (1995) establece que la teoría del apego inició por la observación de la conducta del infante, cuando se habla acerca de un niño que haya creado una conexión o vínculo afectivo con una persona de su ambiente esto representa que está preparado a buscar la

cercanía y la unión con esta persona, lo hace en situaciones determinadas estas pueden ser cuando se sienten seguros, felices o de igual forma amenazados o al sentirse en peligro.

Finalmente, Bowlby (1989) menciona que ser un padre exitoso será un trabajo muy duro de lograr ya que este supone las veinticuatro horas al día y los siete días de la semana sacrificando otros intereses o actividades que tenga el cuidador o cuidadora, los jóvenes y adultos jóvenes saludables, acertados y seguro de si mismos son el fruto de familias firmes en donde los dos; padre y madre brindan gran cantidad de esmero y cuidado a los niños.

1.2.1 Características importantes del apego.

Un rasgo de la conducta de apego importante es la intensidad de la emoción que la acompaña, en otras palabras, si la relación con su cuidador o figura de apego es buena, si funciona su relación de forma correcta causará alegría y seguridad, si por el contrario resulta amenazante surgirán emociones negativas como ira, celos, incluso ansiedad por parte del niño (Bowlby,1995).

De acuerdo con Bowlby (1989) sostiene que la conducta de apego en un individuo tendrá que ver con el tipo de familia en donde este se desarrolló en su infancia y también dependerá de otros factores como el contexto, entorno, tipos de experiencias vividas, creencias y cultura.

Las experiencias que hemos tenido al cuidar a nuestros hermanos, primos menores, nos prepara para en algún momento asumir los roles de padres. (Bowlby ,1989)

Bowlby (1978) investigó los estilos de apego y reveló que existen desiguales formas de conducta afectiva en los niños pequeños con sus cuidadores y de esta manera pudo clasificarlos.

Ainsworth (1964) estudio a un grupo de madres y a sus hijos en ambientes desconocidos para así poder analizar estos diferentes estilos de apego.

Comenzó separando algunos bebés de sus madres y llevó a una persona desconocida a donde se encontraba el niño y observó el comportamiento de cada una de las parejas. Los pasos que se siguieron fueron los siguientes:

En la primera habitación se encontraba la madre con su bebé y algunos juguetes, en el siguiente paso la persona desconocida entra a la habitación, seguido la madre sale de la habitación y la extraña se queda con el bebé, a continuación la madre vuelve a la habitación y la desconocida deja solos a la pareja, aquí es donde se ve el vínculo del infante con su cuidadora o figura de apego. Después de haber observado este proceso la progenitora deja al hijo con sus juguetes, la otra persona vuelve a la habitación y por último, la mamá retorna (Ainsworth *et al.*,2015).

A partir de esta investigación se encuentran las siguientes conclusiones puesto que en los resultados se encontraron tres tipos diferentes de conducta: Apego seguro, quien fue propuesto por Bowlby, Apego inseguro evitativo y finalmente Apego inseguro ansioso ambivalente propuesto por (Ainsworth, *et al.*2015).

En el apego seguro se demostró que los bebés que poseían este tipo de apego, confiaban en su madre, volteaban a ver si su figura de apego se encontraba pero podían explorar el entorno sin problema, no lloraban ni hacían berrinche, regresaban sin problema, la recibían con alegría, con sus brazos abiertos y amoldándose hacia su organismo. Estos bebés se diferencian de los demás por la repetición que tenían de

distribuir sus emociones a su figura de apego, con la destreza con la que esta las confortaba y acudía hacia ellos si estos se encontraban inconsolables (Barroso, 2014).

Mientras tanto los bebés que mostraban un apego inseguro-evitativo eran muy independientes, exploraban la habitación sin regresar a ver si se encontraba su figura de apego, la ausencia de su madre no les importaba en absoluto y al momento de que regresaba a la habitación era como si nunca se había ido (Barroso, 2014).

Y por último el apego inseguro-ansioso ambivalente estos niños se aferraban con fuerza a su mamá y se negaban a su vez a examinaban el entorno cuando se encontraban disponibles. Cuando la mamá salía de la habitación lloraban con mucho enfado y cuando esta volvía a la habitación buscaban ser consolados pero al mismo tiempo se resistían a ser tranquilizados (Barroso, 2014).

De este modo podemos entender que los estilos de apego son producidos por como los niños son tratados por parte de su figura de apego y que estos estilos están definidos por la cantidad de interacción que la madre tenga con su hijo y también de como acude al niño cuando este lo necesita (Garrido, 2006).

Los estilos de apego se relacionan algunas emociones, de esta forma la manera que tienen sobre expresar y poder regular nuestras emociones se relacionan a los estilos de apego (Kobak y Sceery, 1998).

Dicho con palabras de Oliva Delgado, (2004) menciona que Ainsworth (1964) a partir de varias fuentes de información investigó y finalmente presentó un resumen de los estilos de apego por parte de sus padres o cuidadores principales y evidenció que existen cuatro estilos de apego que generan los niños, comenzando con el estilo de apego seguro, seguido por el estilo de apego inseguro-evitativo, el tercer estilo de apego inseguro ansioso-ambivalente y un último creado por Main y Salomon (1986) llamado estilo de apego desorganizado.

1.2.2 Estilos de apego

Estilo de apego Seguro

Los cuidadores, padres se preocupan por la atención de su niño y son idóneos de contemplar las obligaciones que su hijo requiere y satisfacer sus necesidades sin ser demasiados despreocupados o invasivos con estos, estos cuidadores siempre están disponibles para el bebé y responden a este siempre de manera afectuosa, además los bebés que poseen apego seguro son felices compartiendo las emociones con su madre o cuidadora, estos niños se sentirán seguros y positivos al momento de explorar entornos desconocidos (Ainsworth *et al.*, 2015).

Estilo de Apego Inseguro- Evitativo

Estas figuras de apego, padres o cuidadores son rígidos, tienen comportamientos y actitudes de rechazo hacia el bebé se puede observar a su vez hostilidad por parte de estos en cubrir las necesidades que este requiere o simplemente ante sus emociones. En otras palabras muestran desinterés y abandono ante sus necesidades afectivas ya que pueden pensar que es un capricho del niño o simplemente que son demandas excesivas que este requiere (Ainsworth *et al.* 2015).

Por el lado del bebé se pueden mostrar como independientes, no les incomoda que su madre les abandone a su vez cuando esta regresa la ignoran por completo y la evitan sobre todo para distanciarse de crear un vínculo con ellas puesto que sienten que serán rechazados y por lo tanto no tendrán seguridad de ninguna manera; estos niños cuando crecen y se convierten en adultos se les hace imposible el reconocer sus emociones las cuales evaden, restringen o inhiben, si esto es negativo tendrán miedo de buscar apoyo sobre lo que sienten, no podrán afrontar los problemas en su vida adulta o no sabrán expresarlo (Ainsworth *et al.*, 2015).

Estilo de apego inseguro- ansioso ambivalente

Los padres, cuidadores o figuras de apego que muestran este estilo de apego no son ni insensibles ni inflexibles puesto que existen ocasiones en donde se muestran afectuosos y cálidos con sus hijos y no dependen del comportamiento del bebé sino más bien de cómo se encuentre en ese momento el cuidador (Ainsworth *et al.*, 2015).

De esta manera el bebé no conoce la reacción de su figura de apego de esta forma en algunos momentos puede demostrar que se encuentra para satisfacer las necesidades de este y en otras ocasiones las deja pasar, esta ambivalencia que muestra la figura de apego genera angustia en el bebé lo que termina acabando en hipersensibilidad, tienden aferrarse a su figura de apego o cuidadora por lo que se rehúsan a explorar sin ella de este modo cuando la madre les deja lloran desconsoladamente y cuando esta regresa la ignoran y se muestran intranquilos sin que esta pueda consolarlos (Ainsworth *et al.* 2015).

Cuando el bebé que posee apego inseguro- ansioso ambivalente crece y desea estar con su madre o figura de apego, pero en el momento de compartir con su cuidadora siente una gran rabia lo que no le permite disfrutar de sus relaciones afectivas causando finalmente una hipersensibilidad ante las emociones negativas las cuales mostraran angustia al no saber expresarlas y no saber qué es lo que desean causando problemas en sus relaciones en un futuro (Ainsworth *et al.*, 2015).

Sin embargo, Ainsworth *et al.*(2015) observó que existía un grupo de madres y sus bebés que no encajaban con ninguno de los tres grupos anteriores. Más adelante, Main y Salomon (1986) conceptualizaron un ultimo estilo de apego el cual lo llamaron apego desorganizado (Ainsworth *et al.*, 2015).

Estilo de Apego desorganizado

El tipo de apego desorganizado se determina por que los cuidadores o las figuras de apego muestran acercamientos cambiantes y contradictorios hacia el bebé, en otras palabras este es uno de los estilos de apego mas graves ya que todo lo que estos niños viven es traumático y a la vez caótico de cierta manera (Barroso, 2014).

Los cuidadores, padres o figuras de apego son aquellos que en su infancia sufrieron maltrato, abandono o múltiples experiencias traumáticas en sus relaciones parentales, estas figuras de apego son los padres que son violentos y para nada cubren las necesidades del niño esto llevara a que este responda con hostilidad y rechazo puesto que no reconocen lo que es sentir afecto por parte de sus cuidadores, percibiendo a los demás como inaccesibles, de esta manera, esto llevo a que existan dos estilos de apego desorganizado el primero es el controlador y el segundo el desapegado (Barroso, 2014).

1.2.3 Familia

El grupo familiar es un grupo de individuos normalmente dos adultos que simpatizan con sus hijos en este caso pueden ser propios o adoptados (Hernandez Ximenez, 2006).

Existen varios tipos de familia pero las dos más importantes en esta investigación será la familia nuclear y la familia extensa la cual además de vivir solo con sus hijos conviven otros parientes, todos en una misma vivienda (Hernandez Ximenez, 2006).

Guzmán Marín, (2017) menciona que la familia es el núcleo principal del niño y juega un papel importante en el progreso de los hijos; la seguridad, el afecto y la intimidad que los padres suministren, trascienden a las futuras generaciones y su combinación con la humanidad.

También se la delimita como la alianza de individuos que cooperan en un proyecto vital de existencia en común en el que forjan grandes sentimientos, conexiones,

experiencias, en donde concurre un compromiso general entre sus partes y se crean intensas y duraderas relaciones de cercanía y sumisión (Guzmán Marín, 2017).

1.2.4 Entorno Familiar

El entorno familiar del adolescente

Cuando se habla acerca de entorno familiar se hace referencia aquellas personas que conviven entre si, la forma en como establecen relaciones los integrantes de una familia, y entre más positivo es su ambiente más influye en sus miembros, así mismo, si la familia tiene un ambiente negativo esto llevara a lo contrario (Guzmán Marín, 2017).

También podremos encontrar entornos familiares mixtos los cuales pueden ser tanto negativos como positivos, los miembros que poseen más poder en el entorno familiar como los padres o las figuras de apego y conocen acerca de esta situación; poseen mayor posibilidad de corregir el entorno familiar dando más oportunidad a sus hijos alcanzar un mayor bienestar para su crecimiento, teniendo en cuenta que el entorno familiar repercutirá en los hijos pero sobre todo en los hijos adolescentes (Guzmán Marín, 2017).

1.2.5 La influencia de la familia en el desarrollo del apego

El grupo familiar tiene un rol muy importante en la mejora de un niño ya que es en donde va a crecer y aprender sus primeros valores, creencias, cultura, lenguaje y a desenvolverse con los demás. En otras palabras el crecer con una familia funcional es la base segura para el desarrollo de un individuo sano, feliz y seguro de si mismo. (Davila, 2015).

Repetur Safrany (2005) menciona que la naturaleza de nuestras conexiones influye significativamente en nuestra vida y no solamente en conexiones al futuro sino también en el progreso de otros métodos de conducta, juego y búsqueda con el contexto y nuestro entorno.

La experiencia e historias de apego entre el cuidador o figura de apego y su bebé forman las bases para la interpretación conductual, emocional y social. Mientras que los vínculos de apego desinteresadas estarán correlacionadas con la psicopatología en el lapso de la vida del niño o niña (Repetur Safrany, 2005).

1.2.6 Experiencias de apego en su funcionamiento familiar.

La familia es la base fundamental para el desarrollo de un individuo, debemos tener claro que cada miembro cumple un rol específico y será la base segura para que cada sujeto explore el mundo de manera que tenga un impacto positivo en su desarrollo cognitivo y socio emocional por esto para Giron et al., (2000) existen dos factores los cuales se asocian con una base segura.

El primero indica que las conexiones de apego son significativas y el cuidado de los otros miembros debe ser primordial en el grupo familiar (Giron- Garcia *et al.*, 2000).

Los miembros de la familia deben protegerse los unos con los otros mutuamente (Giron -Garcia *et al.*, 2000).

El funcionamiento familiar esta relacionado con diversas acciones entre ellas esta el educar, inculcar valores, el desarrollo cognitivo y físico de los hijos, formar seres independientes, felices, seguros de sí mismos entre otras cosas; es decir, formar al niño para que pueda afrontar la vida (Guzmán Marín, 2017).

Guzmán, (2017) argumenta que el núcleo con más importancia es la familia donde los hijos aprenden de los padres, cuidadores o figuras de apego principales, aprenden abordar la vida a relacionarse y convivir con sus hermanos, acatar las reglas y adaptarse adecuadamente a la sociedad, es fundamental que la familia tenga clara sus funciones que

este bien constituida y sobre todo en un ambiente sano para el desarrollo y el bienestar de todos los miembros.

Davila, (2015) establece que la teoría del apego y el funcionamiento familiar están conectados puesto que, la teoría del apego instruye la correlación entre las experiencias parentales prematuras y la capacidad para formar relaciones próximas y confortantes con los demás a lo largo de la existencia.

Es importante la interacción que se origina entre el pequeño y el adulto encargado de la educación, la relación que se crea, una conexión que empieza como el primer entorno emocional en donde el pequeño vive y aprende, de a poco encajando en la colectividad familiar y por ende en la agrupación cultural y social donde el grupo familiar se siente cómoda (Davila, 2015).

La experiencia dentro del grupo familiar regirá la interpretación de las experiencias, que orientan las conductas de apego, de este modo, la familia es un papel esencial a la hora de preparar al niño en sus interacciones futuras de este con su entorno (Davila, 2015).

1.2.7 El rol de la madre y el padre

En ejemplos como los antes mencionados en donde Ainsworth (1964) dio la oportunidad de conocer y observar como el niño actúa en frente a sus papás, luego cuando se queda solo y finalmente en presencia de un extraño. Como resultado de estas observaciones podemos entender los estilos de apego que posee cada niño a partir de estas investigaciones y como el rol de la madre y el padre dependerá de como este se desarrolle y logre crear relaciones estables y sanas (Ainsworth M. , 1964).

El rol de la madre y el padre es tan importante en la vida de los hijos pues cuanto más creen en que su base es fiable más asumen que están preparados para reconocer y explorar su entorno, de esta manera querrán salir a explorar y serán más seguros y estables emocionalmente (Bowlby , 1995).

Los niños cuyos progenitores manifiestan sensiblemente a sus señales y facilitan un relación reconfortante son los que reconocen más docilmente y abiertamente al desconsuelo y aflicción de los demás, de esta manera, lo que un bebé hace en algunas situaciones es un comportamiento muchas veces de lo que ha visto o experimentado con sus padres(Bowlby , 1995).

El proveer una figura de apego para su pequeño, un progenitor puede desempeñar un rol muy semejante como lo hace la progenitora, sin embargo, en la mayor parte de las culturas el rol del padre se cumple menos a comparación con el de la madre que es la figura de apego principal del niño, al menos cuando estos aún son muy pequeños (Bowlby , 1995).

Por otro lado, al hablar acerca de la crianza de los hijos Bowlby (1995) se centró en el papel de los padres de proveer al niño una base confiable, no obstante, existen muchos más roles que desempeñar es importante mencionar los más relevantes como el papel que ejerce el padre en predominar en una u otra dirección en el comportamiento de su hijo, llamar la atención sobre un juguete o su medio ambiente, entre otros y la variedad de técnicas que utiliza cada progenitor para lograr su objetivo, evidentemente estas técnicas varían y dependen de un padre a otro.

1.2.8 Adolescencia

Todo ciclo de la vida es importante, sin embargo, etapas como la infancia y la adolescencia serán el resultado de nuestra adultez, aquí podremos ver el resultado de nuestras respuestas de afrontamiento ante las situaciones de nuestro presente y futuro, por esto la palabra adolescente viene del término *adolece* que significa crecer y se caracteriza por el crecimiento físico y psicológico. Por ello nuestra sociedad intensifica esta etapa ya que será el paso siguiente para formar seres completamente autónomos y funcionales (Aguirre Baztan, 1994).

Teniendo en cuenta a Tuñón (2010) considera que las pautas de crianza están relacionadas a los procesos de socialización y el sistema familiar puesto que este es el primer lugar en donde se desarrolla la crianza, comportamiento, interacción con los demás, entre otros.

Los niños, niñas y adolescentes dependen de una gran variedad de factores para desarrollar por completo sus capacidades estas estarán particularmente condicionados por factores sociales, económicos, culturales y serán parte de las condiciones de estructuración que presenta el grupo familiar de origen, los diferentes tipos de familia y sobre los procesos de socialización y de crianza (Tuñón, 2010).

Finalmente, en la adolescencia comienzan a compartir experiencias sociales y a crear relaciones en el contexto escolar que muchas veces marca la adolescencia del sujeto y que de alguna manera van a influir en su futuro, por otro lado, también debemos tener en cuenta las respuestas que el adolescente tenga con sus pares o personas cercanas a través de las enseñanzas de sus cuidadores en su infancia, de este modo la familia sería el primer agente de socialización durante los primeros años de vida, es fundamental entender como la familia es el conjunto social más importante y fundamental para el ser humano (Tuñón, 2010).

CAPITULO II. METODOLOGIA

Se realizó un estudio metodológico cuantitativo descriptivo. Es un método de investigación que utiliza el lenguaje natural, permite una recolección de datos clara, rigurosa y confiable. Este método se produce en la obra de Auguste Comte (1798-1857) Y Emile Durkheim (1858-1917) quienes plantearon una publicación muy importante sobre los fenómenos sociales. Estos autores mencionaban que todas los ``sucesos`` o fenómenos que experimentaban las ciencias eran medibles.

Consiste en la recolección y análisis de datos en donde se contesta preguntas de investigación y se comprueban hipótesis que ya han sido establecidas, este procedimiento confía en comprobación numérica, y uso de estadística de esta forma encontrar con precisión patrones de conducta de los habitantes.

La presente investigación se centra en los estilos de apego y el entorno familiar del adolescente, lo cual nos permite obtener acceso a la vida de otras personas en un corto tiempo.

Con el fin de medir los estilos de apego y el entorno familiar se usaron dos test el primero Versión reducida del test CaMir (CaMir-R) para la valoración del apego es un cuestionario el cual calcula las representaciones de apego pasadas y presentes, permitiendo aplicarlo de forma colectiva en veinte minutos. Mientras tanto en el test AAQ el cual mide la disponibilidad, cooperación y señales de enojo y angustia de los cuidadores o figuras de apego hacia sus hijos.

2.1 MUESTRA DE PARTICIPANTES

El grupo estuvo preparada por 37 participantes adolescentes 20 mujeres y 17 hombres todos de nacionalidad ecuatoriana cuyas edades oscilaban entre 14 hasta 18 años. Los participantes fueron seleccionados por conveniencia, pertenecen a tres cursos a primero, segundo y tercero de bachillerato, pertenecientes a la Unidad Educativa Particular Miguel Angel Asturias para la investigación no se solicita mayores especificaciones de la agrupación ya que se medirá los estilos de apego y el entorno familiar.

Los datos fueron recogidos por una investigadora perteneciente a noveno semestre de Psicología General en la respectiva institución de los participantes, en horario lectivo, el grupo se demoró entre 15 y 20min en realizar los dos test. En el segundo grupo en este caso a los participantes pertenecientes a quinto curso de bachillerato se demoraron entre 20 y 30min en realizar los dos test, finalmente en el tercer grupo pertenecientes a sexto curso de bachillerato se demoraron 30 minutos en realizar los dos cuestionarios, solicitándose el consentimiento informado a los directores del centro educativo.

2.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN DE LA MUESTRA

- ✓ Edad entre 14 a 19 años.
- ✓ Ambos géneros hombres y mujeres
- ✓ Extranjeros
- ✓ Personas con discapacidad Física o cognitiva.

2.3 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN DE LA MUESTRA

- ✓ Niños y niñas
- ✓ Adultos de ambos sexo

2.4 ANÁLISIS DE DATOS

En el análisis de datos se manejó el proceso de codificación abierta por medio del programa SPSS y excel para poder contrastar los resultados estadísticos de la guía para

la aplicación e interpretación del cuestionario de apego CaMi-R versión reducida y el cuestionario de apego en adolescentes AAQ y graficar los resultados, manejando categorización y gráficos de pasteles como resultados cuantitativos.

Para el análisis de los datos y resultados se manejaron tres herramientas

-SPSS Para el análisis de las reseñas estadísticas (media, modo, desviación estandar, correlaciones y tabulación total de sumatoria de los datos en relación con los estilos de apego y el entorno familiar obtenidos en los test CaMi-R versión reducida y el cuestionario de apego para adolescentes AAQ categorizando los resultados según los autores de los cuestionarios antes mencionados.

-Excel: Para realizar el análisis cuantitativo y gráfico de las columnas de los resultados de los test ya mencionados.

-Word: Tablas de diferencia de grupos, correlación, diferencia de grupos, frecuencias de los resultados obtenidos de los cuestionarios AAQ y guía reducida CAMIR.

2.5 INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN:

Guía para la aplicación e interpretación del cuestionario de apego CaMi-R versión reducida creado por Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela, y Pierrehumbert (2011) es un test que calcula las representaciones de apego pasadas y presentes, tiene siete dimensiones, y cinco de ellas miden las representaciones de apego estas son las siguientes: (Seguridad: disponibilidad y apoyo de las figuras de apego; Preocupación familiar; Interferencia de los padres; Autosuficiencia y rencor contra los padres; y Traumatismo infantil) las otras dos restantes (Valor de la autoridad de los padres y Permisividad parental) mide las representaciones de la organización familiar. Las categorías, las cuales miden las representaciones del apego, nos permite observar los tres estilos principales los cuales son: apego seguro, evitativo y preocupado. El test CaMi-R valora un constructo coherente utilizando los estilos de apego. De esta manera el objetivo del cuestionario

versión reducida CaMi-R nos muestra los patrones de correlación referentes a las representaciones del apego en donde pone de manera visible que, en su conjunto, el cuestionario tiene validez convergente. La consistencia interna de cada una de las áreas del test CaMiR se evaluó en España, Barcelona y se calculó mediante el coeficiente del alpha de Cronbach y estos mostraron a 0,57 en algunas dimensiones excepto en la Permisividad Parental la cual ha mostrado el valor de 0,45 (Balluerka *et al.* 2011).

Los valores del alpha de Cronbach oscilaron entre 0,60 y 0,85 lo que se lee como resultados aceptables para niveles de menor a 8 dimensiones.

También se alcanzó una correlación positiva estadísticamente significativa ($p=0,0001$) y de gran tamaño ($r=0,83$) entre la categoría de Seguridad y el apego seguro (Balluerka *et al.* 2011). De igual manera este cuestionario presentó correlaciones de forma negativa estadísticamente significativas ($p=0,0001$) y dimensión ($r=-0,73$ y $r=-0,75$) en los estilos de apego evitativo y preocupado; De esta manera, la dimensión de Autosuficiencia y rencor contra los padres manifestó una correlación negativa ($r=-0,58$; $p=0,0001$) con el estilo seguro y mantuvo correlaciones positivas con los estilos evitativo ($r=0,61$; $p=0,0001$) y preocupado ($r=0,60$; $p=0,0001$) (Balluerka *et al.* 2011).

En la última dimensión llamada Traumatismo Infantil mostró una relación negativa con el estilo de apego seguro ($r=-0,62$; $p=0,0001$) y una correlación positiva con dos estilos evitativo ($r=0,50$; $p=0,0001$) y preocupado ($r=0,67$; $p=0,0001$) (Balluerka *et al.* 2011).

Finalmente en dimensiones como Interferencia de los padres y Preocupación Familiar se observó en la primera descubrió una correlación positiva con el estilo evitativo ($r=0,40$; $p=0,0001$) y mayor aún con el estilo preocupado ($r=0,54$; $p=0,0001$) y una correlación negativa con el estilo de apego seguro ($r=-0,46$; $p=0,0001$) mientras tanto, en la segunda dimensión llamada Preocupación familiar el estilo de apego seguro ($r=0,13$; $p=0,027$)

tanto como el estilo preocupado ($r=0,10$; $p=0,095$), la correlación con el estilo evitativo fue moderada y negativa ($r=-0,46$; $p=0,0001$) (Balluerka et al. 2011).

Cuestionario de Apego en adolescentes (AAQ) fue publicado en el año 1998 y sus creadores fueron West, Rose, Spreng, Sheldon, y Adam (1998). Fue desarrollado y validado en una muestra de gran población. Este cuestionario consta de tres escalas de tres afirmaciones cada una, con respuestas tipo Likert desde totalmente de acuerdo hasta totalmente de acuerdo, estas escalas evalúan la disponibilidad, la confianza y la capacidad de respuesta del cuidador o la figura de apego. La escala de Cooperación evalúa el grado en que el adolescente considera y es empático con los sentimientos y necesidades con su figura de apego y por último la tercera escala la angustia y señales de enojo nos muestra la cantidad de ira que posee el adolescente en la relación entre Padre-Hijo. Todas las escalas poseen confiabilidad interna satisfactoria y concordancia entre las puntuaciones con los adolescentes de la muestra antes mencionada. Debemos recalcar que la herramienta fue hecho a partir de los postulados de Ainsworth y Bowlby en correspondencia al apego.

La consistencia interna de cada una de las dimensiones del test se evaluó en Chile en donde los resultados muestran una apropiada consistencia interna del cuestionario con valores de alfa de Cronbach empezando desde la primera dimensión llamada Disponibilidad ($r=0,74$) resultan satisfactorios, mientras tanto en la escala de Cooperación ($r=0,64$) y Señales de enojo y angustia ($r=0,52$) se observó valores que se muestran placenteros (Móran *et al.* 2014).

CAPITULO III. RESULTADOS

3.1 LEVANTAMIENTO DE DATOS

Para el actual trabajo lo más conveniente fue utilizar tres estadísticos importantes uno de ellos fue la Prueba T para muestras independientes Según Garcia *et al.*(2010) debe emplear para contrastar las medidas de dos conjuntos de casos, en otras palabras, en la población que vamos a estudiar los sujetos de una la localidad se diferencien a los individuos de la otra. En la presente investigación en el caso de la comparación de los grupos de Hombres y Mujeres.

La probabilidad asociada al estadístico de grupo mostró que es >0.05 el resultado es que las varianzas son iguales, después de adjudicarse las varianzas parejas, observamos el estadístico T con su nivel de significación bilateral, el cual nos anuncia sobre la hipótesis de igualdad de medias poblacionales y las diferencias en las medias poblacionales observadas; en el valor mayor que 0.05 el desenlace es que existe compatibilidad en la hipótesis de igualdad. (Garcia *et al.* 2010)

De igual manera, observamos que la media de conjunto en mujeres es mayor al grupo de hombres en todas las dimensiones, sin embargo, se asume que los dos grupos son iguales.

Se usó también las Pruebas no Paramétricas (Prueba U de Mann – Whitney) Moreno Gonzáles (2008) menciona que en esta prueba se emplea dos muestras independientes. Si las poblaciones de las que se han extraído las muestras son iguales el valor de ambos estadísticos será aproximadamente igual.

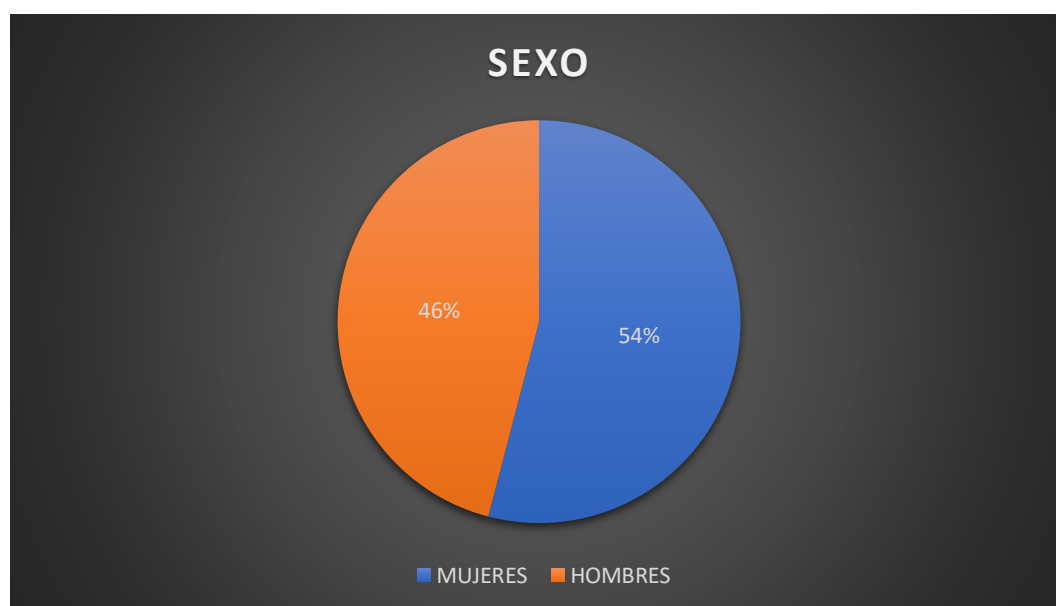
Una de las características importantes que deben tener los datos para ser analizados por la prueba U de Mann Whintney es que la variable dependiente debe medirse a nivel ordinal o continuo un claro ejemplo de variables ordinales son los items de la escala de Likert que usamos en los dos cuestionarios que se utilizo en la investigación (Moreno Gonzáles, 2008).

Finalmente, se utilizó el análisis de correlación, Según Moreno Gonzáles, (2008) la manera directa de observar si hay o no relación entre dos variables. Se úso el coeficiente de correlación de Sperman, este toma valores entre -1 y +1,es el coeficiente de correlación de Person aplicado a variables ordinales o a variables de escalas que se han trasformado en rangos. (Moreno Gonzáles, 2008)

Este coeficiente es una alternativa a Pearson cuando se incumple el supuesto de normalidad y se interpreta igual que la antes mencionada (Moreno Gonzáles, 2008).

3.2 PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS.

	SEXO		
	MUJERES	HOMBRES	TOTAL
FRECUENCIA	20	17	37
PORCENTAJE	54,1	45,9	100,0

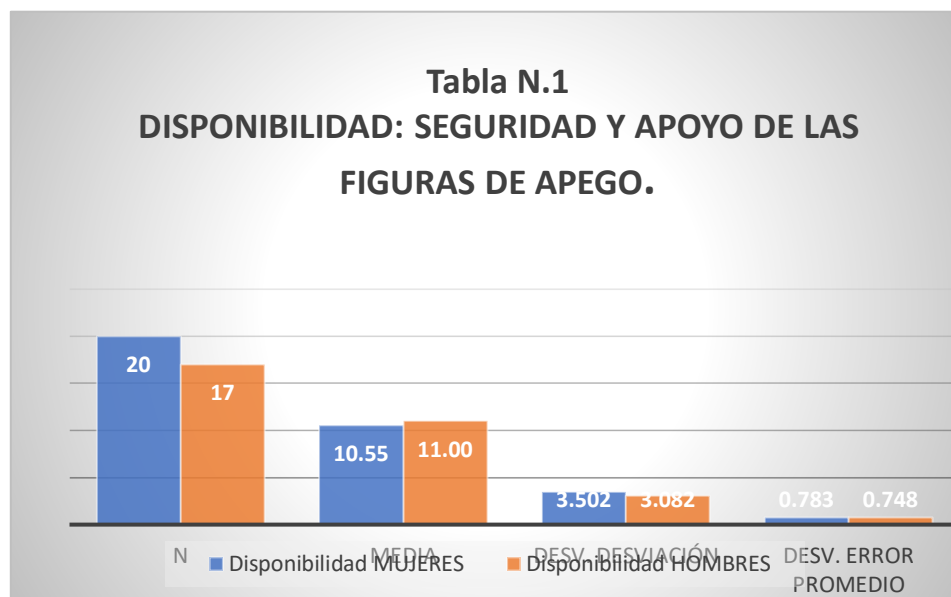


ESTADÍSTICAS DE GRUPO AAQ		
SEXO	MUJERES	HOMBRES
DISPONIBILIDAD		
MEDIA	10,55	11,00
DESV. DESVIACIÓN	3,502	3,082
DESV. ERROR PROMEDIO	0,783	0,748

CAPITULO IV RESULTADOS DEL CUESTIONARIO AAQ Y CAMI-R

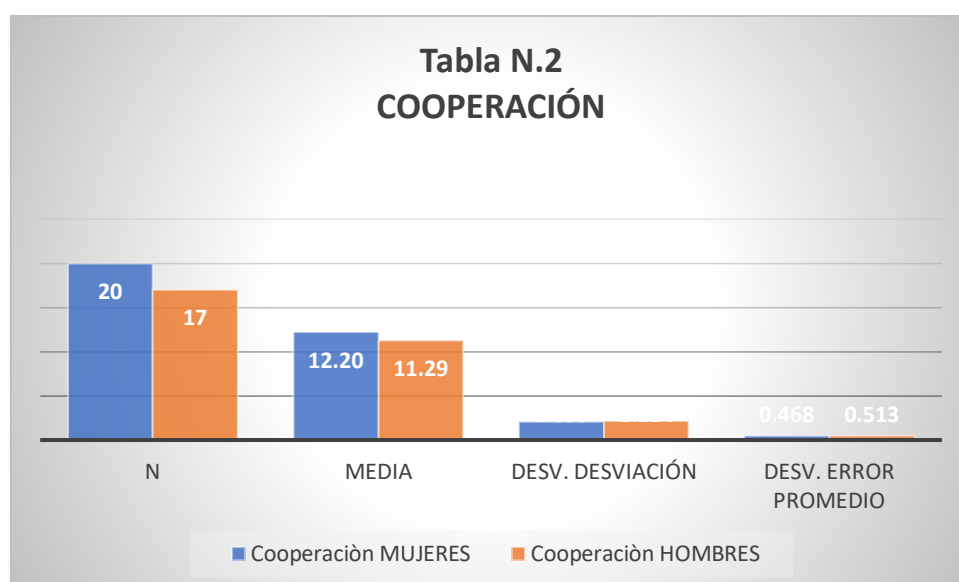
3.3 GRAFICOS DE LOS RESULTADOS DEL CUESTIONARIO.

3.3.3 TABLA DE ESTADÍSTICAS DE GRUPO SEGÚN SEXO AAQ



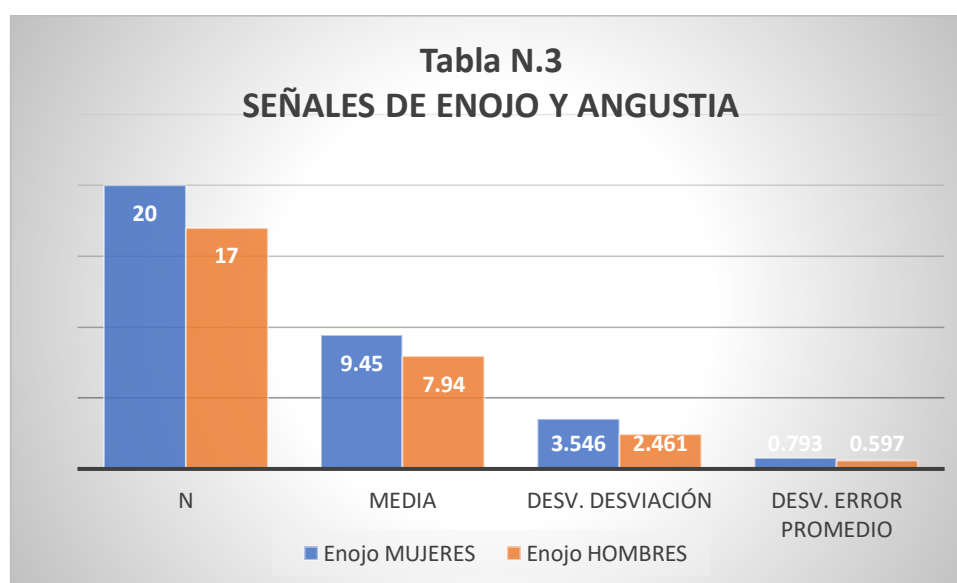
Según la tabla de estadísticas de grupo AAQ nos muestra que en el grupo de mujeres representado en color azul es menor la disponibilidad de muestra de confianza y seguridad del adolescente en la disponibilidad y sensibilidad del cuidador o la figura de apego que en el grupo hombres que se muestra de color naranja.

ESTADÍSTICAS DE GRUPO AAQ		
SEXO	MUJERES	HOMBRES
COOPERACIÓN		
MEDIA	12,20	11,29
DESV. DESVIACIÓN	2,093	2,114
DESV. ERROR PROMEDIO	0,4680	0,513



Según la tabla de estadísticas de grupo AAQ nos indica que el grupo de mujeres representado por el color azul tienden a ser más cooperativas y evalúan la capacidad de consideración, atención y empatía con las insuficiencias y sentimientos de la figura de apego un poco más que los hombres como se puede observar de color naranja.

ESTADÍSTICAS DE GRUPO AAQ		
SEXO	MUJERES	HOMBRES
SEÑALES DE ENOJO Y ANGUSTIA		
MEDIA	9,45	7,94
DES. DESVIACIÓN	3,546	2,461
DES. ERROR PROMEDIO	0,793	0,597



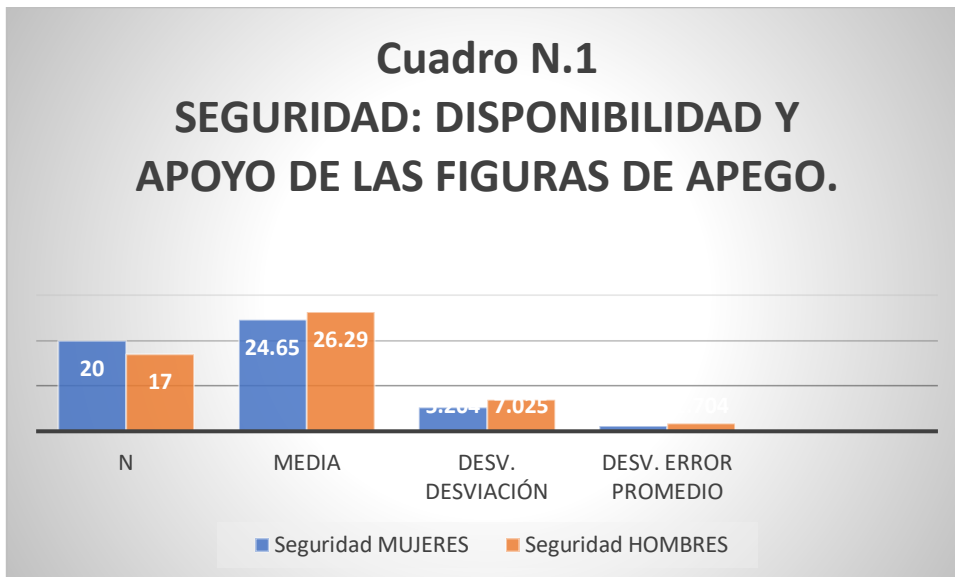
Finalmente, según la tabla de estadísticas de grupo del AAQ nos indica que nuevamente el grupo de mujeres el cual representa el color azul en la tabla es mayor

en las señales de enojo y angustia en donde el monto de enojo y angustia en la relación de Padres y Adolescentes es mayor a comparación del grupo de hombres representado en color naranja.

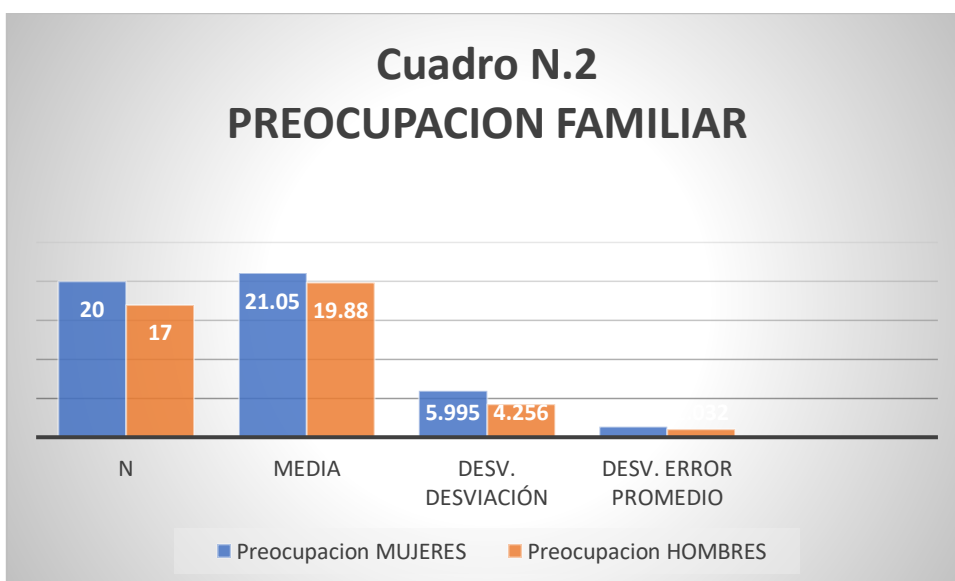
3.3.6 TABLAS DE ESTADISTICAS DE GRUPO SEGÚN SEXO CAMIR.

ESTADISTICAS DE GRUPO CAMIR				
	SEXO	MEDIA	DESV. DESVIACIÓN	DESV. ERROR PROMEDIO
SEGURIDAD: DISPONIBILIDAD Y APOYO DE LAS FIGURAS DE APEGO.	MUJERES	24,65	5,204	1,164
	HOMBRE	26,26	7,025	1,709
PREOCUPACION FAMILIAR	MUJERES	21,05	5,995	1,341
	HOMBRE	19,88	4,256	1,032
INTERFERENCIA DE LOS PADRES	MUJERES	13,85	3,150	,704
	HOMBRE	12,59	2,917	,707
VALOR DE LA AUTORIDAD DE LOS PADRES	MUJERES	11,30	2,904	,649
	HOMBRE	10,94	3,132	,760
PERMISIVIDAD PARENTAL	MUJERES	8,35	3,031	,678
	HOMBRE	8,00	2,031	,493
AUTOSUFICIENCIA Y RENCOR CONTRA LOS PADRES.	MUJERES	14,10	3,851	,861
	HOMBRE	14,00	2,850	,691
TRAUMATISMO INFANTIL	MUJERES	14,30	4,156	,929
	HOMBRE	13,94	4,670	1,133

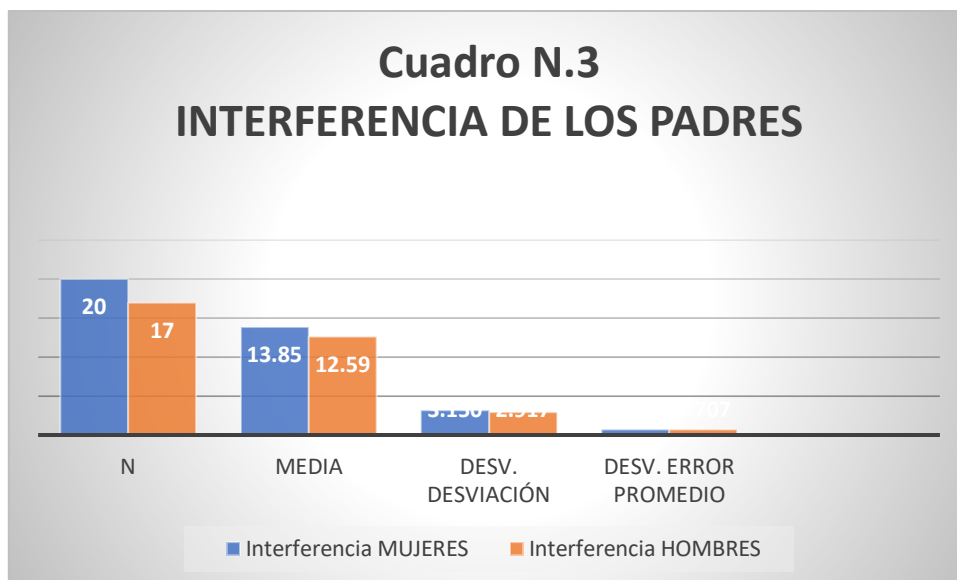
3.3.7 GRAFICOS DE ESTADISTICAS DE GRUPO SEGÚN SEXO CAMIR.



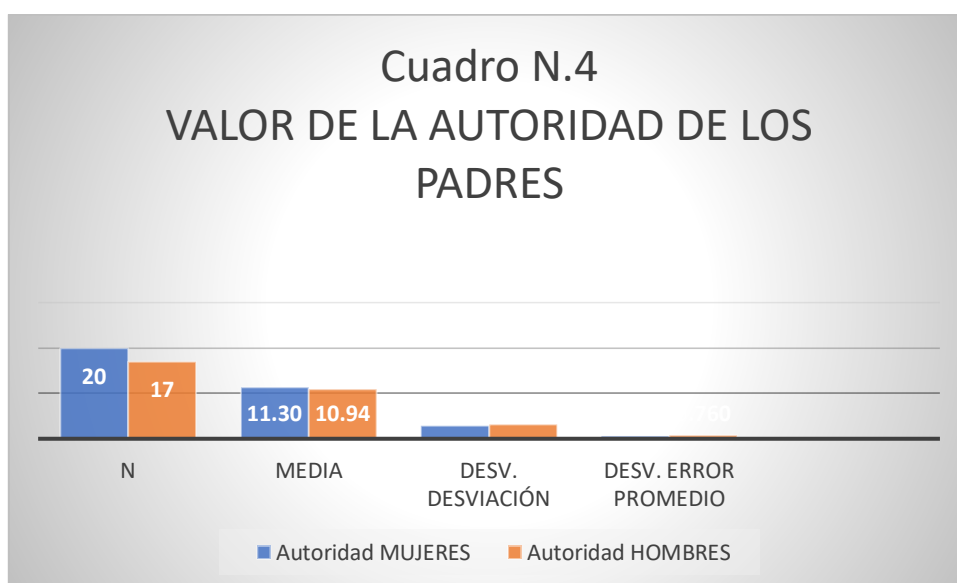
Según la tabla N.1 de estadísticas de grupos del Camir se puede observar que la media nos indica que en mujeres es menor la seguridad disponibilidad y apoyo de las figuras de apego que en hombres.



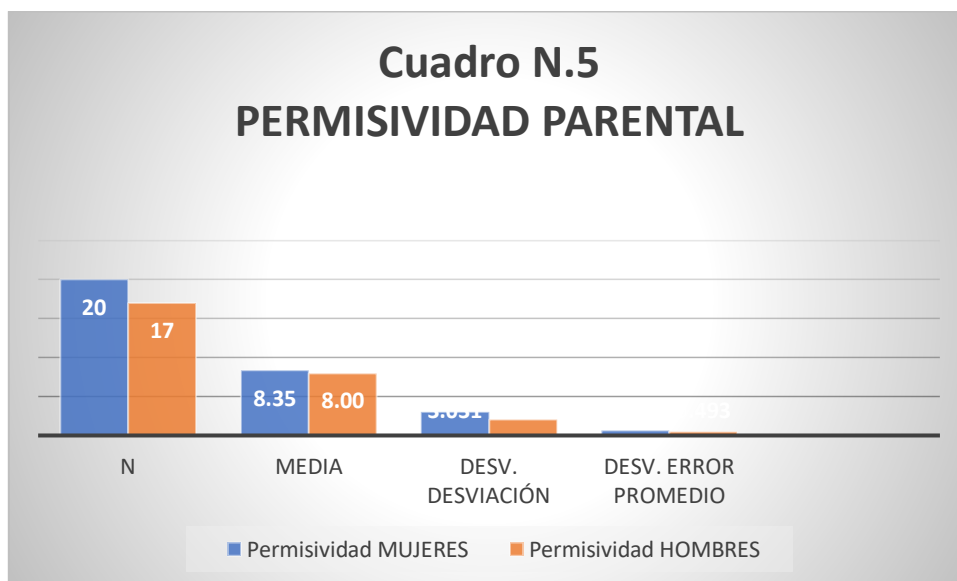
En tabla N.2 podemos observar que la preocupación familiar, la percepción de una intensa ansiedad por apartarse de sus cuidadores y una enorme preocupación actual por sus padres es mayor en mujeres a comparación que en el grupo de hombres.



Según la tabla N.3 de estadísticas de grupo Camir la media nos indica que la interferencia de los padres es nuevamente mayor en el grupo de las mujeres que en los hombres esto nos muestra acerca de la percepción y el recuerdo que posee el infante al haberse sentido sobreprotegido, rechazado, con miedo y haber sentido preocupación al abandono.

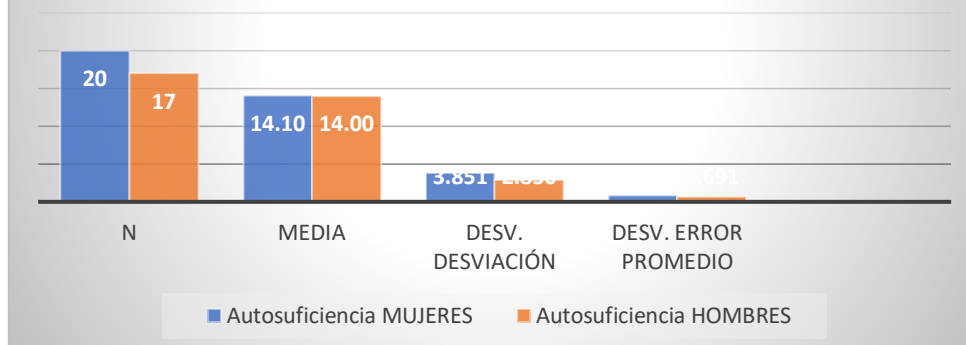


En la tabla N.4 podemos observar como la media es mayor en el grupo de mujeres pero no es tan significativa a comparación con el grupo de los hombres en donde el valor de la autoridad de los padres, es la dimensión la cual se refiere a la valoración que hace el adolescente respecto a los valores y creencias familiares de autoridad y jerarquía en el hogar.



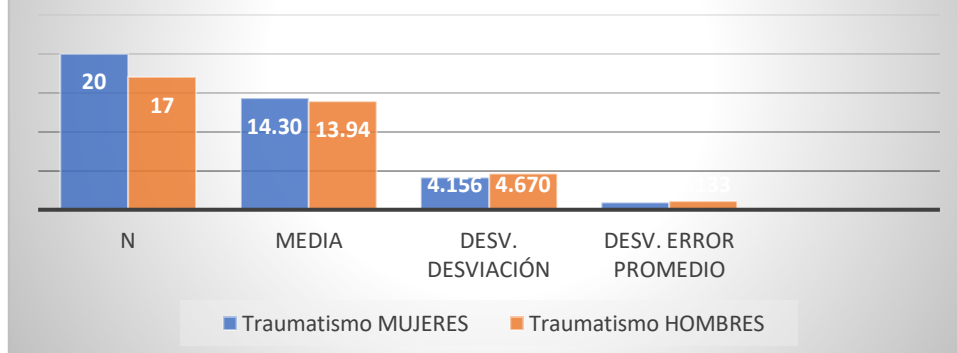
En la tabla N.5 podemos observar que la media de mujeres y hombres no muestran una diferencia significativa puesto que la dimensión de la Permisividad Parental se muestra a como el adolescente percibe los recuerdos de haber tenido guía parental y falta de límites en la niñez.

Cuadro N.6 AUTOSUFICIENCIA Y RENCOR CONTRA LOS PADRES.



En la tabla N.6 nos muestra que no existe diferencia entre el grupo de hombres y mujeres en la dimensión Autosuficiencia y rencor contra los padres de esta manera, nos muestra como los adolescentes describen el rechazó hacia los sentimientos de subordinación, reciprocidad afectiva y el resentimiento hacia sus figuras de apego.

Cuadro N.7 TRAUMATISMO INFANTIL

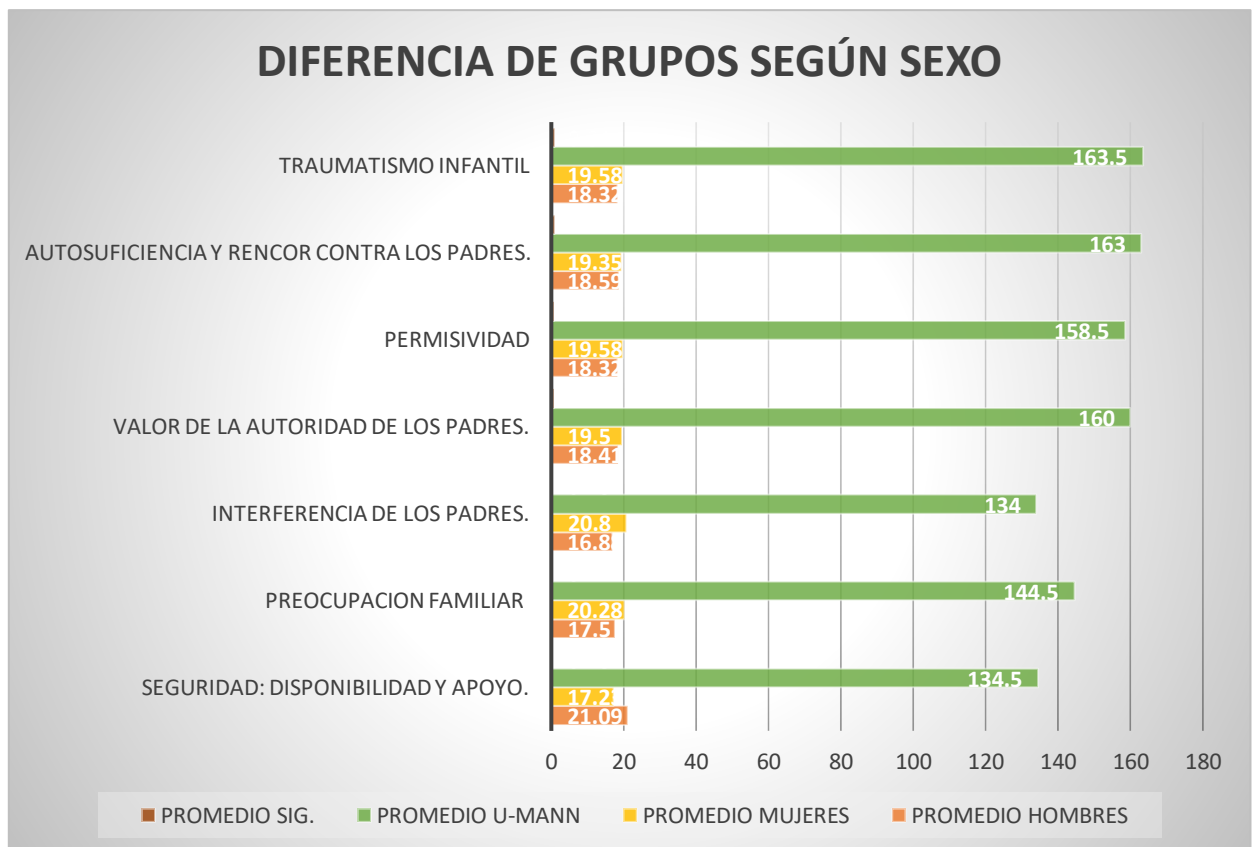


En la tabla N.7 finalmente observamos que de igual manera no existe mayor diferencia en el grupo de hombres y mujeres, en otras palabras, las memorias de haber

experimentado falta de disponibilidad, amenazas y violencia de los padres, cuidadores o figuras de apego durante su infancia.

	PROMEDIO			
	HOMBRES	MUJERES	U-MANN	SIG.
SEGURIDAD:	21,09	17,23	134,500	0,28
DISPONIBILIDAD Y APOYO.				
PREOCUPACION FAMILIAR	17,50	20,28	144,500	0,44
INTERFERENCIA DE LOS PADRES.	16,88	20,80	134,000	0,28
VALOR DE LA AUTORIDAD DE LOS PADRES.	18,41	19,50	160,000	,077
PERMISIVIDAD	18,32	19,58	158,500	0,72
AUTOSUFICIENCIA Y RENCOR CONTRA LOS PADRES.	18,59	19,35	163,000	0,84
TRAUMATISMO INFANTIL	18,32	19,58	163,500	0,84

3.3.4 TABLA DE DIFERENCIA DE GRUPOS SEGÚN SEXO CAMIR.



Se puede observar según los datos obtenidos, que la diferencia entre hombres y mujeres, la primera categoría llamada seguridad: disponibilidad y apoyo de las figuras de apego no es tan significativa entre los dos grupos, sin embargo en la segunda dimensión la cual es llamada Preocupación Familiar muestra que en el grupo de Hombres la percepción de una gran ansiedad por separarse de los cuidadores y una gran intranquilidad existente por sus padres o figuras de apego es mayor en el grupo de mujeres.

Nuevamente en la dimensión Interferencia de los Padres es mayor en el grupo de Mujeres a comparación al grupo de los hombres en donde nos muestra como la percepción y el recuerdo que posee el infante al haberse sentido sobreprotegido, rechazado, con miedo y haber sentido preocupación al abandono por parte de sus figuras de apego.

En las siguientes dos categorías llamadas Valor de la autoridad de los padres y Permisividad Parental respectivamente. Podemos observar que no hay una gran diferencia entre el grupo de Hombres y Mujeres. Sin embargo, es importante mencionar que estas

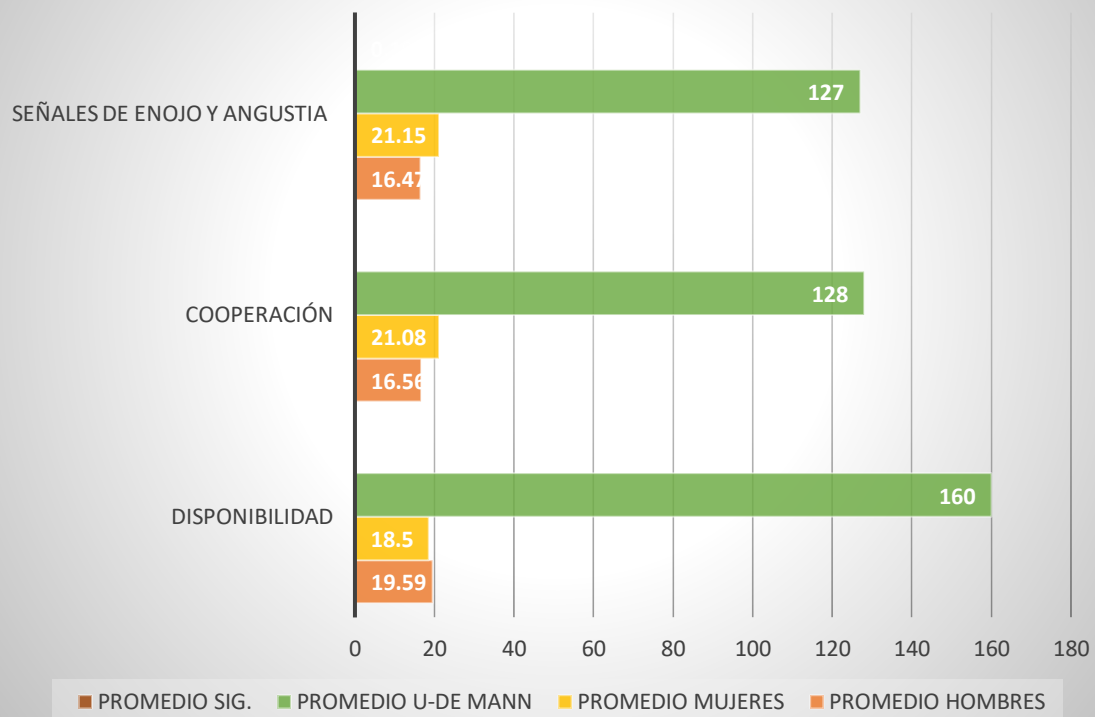
dos categoria se correlacionan entre si. En donde el infante evalúa positivamente que hace la figura de apego o cuidador en relación a los valores familiares de autoridad y jerarquía, mientras tanto, se relaciona el haber percibido falta de limites y guía parental en la infancia.

Para terminar podemos observar la última dimensión llamada Traumatismo Infantil en donde nos muestra que no existe nuevamente una gran diferencia entre los dos grupos de hombres y mujeres, Es necesario mencionar que esta dimensión alude a las memorias del niño de haber habituado la falta de disponibilidad, violencia, y amenazas por parte de sus padres.

3.3.1 TABLA DE DIFERENCIA DE GRUPOS SEGÚN SEXO AAQ

PROMEDIO				
	HOMBRES	MUJERES	U-DE MANN	SIG.
DISPONIBILIDAD	19,59	18,50	160	0,77
COOPERACIÓN	16,56	21,08	128	0,20
SEÑALES DE ENOJO Y ANGUSTIA	16,4	21,15	127	0,19

TABLA DE DIFERENCIA DE GRUPOS SEGÚN SEXO



Según la tabla de diferencia de grupos según sexo en el test AAQ nos muestra que la primera dimensión Disponibilidad representado en color verde muestra la intimidad del joven en la disponibilidad y sensibilidad de los cuidadores en donde nos menciona que no existe una gran diferencia entre Hombres y Mujeres, mientras tanto, el nivel de significancia de la disponibilidad es igual entre los dos grupos antes mencionados, se rechaza la hipótesis y se presenta que el nivel de disponibilidad difiere entre ambos sexos.

En cuanto a la dimensión de cooperación la cual valora la capacidad de consideración y empatía con las insuficiencias y sentimientos de los progenitores. Nos muestra que existe una pequeña diferencia entre Hombres y Mujeres, mientras en el nivel de significancia de la cooperación en la U -de MANN es igual entre los dos grupos, se rechaza la hipótesis y se observa que el nivel de cooperación es el mismo entre los dos sexos.

Por último, en la dimensión Señales de enojo y angustia la cual nos muestra y evalúa el monto de enojo y angustia en la relación de Padres-Adolescentes es menor nuevamente en los Hombres a comparación al grupo de Mujeres, sin embargo, en el resultado de la U- de MANN se pudo observar que en las señales de enojo y angustia son exactamente igual en ambos grupos.

3.3.2 TABLA DE CORRELACIÓN DE GRUPO SEGÚN EDAD AAQ

Se puede observar según los datos obtenidos que el índice de correlación de Spearman en el resultado del AAQ para la muestra estudiada reveló que no hay una correlación entre la edad la cual era la hipótesis, sin embargo, se encontró que la correlación entre dimensiones es posible. El resultado de rho de Spearman se debe principalmente de los datos del estudio y la práctica propia del argumento de la investigación.

Existen tres dimensiones estas son las siguientes: (1) Disponibilidad, (2) Cooperación, y el último llamado (3) Señales de enojo y angustia. En la primera dimensión la cual es (1) Disponibilidad es significativa con la segunda dimensión llamada (2) cooperación la cual se muestra como la capacidad de respeto y empatía con las necesidades y sentimientos de los cuidadores. En otras palabras, existe una correlación positiva entre estas dos dimensiones.

Nuevamente, la primera dimensión (1) Disponibilidad no se correlaciona con la tercera dimensión (3) Señales de enojo y angustia puesto que esta evalúa el monto de enojo y angustia del adolescente con sus padres y figuras de apego, dando como resultado una correlación negativa entre estas dimensiones.

Mientras tanto la segunda dimensión (2) cooperación correlacionándose con la tercera dimensión (3) Señales de enojo y angustia nos indica que es una correlación negativa y no es significativa.

El resultado de las variables o dimensiones tiendan a progresar o decrecer juntas no muestran que la primera contenga algún efecto directo o indirecto en la otra, las dos pueden ser influenciadas por otras variables.

▲ 3.3.5 TABLA DE CORRELACIÓN SEGÚN EDAD CAMI-R|

CORRELACIONES

	DISPONIBILIDAD	COOPERACIÓN	SEÑALES ENOJO ANGUSTIA	DE Y	EDAD
--	-----------------------	--------------------	---------------------------------------	-----------------	-------------

DISPONIBILIDAD		1,000	,264	-,341*	-139
	COEFICIENCIA DE CORRELACIÓN				
	SIG. BILATERAL		,114	0,39	,412
COOPERACIÓN	COEFICIENCIA DE CORRELACIÓN	,264	1,000	004	-,177
	SIG. BILATERAL	,114	.	,979	,295
SEÑALES DE ENOJO Y ANGUSTIA	COEFICIENCIA DE CORRELACIÓN	-,341*	,004	1,000	-,055
	SIG. BILATERAL	0,39	,979	.	,748
EDAD	COEFICIENCIA DE CORRELACIÓN	-,139	-,177	-,055	1,000
	SIG. BILATERAL	,412	,295	,748	.

CORRELACIONES

CORRELACIÓN SEGÚN EDAD CAMI-R

RHO DE SPHERMAN	EDAD	SEGURIDAD : DISPONIBILIDAD Y APOYO DE LAS FIGURAS DE APEGO.	PREOCUPACION FAMILIAR	INTERFERENCIA DE LOS PADRES	VALOR DE LA AUTORIDAD DE LOS PADRES	PERMISIVIDAD PARENTAL	AUTOSUFICIENCIA Y RENCOR CONTRA LOS PADRES	TRAUMATISMO INFANTIL
COEFICIENTE DE CORRELACIÓN								
EDAD	1,000	,110	-,083	,072	,248	-,009	,110	,055
SIG. BILATERAL	.	,517	,624	,670	,139	,959	,518	,747
SEGURIDAD: DISPONIBILIDAD Y APOYO DE LAS FIGURAS DE APEGO.	110	1,000	,343*	,165	,502**	-,050	-,036	-,284

SIG. BILATERAL	,517	.	,038	,329	,002	,767	,830	,089
PREOCUPACION FAMILIAR	-,083	,343*	1,000	,638**	,341*	-,012	,298	,213
SIG. BILATERAL	,624	.	.	,000	,039	,943	,073	,206
INTERFERENCIA DE LOS PADRES	0,72	165	,638**	1,000	,415*	,255	,406*	,448**
SIG. BILATERAL	,670	,329	,000	.	,011	,128	,013	,005
VALOR DE LA AUTORIDAD DE LOS PADRES	,248	,502**	,341*	,415*	1,000	088	,312	-,182
SIG. BILATERAL.	,139	,002	,039	,011	.	,604	,060	,280
PERMISIVIDAD PARENTAL	-,009	-,050	-,012	,255	,088	1,000	,182	*
SIG. BILATERAL	,959	,767	,943	,128	,604	.	,281	,026
AUTOSUFICIENCIA Y RENCOR	,110	-,036	,298	*	,312	,182	1,000	*

**CONTRA LOS
PADRES**

SI. BILATERAL	,518	,830	,073	,013	,060	,281	.	,025
TRAUMATISM	,055	-,284	,213	,448**	-,182	,367*	,368*	1,000

O INFANTIL

SIG. BILATERAL	,747	,089	,206	,005	,280	,026	,025	.
---------------------------	------	------	------	------	------	------	------	---

Se puede observar según los datos obtenidos que el índice de correlación de Spearman en el resultado del cuestionario Camir para la muestra estudiada reveló que no hay una correlación entre la edad la cual era la hipótesis, sin embargo, se encontró que la correlación entre dimensiones es posible.

En el test existen siete dimensiones estas son las siguientes: (1)Seguridad: disponibilidad y apoyo de las figuras de apego, (2) Preocupación Familiar, (3) Interferencia de los Padres, (4) Valor de la autoridad de los Padres, (5)Permisividad Parental, (6)Autosuficiencia y rencor contra los Padres, (7)Traumatismo Infantil. De esta manera, nos muestra como el resultado entre la primera categoría es significativa esta se da entre la primera dimensión llamada (1)Seguridad: la disponibilidad y apoyo de las figuras de apego haciendo referencia al discernimiento de sentirse y haber sentido amado o apreciado por dichos cuidadores, el estar siempre accesible cuando lo necesitan y entre la segunda dimensión la cual es llamada (2)Preocupación familiar esta sugiere a la percepción de una intensa angustia por separarse de sus cuidadores y excesiva preocupación presente por sus progenitores.

Esta misma dimensión llamada (2)preocupación familiar nos indica una correlación con la primera dimensión (1)Seguridad y disponibilidad de las figuras de apego la cual no es significativa, sin embargo, con la tercera dimensión (3) Interferencia de los padres esta nos habla acerca de la percepción y el recuerdo que posee el infante al haberse sentido sobreprotegido, rechazado, con miedo y haber sentido preocupación al abandono nos muestra que no es significativa en otras palabras en la primera dimensión (1)seguridad: disponibilidad y apoyo de las figuras de apego esta, no se correlaciona con la tercera categoría.

Ahora tomando en cuenta nuevamente la primera dimensión pero correlacionandola con la cuarta dimensión (4)valor de la autoridad de los padres y quinta dimensión

(5) Permisividad parental respectivamente. En donde en la primera nos menciona que la correlación es significativa mientras que en la segunda dimensión nos indica que mientras más (1) seguridad : disponibilidad y apoyo de las figuras de apego menor será la (5) permisividad parental en donde alude a los recuerdos de haber tenido guía parental y falta de límites en la infancia. Finalmente, las últimas dos dimensiones la primera llamada (6) Autosuficiencia y rencor contra los padres nos menciona acerca narra el rechazo hacia los sentimientos de dependencia, reciprocidad afectiva y el odio y rencor hacia sus figuras de apego y el segundo (7) Traumatismo infantil en el cual nos menciona una correlación no significativa con la primera dimensión y nos muestra los recuerdos de haber experimentado falta de disponibilidad, amenazas y violencia de los cuidadores o figuras de apego durante su infancia.

En la segunda dimensión (2) preocupación familiar nos muestra como no se correlaciona con la edad, sin embargo, Esta dimensión se correlaciona significativamente con la tercera dimensión (3) Intervención de los padres.

Podemos también observar una correlación significativa con la cuarta dimensión (4) valor de la autoridad de los padres. A diferencia de la primera dimensión la (5) permisividad parental no es significativa con la (2) preocupación familiar.

Mientras tanto en la dimensión (6) autosuficiencia y rencor contra los padres no existe una correlación significativa y por último en la dimensión (7) traumatismo infantil tampoco nos muestra un resultado significativo en la correlación con la segunda dimensión (2) preocupación familiar.

En la tercera dimensión llamada (3) interferencia de los padres no se correlaciona con la edad, sin embargo, si se correlaciona significativamente con la cuarta dimensión el (4) valor de la autoridad de los padres y tanto como la anterior no se correlaciona con la dimensión de (5) Permisividad Parental pero finalmente esta si se correlaciona con las dos

últimas dimensiones la primera (6)autosuficiencia y rencor contra los padres y con la dimensión de (7)traumatismo Infantil.

En la cuarta dimensión llamada (4)valor de la autoridad de los padres esta se relaciona con tres dimensiones importantes la primera es la (1)Seguridad : la disponibilidad y apoyo de los progenitores, (2)Preocupación Familiar e (3)Interferencia de los Padres. Y con las otras tres dimensiones restantes las cuales son (4)Permisividad parental, (6)Autosuficiencia, rencor contra los padres y (7)Traumatismo Infantil) no se correlacionaron.

La quinta categoría o dimensión llamada (5)permisividad parental se correlaciona con una sola dimensión y esta es el (7)traumatismo infantil mientras con las otras 7 dimensiones no existe una correlación.

En la penúltima dimensión o también llamada (autosuficiencia y rencor contra los padres) identificamos que existe solamente dos dimensiones con la cual se relaciona significativamente estas son: (3)interferencia de los Padres y el (7)Traumatismo Infantil.

Finalmente, en la última dimensión identificamos tres dimensiones que se correlacionan significativamente estas son (3)Interferencia de los Padres, (5)Permisividad Parental y (7)Traumatismo Infantil, mientras con las otras como la (1)Seguridad: la disponibilidad y apoyo de las figuras de apego, (2)Preocupación Familiar, (4)Valor de la Autoridad de los padres, no se correlacionaron.

CAPITULO V. DISCUSIÓN

Es necesario discutir algunos aspectos de gran relevancia en esta investigación respecto a los estilos de apego y el entorno familiar de los adolescentes.

En primer lugar, el apego implica que es imposible hablar sobre un solo factor que afecta al niño al momento de su crianza. Por lo tanto, para calcular lo crucial que es un apego seguro es fundamental el conocer acerca de todos los estilos que existen. Además, debemos entender que los estilos de apego parten de el entorno familiar y de las conexiones que el niño haga con el adulto o la figura de apego. Entonces, al entender el verdadero significado de lo valioso que es el apego en la vida del niño, no solo se hablara de su figura de apego principal sino tambien de aquello que forma parte de su entorno, tambien la importancia de esta investigación es el entender acerca de lo significativo que es que los dos padres se involucren en la crianza del niño y lo transcendental que es que el niño crezca con una base segura de apego para el desarrollo óptimo de su vida tambien es necesario mencionar lo sustancial que es que los padres compartan tiempo de calidad con sus hijos para crear vínculos afectivos duraderos y favorecer a la solidez socio- emocional que van adquirir durante la primera infancia.

Autores como Moran y Martínez, (2019) quienes a partir de varias fuentes de información lograron recopilar datos fundamentales e importantes del apego entre los años del 2000 y 2015 realizando investigaciones con poblaciones de adolescentes en Latinoamérica, utilizaron cuestionarios de autorreporte del apego hacia sus figuras de apego o cuidado e indagaron entre el apego, psicopatología, contextos relacionales especificos, tales como adopción, entre otros. Otros autores como Penagos *et al.* (2006)por otro lado, han destacado la necesidad de realizar

estudios longitudinales en el apego para evaluar relaciones entre variables en diferentes momentos y de esta forma mantener control sobre sus efectos a través del tiempo.

Autores como Tuñón , (2010) quien indica como la familia es el primer grupo de socialización durante los primeros años de vida, y en donde aprendes a conocer de modo indirecto y directo otros espacios y entornos. También recalca que en los primeros años de vida si bien el infante crece en un hogar monoparental tiende a experimentar déficit en los procesos de socialización y crianza.

Si bien es cierto las desigualdades de oportunidades, desigualdades sociales, desigualdades en los métodos de crianza y socialización han alejado a los niños y niñas de desarrollar infancias felices y apropiadas para un correcto desarrollo emocional y cognitivo (Tuñón , 2010).

Tuñón (2010) indica que las pautas de crianza están netamente desarrolladas a partir de indicadores de estimulación emocional e intelectual y estas se dan en la vida cotidiana en base a la convivencia con el grupo familiar por lo tanto, en la investigación se pudo observar que existían una variedad de factores condicionantes internos y externos, algunos de ellos son: (a) la disponibilidad: seguridad y apoyo de las figuras de apego; (b) inclusión educativa en el nivel primario y secundario; y (c) la cooperación entre los miembros familiares, estos procesos claramente nos indican que es fundamental analizar el tipo de hogar, su estructura social y económica que presenta el grupo familiar de origen. Es decir que considerando las estructuras de oportunidades que tienen los niños, niñas y adolescentes será más activo sus procesos de adaptación, mejorando el alcance de las habilidades físicas, cognitivas y sociales. Por ello con esta investigación se ha

demostrado la importancia de la familia, del entorno familiar y lo necesario que es compartir y convivir con el grupo familiar.

De igual manera, autores como Bowlby , (1995) en uno de sus libros (Una Base Segura: La Teoría del Apego) explicó que en sus investigaciones resultaba fácilmente encontrar ejemplos de niños que recibían cuidado principalmente de su madre, en la gran mayoría de las culturas, los progenitores cumplen ese rol o papel con menos frecuencia al menos cuando los niños aún son muy pequeños. Por ello, en esta investigación no se pudo evidenciar que existía diferencia entre el grupo de adolescentes de hombres y mujeres en los estilos de apego según su sexo y edad, sin embargo se pudo evidenciar según todos los estudios recopilados que la familia en especial el rol de los padres o que los dos padres se involucren en la vida del niño, niña y adolescente es sumamente importante para su desarrollo social, cognitivo y emocional.

En la presente investigación acerca de los estilos de apego y el entorno familiar en adolescentes de bachillerato cuya muestra estuvo conformada por 17 hombres y 20 mujeres de entre 14 a 19 años.

Para ello los materiales utilizados fueron el cuestionario CaMi-R versión reducida y el cuestionario de apego para adolescentes AAQ.

Dentro de los resultados obtenidos, se pudo determinar con la ayuda de los cuestionarios antes mencionados, arrojaron que no existe diferencia significativa entre los grupos de hombres y mujeres.

En los resultados del trabajo se pudo apreciar la primera dimensión llamada (Seguridad: disponibilidad y apoyo de las figuras de apego) y esta asociado con el apego seguro; al contrario de las dimensiones (Interferencia de los Padres) ,

(Autosuficiencia) y (Traumatismo Infantil) las cuales están ligadas al apego inseguro, que coincide con las investigaciones de (Balluerka, *et al.* 2011).

Por su parte la segunda dimensión llamada (Preocupación Familiar) se alude al apego preocupado o ansioso (Ambivalente) en donde nuevamente coincide en el cuestionario Camir y con los autores de la investigación Balluerka, *et al.* (2011) nos menciona que esta dimensión se da por las peculiaridades propias de la adolescencia puesto que en este período el adolescente trata de afirmar su autonomía y no exponerse siendo emocional hacia sus cuidadores, padres o figuras de apego, de esta manera, los adolescentes con apego ansioso- ambivalente o incluso los adolescentes con apego seguro han podido esconder su respuesta sobre el desasosiego por sus padres y la ansiedad de separación y abandono, aunque se pudo observar como tres dimensiones son negativas la primera es la llamada (seguridad y disponibilidad y apoyo de las figuras de apego), la siguiente la cual es llamada (Interferencia de los Padres) y finalmente, (Valor de la autoridad de los padres) sugiriendo a que la percepción de los adolescentes el sentirse sobreprotegidos o sentir miedo a ser abandonados por parte de sus figuras de apego.

La investigación también concluyó que existen tres dimensiones que se correlacionan significativamente una de esas es la (Permisividad Parental), (Interferencia de los padres) con la última dimensión llamada (Traumatismo Infantil) al igual que en el cuestionario de versión reducida Cami-r como lo menciona (Balluerka, *et al.* 2011). Algo que no coincide con el cuestionario de versión reducida Cami-r son las muestras las cuales no coincidieron como significativas al mostrarse los resultados de cada uno de los grupos.

Se pudo comprobar a partir de otro estudio en donde el cuestionario versión reducida CaMi-R pudo mostrar acerca de su eficacia y fiabilidad en una muestra de 676 adolescentes en donde 364 eran mujeres y 312 varones, pertenecientes a distintos colectivos (muestra clínica, muestra de maltratados, y muestra comunitaria) con un categoría de edad que oscilaba entre los 13 y 19 años. Y sus resultados fueron que las disconformidades observadas entre participantes de la muestra clínica y la muestra comunitaria corroboraron que el apego seguro (Dimensión de Seguridad) es un componente de protección de psicopatología, mientras que el apego inseguro (dimensiones de Interferencia de los Padres, Autosuficiencia y Traumatismo Infantil) establece un factor de riesgo Según Benony et al. (2001). Asimismo, las diferencias que existen entre los adolescentes maltratados y los de la muestra comunitaria en las dimensiones o categorías del CaMi-R también coinciden con las conseguidas en otros estudios Según Aspelmeier et al. (2007).

Los jóvenes maltratados mostraron una mayor puntuación en la dimensión de Seguridad, no obstante, en contra de lo que se había previsto en la dimensión de Preocupación familiar, no hallaron diferencia entre muestras de maltratados y no maltratados, ni entre muestras entre los adolescentes que pertenecían a clínicas y no clínicas, aunque es importante señalar que otros estudios tampoco hallaron de muestras clínicas y no clínicas en adolescentes en esta dimensión. (Benony *et al.* 2001)

Mientras tanto en el cuestionario de Apego Adolescente AAQ, fue desarrollado y validado en una muestra normativa grande de 133 adolescentes en donde incluían 59 mujeres y 74 hombres en tratamiento psiquiátrico. El 53% de los

participantes estaban en tratamiento residencial en el momento de la investigación.

Las correlaciones test-retest mostraron una alta estabilidad temporal para las tres escalas. En donde coincide con la investigación de autores como (West, *et al.* 1998), en donde determinaron que tal como en esta investigación la última escala llamada (señales de enojo y angustia) es la que obtiene valores más bajos y esto puede deberse aspectos más bien teóricos puesto que la cantidad, calidad de las emociones y relaciones cambian sustancialmente durante el desarrollo del adolescente.

Se pudo evidenciar que los hombres y las mujeres obtuvieron puntuaciones significativamente diferentes en la escala de (señales de enfado y angustia ($p=0.032$)). Mientras tanto las mujeres informaron de más peligro y los hombres de menos asociación en su relación con su cuidador y su figura de apego. Mientras tanto, no se observaron diferencias significativas entre los sexos para la escala de Disponibilidad. Finalmente en la muestra clínica, se examinó el test AAQ junto a otro llamado AAI en donde se pudo observar que de los 133 participantes 68, no tenían exposición a traumas relacionados con el apego (21 fueron clasificados seguros, 8 como preocupados y 35 como desestimados). Los participantes clasificados como seguros ($n = 21$) obtuvieron puntuaciones significativamente diferentes a los demás participantes en Disponibilidad ($p = 0,031$), los 8 participantes clasificados como preocupados tenían puntuaciones significativamente diferentes en la escala AAQ de Angustia ($p = 0,011$) Según (West *et al.* 1998).

Es necesario reconocer las debilidades o limitaciones del estudio, se percibe la primera de ellas y sin duda alguna, es el tamaño de la muestra por lo que fue difícil

encontrar relaciones significativas entre las dimensiones a partir de los datos. Otra limitación fue el no tomar en cuenta a los padres de familia limitando a establecer la relación causa- efecto y solo se pudo establecer una relación con los estudiantes.

La ejecución de las estrategias que se plantearon en la investigación se llevaran a cabo solamente si contamos con el apoyo de la institución.

El proyecto se enfocará únicamente en la Unidad Educativa en donde se realizo el estudio, no para otras Unidades.

CONCLUSIONES

- Para concluir esta investigación se demostró que no se cumplió la primera hipótesis. Sin embargo, existe diferencia según lo que se planteó.
- Se observó que tampoco se cumplió la segunda hipótesis, pero se evidenció que el rol de los padres tiene un papel fundamental en la vida de los adolescentes.
- También se demostró que no se cumplió la hipótesis ya que se evidencio que no existe una gran diferencia entre el grupo de hombres y mujeres en la primera dimensión de la disponibilidad, mientras tanto en la segunda dimensión llamada cooperación se constato que el nivel de cooperación es la misma entre los dos géneros y por último la dimensión de señales de enojo y angustía es menor en el grupo de hombres a comparación que el de mujeres.
- Finalmente, si se cumplió la última hipótesis ya que los estilos de apego si se generan a partir de la relación que el adolescente mantiene con su entorno familiar y se muestra la importancia de convivir a lo largo de su vida con sus progenitores o figuras de apego.

RECOMENDACIONES

- Concientizar a los adolescentes a elegir y protegerse con métodos anticonceptivos para que la paternidad sea deseada sea de forma consciente mediante el acceso gratuito e informado a la anticoncepción y la planeación familiar voluntaria de calidad.
- Diseñar programas que sean amigables para los adolescentes, es decir, programas apropiados para su edad acorde con sus necesidades, pero sobre todo concientizar a los dos géneros a que sepan que es necesario que los dos padres se involucren en la crianza del niño.
- Fortalecer el tema sobre la prevención de embarazos adolescentes desde un abordaje amplio considerando al Estado, el sector privado, justicia, educación, etc. Al respecto, es importante universalizar la educación integral sexual con perspectiva de género, que permita a los adolescentes a establecer relaciones sexuales conscientes y responsables.
- Por último, es necesario informar acerca de lo importante que es el entorno familiar y las figuras de apego o cuidadores guíen y desarrollen el potencial de sus hijos en cada etapa de la vida de manera segura, saludable para el futuro del niño y adolescente.

REFERENCIAS

- Aguirre Baztan, A. (1994). *Psicología de la adolescencia*. Barcelona, España: Boixareu Universitaria marcombo. Obtenido de https://www.academia.edu/12005926/Psicolog%C3%ADa_de_la_adolescencia_Angel_Aguirre_Bastan
- Ainsworth, M. (1964). Patterns of attachment behavior shown by the infant in interaction with his mother. *Revista Merrill-Palmer*, 10(1), 51-58. Obtenido de <https://www.jstor.org/stable/23082925>
- Ainsworth, m. d., blehar, m. c., waters, e., & wall, s. n. (2015). *patterns of attachment a psychological study of the strange situation*. New york and London: Taylor y Francis Group. Obtenido de <https://www.taylorfrancis.com/books/mono/10.4324/9780203758045/patterns-attachment-mary-salter-ainsworth-mary-blehar-everett-waters-sally-wall>
- Aspelmeier, J., Elliott, A., & Smith, C. (2007). Abuso sexual infantil, apego y síntomas de trauma en mujeres universitarias: el papel moderador del apego. *Abuso y negligencia infantil.*, 549-566.
- Balabanian, c., & lemos , v. (2013). estudio psicométrico del cuestionario de apego parental (paq) de kenny en adolescentes en la provincia de cordova, argentina. *Researchgate*. Obtenido de <https://psycnet.apa.org/record/2015-00446-003>
- Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A., & Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. (Psicothema)*, 23(3), 486-494. Obtenido de <http://diposit.ub.edu>

- Barroso, O. (2014). el apego adulto: la relación de los estilos de apego desarrollados en la infancia en la elección y las dinámicas de pareja. *Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*, 4(1), 1-25. Obtenido de https://www.psicociencias.org/pdf_noticias/Apego_Adulto.pdf
- Benony , H., Peny , L., Gianoli, M., Hernandez, S., & Larome, A. (2001). Estudio descriptivo de patrones de relación individuales en pacientes psicóticos tempranos. *En Annales Médico-psychologiques, revista psiquiátrica.*, 589-594.
- Bowlby , J. (1995). *Una base segura: Aplicaciones clínicas de una teoría del apego*. Paidós. Obtenido de <https://apunteca.usal.edu.ar/id/eprint/2391/>
- Bowlby , J. (1998). “ *El apego*” Tomo 1 de la trilogía “ *El apego y la perdida*”. Barcelona: Paidós. Obtenido de <http://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/Teor%C3%ADa-del-apego.-El-v%C3%ADnculo.-J.-Gago-2014.pdf>
- Bowlby, J. (1958). *The nature of a child's tie to his mother. (Vol. 39)*. International Journal of Psychoanalysis. Obtenido de <https://www.pep-web.org/document.php?id=ijp.039.0350a>
- Bowlby, J. (1969). *Attachment and loss. (vol.1)*. New york: Basic Books. Obtenido de <https://www.pep-web.org/document.php?id=ipl.079.0001a>
- Bowlby, J. (1969). *Attachment and loss: volume I: attachment. In Attachment and Loss: Volume I: Attachment* . London: The Hogarth Press and the Institute of Psycho-Analysis.
- Bowlby, J. (1978). *Attachment theory and its therapeutic implications*. Adolescent psychiatry. Obtenido de <https://psycnet.apa.org/record/1982-00026-001>
- Bowlby, J. (2014). *Vinculos afectivos: formacion, desarrollo y perdida*. Madrid: Ediciones Morata. Obtenido de <https://books.google.es>

- Comte , A. (1789-1857). *l'espoir d'une politique scientifique*.
- Davila, Y. P. (2015). La influencia de la familia en el desarrollo del apego. *Revista Anales*(52). Obtenido de <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec>
- Durkheim, E. (1858-1917). *A Collection of Essays, with Translations and a Bibliography*. The Ohio State University Press. Obtenido de [file:///C:/Users/Alere/Downloads/EMILE_DURKHEIM_1858-1917%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Alere/Downloads/EMILE_DURKHEIM_1858-1917%20(1).pdf)
- Fonagy , P. (2019). *Attachment Theory and Psychoanalysis*. New York. doi:<https://doi.org/10.4324/9780429472060>
- Gago, J. (2014). Teoría del apego. El vínculo. *Escuela Vasco Navarra Terapia Familiar*, 1-11. Obtenido de <http://www.avntf-evntf.com/>
- García, R., González, J., & Jornet, J. (2010). prueba t para muestras independientes. *innovamide*. Obtenido de https://www.uv.es/innomide/spss/SPSS/SPSS_0701b.pdf
- Garrido , L. (2006). Apego, emoción y regulación emocional. implicaciones para la salud. *Revista Latinoamericana de Psicología.*, 38(3), 493-507. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342006000300004
- Giron García , S., Sánchez Ariza, D., & Rodríguez Ballesteros, R. (2000). Análisis de un tipo de intervención terapéutica para niños y adolescentes con trastornos de comportamiento. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/scielo>.
- Giuliani, M. F. (2009). Algunas Consideraciones sobre el Concepto de Apego: Revisión Histórica y Aportes Clínicos. Obtenido de https://www.academia.edu/download/3650526/trabajo_350_845.pdf

- Guzmán Marín, L. L. (2017). La Familia. Obtenido de <https://www.cch.unam.mx/padres/sites/www.cch.unam.mx.padres/files/archivos/02-Familia-y-adolescente-LG.pdf>
- Hernandez Ximenez, V. (2006). La crisis en la percepción de la familia. un enfoque de género. *Instituto de Investigaciones Jurídicas. UNAM 20*. Obtenido de https://www.academia.edu/download/36701060/LA_CRISIS_EN_LA_PERCEPCION_DE_LA_FAMILIA.pdf
- Kobak, R., & Sceery, A. (1998). *Disclosure of trauma and psychosomatic health: an interview with James Pennebaker*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/805/80538304.pdf>
- Main, M., & Salomon, J. (1986). *Discovery of a new, insecure-disorganized/disoriented attachment pattern*. New Jersey: 95-124. Obtenido de <https://www.scirp.org>
- Marrone, M., & Ortiz, E. (2001). La Teoría del Apego. Un enfoque actual. *Revista Internacional de Psicoanálisis Aperturas*, 401. Obtenido de <http://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=198>
- Mikulinsler, M., Gillath, O., & Shaver, P. (2002). *Activation of the attachment system in adulthood: threat-related primes increase the accessibility of mental representations of attachment figures*. (Vol. 83). *Journal of personality and social psychology*. Obtenido de <https://psycnet.apa.org/record/2002-18351-008>
- Mikulinsler, M., Shaver, P., & Pereg, D. (2003). *Attachment theory and affect regulation: The dynamics, development, and cognitive consequences of attachment-related strategies*. *Motivation and emotion*.
- Moneta, M. E. (2014). Apego y pérdida; redescubrimiento a John Bowlby. *Revista chilena de pediatría*, 85, 265-268 . Obtenido de

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062014000300001&script=sci_arttext

- Moran, J., & Martinez, C. (2019). El apego en la adolescencia: Una revisión sistemática de la investigación Latinoamericana durante los últimos 15 años. *Revista Argentina de Clinica Psicologica*. Obtenido de <https://psicologia.uv.cl/sitio/images/secciones/publicaciones/Moran%20et%20al.%202019%20El%20apego%20en%20la%20adolescencia%20-%20Una%20revisin.pdf>
- Móran, J., Lecannelier, F., & Rodriguez, J. (2014). Estudio de validación de un cuestionario de apego en adolescentes. *Research report*, 85(4), 437- 442. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/scielo>.
- Moreno Gonzáles, E. (2008). *Manual de Uso de SPSS*. Madrid. Obtenido de http://espacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:500727/Guia_SPSS.pdf
- Oliva Delgado , A. (2004). Estado actual de la teoría del apego. *Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente.*, 4(1), 65-81. Obtenido de https://www.academia.edu/download/49318398/apego_Bolwy.pdf
- Penagos, A., Rodriguez, M., Carillo, S., & Castro, J. (2006). Apego, relaciones románticas y autoconcepto en adolescentes bogotanos*. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 5 (1), 21-36. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/647/64750103.pdf>
- Repetur Safrany, K. (2005). Vínculo y desarrollo psicológico: la importancia de las relaciones tempranas. *Revista Digital Universitaria*, 2-15. Obtenido de <https://www.ru.tic.unam.mx/handle/123456789/991>
- Rozenel, V. (2006). Teoría del apego y psicoanálisis. *Revista Psicoanálisis aperturas psicoanalíticas*. Obtenido de R: <https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/149745>

- Sroufe, L. A. (2000). *Early relationships and the development of children*. (Vol. 21). Infant mental health journal. Obtenido de <https://onlinelibrary.wiley.com>
- Tuñon , L. (2010). Determinantes de las oportunidades de crianza y socialización en la niñez y en la adolescencia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales Niñez y Juventud*, 8(2), 903-920. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/scielo>.
- Vega Franco , L. (2010). Importancia de fomentar el vínculo de apego en la infancia. *Revista mexicana de pediatría.*, 103-104. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2010/sp103a.pdf>
- West, M., Rose, M. S., Spreng, S., Sheldon, K., & Adam, K. (1998). Cuestionario de apego adolescente: una breve evaluación del apego en la adolescencia. *Revista de Juventud y Adolescencia.*, 661-673. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062014000400005&script=sci_arttext&tlng=e

CAPITULO VI ANEXOS

Cuestionario de Apego en Adolescentes (AAQ)

Curso Edad Sexo: Hombre Mujer

Por favor, contesta las 9 preguntas que se muestran a continuación.

- 1) Estas preguntas tienen que ver con lo que sientes sobre tu relación con la persona que más te **crió** desde que naciste.
- 2) En cada frase del cuestionario aparecerá un **espacio en blanco** que corresponde a la persona que tú reconoces como aquella que más te **crió**. **Deberás responder todas las preguntas pensando siempre en esa misma persona.**
- 3) Por favor, encierra con un círculo uno de los números del 1 al 5 que aparecen frente a cada frase. Mientras más cerca del 1 es porque **NO** estás de acuerdo con lo que dice la frase, y si el número es más cercano a 5, significa que **SI** estás de acuerdo con lo que dice la frase
- 4) No tienes que poner tu nombre en el cuestionario, y nadie va a saber que fuiste tú el/la que lo contestó.

		Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1.	Me hace sentir bien ser capaz de ayudar a _____	1	2	3	4	5
2.	A veces me siento enojado/a con _____ sin saber por qué	1	2	3	4	5
3.	Estoy seguro/a que _____ me escuchará.	1	2	3	4	5
4.	Me molesta que pareciera que tengo que exigirle a _____ que me cuide y me apoye.	1	2	3	4	5
5.	Estoy seguro <u>que</u> _____ tratará de entender cómo me siento	1	2	3	4	5
6.	Puedo ponerme en el lugar de _____ y entenderlo/a cuando se enoja.	1	2	3	4	5
7.	Disfruto ayudando a _____ cada vez que puedo.	1	2	3	4	5
8.	Hablo las cosas <u>con</u> _____	1	2	3	4	5
9.	Pareciera que _____ sólo me presta atención cuando estoy enojado/a	1	2	3	4	5

¿Quién es la persona que elegiste para completar los espacios en blanco?

17	Cuando yo era niño(a), teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia	1	2	3	4	5
18	Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos	1	2	3	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia	1	2	3	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta que un niño(a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia	1	2	3	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos	1	2	3	4	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería	1	2	3	4	5
23	Cuando yo era niño(a), tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos	1	2	3	4	5
24	A partir de mi experiencia de niño(a), he comprendido que nunca somos suficientemente buenos para los padres	1	2	3	4	5
25	Cuando yo era niño(a), se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad, que me sentía aprisionado(a)	1	2	3	4	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo	1	2	3	4	5
27	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos	1	2	3	4	5
28	Cuando era niño(a), había peleas insoportables en casa	1	2	3	4	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer	1	2	3	4	5
30	Cuando yo era niño(a), mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo	1	2	3	4	5
31	La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud	1	2	3	4	5
32	A menudo, me siento preocupado(a), sin razón, por la salud de mis seres queridos	1	2	3	4	5

*Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A. y Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Psicothema*, 23, 486-494.

Anexos 1. CAMIR-R*

Nombre:

Fecha de Nacimiento: Fecha de hoy:

Este cuestionario trata sobre las ideas y sentimientos que tienes de tus relaciones personales y familiares. Tanto del presente, como de tu infancia. Lee cada frase y rodea el número de la opción que mejor describa tus ideas y sentimientos.

Los resultados de este cuestionario son confidenciales

Opciones de respuesta:

5.- Muy de acuerdo

2.- En desacuerdo

4.- De acuerdo

1.- Muy en desacuerdo

3.- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

1	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles	1	2	3	4	5
2	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario	1	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo	1	2	3	4	5
4	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo lo he sido	1	2	3	4	5
5	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante	1	2	3	4	5
6	Cuando yo era niño(a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos	1	2	3	4	5
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas	1	2	3	4	5
8	Detesto el sentimiento de depender de los demás	1	2	3	4	5
9	Sólo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas	1	2	3	4	5
10	Cuando yo era niño(a), a menudo, mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables	1	2	3	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos	1	2	3	4	5
12	No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas	1	2	3	4	5
13	Cuando yo era niño(a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte	1	2	3	4	5
14	Siempre estoy preocupado(a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos	1	2	3	4	5
15	Cuando era niño(a), tenían una actitud de dejarme hacer	1	2	3	4	5
16	De adolescente, nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones	1	2	3	4	5



