

# UNIVERSIDAD DE CUENCA



## FACULTAD DE PSICOLOGÍA CARRERA PSICOLOGÍA EDUCATIVA

### “LOS TIPOS DE APEGO EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS”

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Psicología Educativa en la Especialización Educación Temprana y Licenciada en Psicología Educativa en la Especialización de Educación Inicial respectivamente.

#### AUTORAS:

Mayra Alejandra Cartagena Vidal CI: 010528021-8

Lourdes María Fajardo Galarza CI: 010531837-2

#### DIRECTORA:

Mg. María de Lourdes Pacheco Salazar

CI: 010204525-9

**Cuenca - Ecuador**

2017

## RESUMEN

Este estudio fue realizado con el fin de determinar el Tipo de apego en niños de dos a tres años de un Centro Infantil del Buen Vivir, CIBV, del cantón Chordeleg, mediante el empleo de una escala de apego para infantes. Entre los propósitos secundarios, se encuentra el identificar las interacciones naturales del niño con respecto a cuidadores y extraños, comparar los tipos de apego por género y relacionar los tipos de apego por edad entre los niños analizados. Para esto se trabajó con un total de 32 niños: 17 niñas y 15 niños de entre dos y tres años de edad, es decir de nivel Maternal 2, con su respectivo representante legal. El instrumento empleado fue la adaptación de la Situación Extraña de Ainsworth, realizada por Rodríguez y Oiberman (2010), denominada PASE, (Procedimiento Argentino de la Situación Extraña) la cual, se aplicó por parte de las autoras de la presente investigación. El enfoque seleccionado fue el cuantitativo, es un estudio de tipo descriptivo, con el que se pudo conocer los tipos de apego en esta población, obteniendo los siguientes resultados: El apego Seguro como predominante con un porcentaje del 50% de la población, luego aparece el apego Ambivalente (Perturbado) con un 34,38% y por último se encuentra el apego Evitativo con un 15,62%.

**Palabras clave:** TIPOS DE APEGO, EDAD, GÉNERO, TÉCNICA SITUACIÓN EXTRAÑA.

### **ABSTRACT**

This study was conducted in order to determine the type of attachment in children from two to three years of a child center of Good Living, CIBV, the canton Chordeleg, through the use of a scale of attachment for infants. Among the secondary purposes, is to identify the natural interactions of the child with regard to caregivers and strangers, compare the types of attachment by gender and associate the attachment by age among children analyzed. For this, we worked with a total of 32 children: 17 girls and 15 children between two and three years of age, i.e. 2 Maternal level, with their respective legal representative. The instrument used was the adaptation of the Strange Situation of Ainsworth, carried out by Rodriguez and Oiberman (2010), hereinafter referred to as Pass, (Argentine Procedure of the Strange Situation), which was applied by the authors of the present investigation. The approach selected was the quantitative, it is a descriptive study, with which it was possible to know the types of attachment in this population. The following results: Safe attachment as predominant with a percentage of 50% of the population, then Ambivalent (disturbed) attachment appears with 34,38% and finally Evitative attachment with 15,62%

**Keywords:** SAFE ATTACHMENT, GENDER, AGE, TECHNICAL STRANGE SITUATION



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	1
RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	4
ÍNDICE DE TABLAS .....	6
DEDICATORIA .....	11
AGRADECIMIENTO .....	13
AGRADECIMIENTO .....	14
INTRODUCCIÓN .....	11
En los tipos de apego el Apego seguro .....	14
Por otra parte, en el Apego evitativo.....	14
Se define al tipo de Apego ambivalente (perturbado).....	15
PROCESO METODOLÓGICO.....	16
Pregunta de investigación .....	16
Objetivos .....	16
General:.....	16
Específicos: .....	16
Enfoque de investigación .....	16
Tipo de investigación .....	17
Participantes .....	17
Criterios de inclusión .....	17
Criterios de exclusión.....	17
Instrumento .....	18
Procedimiento .....	19
Procesamiento de datos .....	20
RESULTADOS.....	21
RESULTADOS.....	21



DISCUSIÓN .....	28
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	33
ANEXOS .....	35



---

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Niños participantes en la aplicación del sistema de valoración PASE .....	21
<b>Tabla 2.</b> Número y porcentajes de los tipos de apego predominantes en el total de la población.....	21
<b>Tabla 3.</b> Número y porcentaje de los tipos de apego predominante por género en el total de la población. ....	22
<b>Tabla 4.</b> Desviación y porcentajes del tipo de apego predominante en el total de la población para la dimensión: Capacidad del niño de estar a solas con un extraño .....	23
<b>Tabla 5.</b> Media y porcentajes de los tipos de apego predominante por edad en la dimensión: Capacidad del niño de estar a solas con un extraño .....	24
<b>Tabla 6.</b> Desviación y porcentajes del tipo de apego predominante en el episodio 5: Cuidador – niño (C-N) .....	25
<b>Tabla 7.</b> Media y porcentajes de los tipos de apego predominante por edad en la dimensión: Capacidad del niño de estar a solas.....	26
<b>Tabla 8.</b> Media y porcentajes de resultados de tipos de apego predominante por edad en el total de la población. ....	27




UNIVERSIDAD DE CUENCA  
Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

FAJARDO GALARZA LOURDES MARIA en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “LOS TIPOS DE APEGO EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, octubre de 2017

  
\_\_\_\_\_  
FAJARDO GALARZA LOURDES MARIA  
C.I: 010531837-2



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
Cláusula de Propiedad Intelectual

FAJARDO GALARZA LOURDES MARIA, autora del trabajo de titulación "LOS TIPOS DE APEGO EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, octubre de 2017

FAJARDO GALARZA LOURDES MARIA

C.I: 010531837-2





UNIVERSIDAD DE CUENCA  
Cláusula de Propiedad Intelectual

CARTAGENA VIDAL MAYRA ALEJANDRA, autora del trabajo de titulación “LOS TIPOS DE APEGO EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, octubre de 2017

CARTAGENA VIDAL MAYRA ALEJANDRA

C.I: 0105280218



UNIVERSIDAD DE CUENCA  
Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

CARTAGENA VIDAL MAYRA ALEJANDRA en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “LOS TIPOS DE APEGO EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, octubre de 2017



CARTAGENA VIDAL MAYRA ALEJANDRA

C.I: 0105280218



## DEDICATORIA

Eres una mujer que simplemente me hace llenar de orgullo, te amo y no va haber manera de devolverte tanto que me has ofrecido, tu valentía al salir sola adelante, tu ejemplo y tus ganas de luchar por tus hijos, sin esperar nada a cambio. Por eso y más te dedico este trabajo de titulación, es un logro más que llevo a cabo, y sin lugar a dudas, ha sido, en gran parte gracias a ti; no sé ¿en dónde me encontraría? de no ser por tú ayuda, tú compañía, y tú amor.

Te doy mis sinceras Gracias amada **Madre.**

**Mayra Cartagena.**

## DEDICATORIA

Este trabajo dedico a mi Dios, quién con su inconmensurable amor me dio las fuerzas necesarias y me guió por el camino adecuado para seguir adelante y no desmayar, dedicarle además porque me ha permitido llegar a este momento tan especial en mi vida.

A mis padres **Susana Galarza y Arturo Fajardo** quienes, a más de darme la vida, han estado conmigo en todo momento, tanto en los triunfos, como en los momentos difíciles, dedicarles, por su permanente apoyo en la búsqueda de mi superación a pesar de las dificultades que siempre han estado presente, por sus consejos, comprensión, amor, y sobre todo, por creer en mí.

A mi Abuelita **Amalia Villavicencio**, quien con sus palabras llenas de amor y cariño supo darme ese apoyo necesario para poder culminar mis estudios.

A mis hermanos: **Elizabeth, Andrea y Arturo**, porque siempre estuvieron a mi lado apoyándome y dándome ánimos para que no me rinda y seguir adelante.

A mis tías **Rosa, Carmen, Ximena y Vicente** gracias por el apoyo incondicional que me brindaron en todo momento.

Con todo mi cariño y mi amor para las personas, que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, a ustedes por siempre mi corazón.

**Lourdes Fajardo G**



## AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento se dirige a quien ha forjado mi camino y me ha dirigido por el sendero correcto, a Dios, Él que en todo momento está conmigo ayudándome a aprender de mis errores y a no cometerlos otra vez. Eres quien guía el destino de mi vida.

A mi esposo **Daniel Borja** y a mis Hijos **Daniela** y **Gabriel** que me han enseñado a disfrutar cada momento de la vida junto a ellos, siendo La bendición más grande que tengo a mi lado.

**Mayra Cartagena**



## AGRADECIMIENTO

Agradezco a los directivos y profesores de la Universidad de Cuenca, de manera especial a la **Mg. María de Lourdes Pacheco Salazar**, quien, con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en mí que pueda terminar mis estudios con éxito.

Son muchas las personas que han formado parte de mi vida profesional, a las que me encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimos y compañía en los momentos más difíciles de mi vida. Algunas están aquí conmigo, otras en mis recuerdos y en mi corazón, sin importar en donde estén, quiero darles las gracias por formar parte de mí, por todo lo que me han brindado y por todas sus bendiciones.

**Lourdes Fajardo G**

## INTRODUCCIÓN

Al hablar de la teoría del apego como una novedosa área de la psicología del desarrollo debemos remitirnos directamente sobre su fundador John Bowlby, que conjuntamente con Mary Ainsworth dedicaron gran parte de su vida profesional para la construcción y consolidación de dicha teoría, entonces podemos plantear que la teoría del apego es el resultado del trabajo conjunto de los autores antes mencionados, aunque en el inicio de sus carreras ellos trabajaron de manera independiente uno del otro, ambos fueron influenciados por las ideas de Freud y otros pensadores psicoanalíticos, de manera directa en el caso de Bowlby, indirectamente en el caso de Ainsworth (Bretherton, 1992).

El modelo propuesto por Bowlby se basaba en la existencia de cuatro sistemas de conductas relacionados entre sí: el sistema de conductas de apego, de exploración, de miedo a los extraños y afiliativo.

El primer sistema, se refiere a todas aquellas conductas que están al servicio del mantenimiento de la proximidad y el contacto con las figuras de apego (sonrisas, lloros, contactos táctiles, etc.). Se trata de conductas que se activan cuando aumenta la distancia con la figura de apego o cuando se perciben señales de amenazas, poniéndose en marcha para restablecer la proximidad. El sistema de exploración está en estrecha relación con el anterior, ya que muestra una cierta incompatibilidad con él primer sistema: cuando se activan las conductas de apego disminuye la exploración del entorno. De la misma manera el sistema de miedo a los extraños muestra también su relación con los anteriores, ya que su aparición supone la disminución de las conductas exploratorias y el aumento de las conductas de apego. Por último, y en cierta contradicción con el miedo a los extraños, el sistema afiliativo se refiere al interés que muestran los individuos, no sólo de la especie humana, por mantener proximidad e interactuar con otros sujetos, incluso con aquellos con quienes no se han establecido vínculos afectivos. (Bowlby, 1986, pág. 112)

Por lo tanto, lejos de encontrarnos ante una simple conducta instintiva que aparece siempre de forma semejante ante la presencia de un determinado estímulo o señal, el apego hace referencia a una serie de conductas diversas, cuya activación y

desactivación, así como la intensidad y morfología de sus manifestaciones, va a depender de diversos factores contextuales e individuales.

Dada la importancia del apego para esta investigación, se abordará la teoría de manera breve, la cual nos permitirá tener una visión clara de la misma; Bowlby señaló que la teoría del apego se centra en el vínculo emocional y afectivo que desarrolla el menor con su cuidador primario. Este vínculo se construye desde el nacimiento que, en medio de la cotidianidad y lo previsible, se convierte en un elemento clave para el desarrollo de la personalidad (UNICEF, 2012).

La teoría del apego explica cómo el ser humano desde su nacimiento necesita desarrollar una relación con al menos un cuidador principal con el objetivo de que su desarrollo social y emocional se produzca con normalidad. El establecimiento de este primer vínculo fundamenta la seguridad del niño, pero también marca la futura seguridad del adulto. La teoría del apego se centra principalmente en la interacción madre e hijo, o cualquier mayor colocado en el lugar de protector (Bowlby, 1986, pág. 156).

Podemos decir entonces que Bowlby fue un creador y un investigador clínico que supo incluir en su formulación teórica conceptos interaccionales en un tiempo en que las conductas se analizaban de manera intrapsíquica y lineal. Su teoría del apego constituye la base de la seguridad y de la futura valoración personal que asegura en cierta manera lograr reproducir en nosotros mismos esos patrones positivos internalizados.

Tal y cual lo indica Moneta (2014) existen algunos factores que pueden intervenir en el desarrollo y carencia del apego emocional en los niños, tales como: la confianza y la protección que el cuidador ofrezca al menor, esto permitirá el desarrollo para la vida futura, pero, también está el abandono, el maltrato y problemas genéticos que pueden influir en la carencia del apego. Por esta razón, en estudios posteriores, se encontró que muchos niños que se han desenvuelto en ambientes poco favorables para las relaciones interpersonales primarias, reaccionan de ciertas formas frente a situaciones con extraños.



(Bowlby, 1986) El apego es el vínculo emocional que desarrolla el niño con sus padres (o cuidadores) y que le proporciona la seguridad emocional indispensable para un buen desarrollo de la personalidad. La tesis fundamental de la Teoría del Apego es que el estado de seguridad, ansiedad o temor de un niño está determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto (eje. Madre, padre o cuidador).

El apego proporciona la seguridad emocional del niño: ser aceptado y protegido incondicionalmente. Este planteamiento también puede observarse en distintas especies animales con las mismas consecuencias: la proximidad deseada de la madre como base para la protección y la continuidad de la especie.

En 1954 Mary Ainsworth en su trabajo con niños en Uganda, encontró información muy valiosa para el estudio de las diferencias en la calidad de la interacción madre-hijo y su influencia sobre la formación del apego. Ainsworth encontró tres patrones principales de apego: niños con apego seguro que tenían poco llanto y se mostraban felices cuando buscaban objetos o cosas en presencia de la madre; niños de apego inseguro, quienes presentaban mayor llanto pese a estar en brazos de sus madres; y niños ambivalentes que no mostraban apego ni conductas diferenciales hacia sus madres. (Delgado y Oliva, 2004)

Actualmente, la teoría del apego constituye una de las construcciones teóricas más importantes dentro de las investigaciones sobre desarrollo emocional. Ha ido experimentado modificaciones, recogiendo las críticas y las aportaciones de distintos investigadores. Lejos de encontrarnos frente a una conducta instintiva que se presenta de modo similar ante un estímulo o señal específicos, el apego hace referencia a una serie de conductas distintas, cuya activación, desactivación, la intensidad y morfología de sus manifestaciones, depende de varios factores contextuales o individuales (Oliva, 2012).

Es una teoría de la motivación y del control de la conducta, así como de sus representaciones mentales, que da cuenta de la forma en que se desarrollan los patrones primitivos de las acciones reflejas, así como de los planes complejos en donde las conductas instintivas pueden ser modificadas por medio de ajustes continuos en el transcurso de una acción. Esta teoría se caracteriza por la búsqueda de proximidad con

una figura de apego, por lo general, la madre, cuya función desde el punto de vista evolutivo es la de proteger al infante de los distintos peligros, en especial, de los depredadores (Lartigue y Vives, 2015).

La Técnica de Situación Extraña de Mary Ainsworth, discípula de Bowlby, en un principio fue aplicada a díadas de niños de 12 meses con su figura de apego, que generalmente era la madre. El protocolo del experimento consistió en observar las reacciones del menor frente a una situación de alejamiento de su figura de apego. Entonces, dependiendo de las reacciones, se aplicó un sistema de códigos que distinguieron tres tipos de apego (Rodríguez y Oiberman, 2010).

Finalmente, en los primeros años de vida, las relaciones de apego proveen los fundamentos para el desarrollo emocional, cognitivo y social del ser humano. El contacto parental físico, la estimulación social y sensorial, y las respuestas a las señales de los niños contribuyen al sentimiento de seguridad en los niños. La seguridad sentida tempranamente conduce a confiar y tener motivación competente, la cual promueve un enlace afectivo en un ambiente físico y social (Rodríguez y Oiberman, 2010).

La teoría del apego aclara que la relación que establezca un bebe con su cuidador es de suma importancia para el desarrollo y la estructuración de la personalidad, muchos de los conflictos que ocurren a lo largo de la infancia y la adolescencia, incluso aquellos que pueden ser considerados como patologías, pueden ser explicados a través del conocimiento de la historia afectiva de los primeros años en donde se constituye la seguridad básica y los modelos internos. Existen tipos de apego:

En los tipos de apego el **Apego seguro**: son los niños han alcanzado un nivel máximo de confianza con su cuidador, están convencidos de que ellos no los fallarán. Son niños muy activos e interactúan fácilmente con la figura de apego, como con la de extraño. Mantienen códigos de intimidad con sus cuidadores y cuando estos se alejan por primera vez, sea por situaciones cotidianas, los niños con apego seguro suelen protestar, pero notarán que su cuidador llegará en seguida, manteniendo la esperanza y alegría al momento del reencuentro (Sánchez, 2011).

Por otra parte, en el **Apego evitativo** Los niños con este tipo de apego están conscientes que no pueden contar con su figura de cuidado, por lo que se ven en la

obligación de sobrevivir por su propia cuenta. No suelen ser expresivos y evitan el contacto con los demás. Al no tener construido un código de expresión e intimidad, estos niños tienen serios problemas en la adaptación social y en las relaciones interpersonales, incluso en la interacción con otros niños (Sánchez, 2011; Chamorro, 2012; Moneta, 2014).

Se define al tipo de *Apego ambivalente (perturbado)* como un tipo de apego en el cual los infantes son inseguros en cuanto la relación con sus cuidadores, suelen ser niños muy preocupados y temen el abandono, por lo tanto, vigilan constantemente la presencia de su cuidador. Este tipo de apego influye en la mala adaptación del menor en el entorno social, y al reencuentro con la figura de apego que se ha alejado brevemente, suelen ser ambivalentes (Sánchez, 2011; Chamorro, 2012).

Como anteriormente se mencionó, por medio del desarrollo de los diferentes tipos de apego, los niños, pueden generar diferentes tipos de relaciones interpersonales, tanto con su cuidador, como con la sociedad en general. En conclusión, las personas dedicadas a la educación infantil: pedagogos, trabajadores sociales y afines; deberían identificar el tipo de apego que cada niño ha desarrollado en su entorno familiar, ya que, por medio de este, se podría determinar los factores asociados a ciertas conductas que el educando manifieste en la comunidad educativa.

Dada la importancia de la teoría del apego, el presente estudio, pretende determinar los tipos de apego en niños y niñas de dos a tres años, de un Centro Infantil del Buen Vivir, CIBV, del cantón Chordeleg, de la provincia del Azuay. En la ejecución del mismo, se presentan posiciones teóricas sobre los tipos de apego, características y función de cada uno; además de permitirnos evidenciar que el apego seguro es el más significativo en el grupo de infantes, así como la alta representatividad de niñas de entre 24 a 30 meses, resultados detallados en el desarrollo de la investigación.

## PROCESO METODOLÓGICO

### Pregunta de investigación

¿Cuáles es el tipo de apego predominante en los niños pertenecientes al nivel “maternal II” que están entre 24 y 36 meses de edad de un Centro Infantil del Buen Vivir, CIBV, del Cantón Chordeleg, utilizando la técnica de la Situación Extraña?

### Objetivos

Con el fin de resolver el problema planteado en la pregunta de investigación se trazaron los siguientes objetivos:

#### *General:*

- Determinar el tipo de apego predominante entre niños de 24 a 36 meses de edad, mediante el sistema de valoración de la Situación Extraña PASE (Procedimiento Argentino de la situación extraña)

#### *Específicos:*

- Identificar las interacciones naturales del niño con respecto a cuidadores y extraños.
- Relacionar los tipos de apego por edad entre los niños evaluados.
- Comparar los tipos de apego por género en los niños de dos a tres años, mediante la técnica de la Situación Extraña.

### Enfoque de investigación

El enfoque de investigación es cuantitativo por cuanto pretende la explicación de una realidad social vista desde una perspectiva externa y objetiva, en tanto que permite el cumplimiento de los objetivos formulados en el presente estudio.

## **Tipo de investigación**

Esta investigación es experimental y descriptiva porque implica observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir sobre él de ninguna manera. A la vez que está directamente relacionado con procesos cuantitativos de recolección de datos.

## **Participantes**

Luego de conseguir los permisos pertinentes el presente estudio se lo realizó en un Centro Infantil del Buen Vivir, CIBV, del cantón Chordeleg, en donde la propuesta tuvo acogida y pudo ser realizada oportunamente. El presente trabajo está dirigido a niños y niñas del nivel Maternal 2, de la actual institución educativa.

**Universo:** En esta investigación participaron un total de 32 niños: 17 niñas y 15 niños, entre 24 y 36 meses de edad, con su respectivo representante, sea padre, madre de familia o cuidador. Para obtener esta muestra se hizo una reunión previa con los padres de familia, o cuidadores en algunos casos, a quienes se les solicitó consentimiento informado para la participación, tanto de ellos, como de los menores de edad (Ver Anexo 1). Luego de que se explicó a los padres y cuidadores el procedimiento de la investigación, ellos accedieron voluntariamente.

## **Criterios de inclusión**

- Participaron niños/as y padres que habiendo otorgado consentimiento informado (véase aspectos éticos en anexos) deseen ser grabados durante la Situación Extraña.
- Niños/as que estuvieron dentro del rango de edad de 2 a 3 años.

## **Criterios de exclusión**

- Niños/as que tengan discapacidad psíquica.
- Niños/as con alguna discapacidad física que impida reconocer al cuidador o al extraño.

- Niños/as que, en presencia de un extraño, tengan niveles de afectación críticos.

## **Instrumento**

El instrumento empleado en esta investigación es una “Escala de Apego” para infantes, denominada PASE (Procedimiento Argentino de la Situación Extraña), debidamente validada por Rodríguez y Oiberman (2010), (Ver Anexo 2). Este instrumento es una escala observacional, que permite medir el tipo de apego entre el niño pequeño y su cuidador. Fue creado con el fin de validar la Situación Extraña (SE) en niños argentinos entre 12 a 36 meses de edad. Pues, en este país no se contaba con un instrumento que estuviera adecuado a la realidad socio cultural del mismo, y a partir de dicha investigación el instrumento pudo emplearse en múltiples estudios con variable similar.

Los autores emplearon una cámara Gesell y tres sillas, en donde se sienta el niño, el cuidador y el extraño, además de juguetes adaptados a la edad del infante. Esta escala cuenta con ocho episodios, el primero con una duración de 30 segundos, y los siete posteriores duran 3 minutos, con un total de aproximadamente 25 minutos por aplicación. Esta escala permite obtener tres tipos de apego: seguro, evitativo y ambivalente (perturbado), en base a diez dimensiones: proximidad, postura corporal, ubicación en el espacio, conducta visual, sensibilidad del cuidador, llanto, conducta verbal, capacidad del niño de estar a solas, exploración y capacidad del niño de estar a solas con un extraño.

Para el presente estudio, la cámara Gesell fue reemplazada por un cuarto con tres sillas (una para el niño, otra para el extraño y otra para el cuidador) y juguetes para los niños. La Situación Extraña implica la introducción de un extraño (en el cuarto experimental) y dos breves separaciones, seguidas de la reunión con la figura de apego; en total consta de ocho episodios: 1. CUIDADOR-NIÑO-EXTRAÑO, 2. CUIDADOR-NIÑO, 3. CUIDADOR-NIÑO-EXTRAÑO, 4. EXTRAÑO-NIÑO, 5. CUIDADOR-NIÑO, 6. NIÑO, 7. EXTRAÑO-NIÑO y 8. CUIDADOR-NIÑO.

Los observadores se mantuvieron detrás de un biombo de observación describiendo las conductas exhibidas durante la prueba. El extraño se introducirá en la sala experimental, entrando y saliendo de la misma de acuerdo al episodio; y la tarea del experimentador será contar el tiempo de los episodios y dar señales a la madre y al extraño que determinan sus entradas y salidas.

En la presente investigación, se considerarán únicamente ocho dimensiones: 1. Proximidad (P), 2. Postura corporal (PC), 3. Conducta visual (CVI), 4. Llanto (LL), 5. Conducta verbal (CVE), 6. Capacidad del niño de estar a solas (CS), 7. Exploración, y 8. Capacidad del niño de estar a solas con un extraño (CSE); puesto que en la adaptación original de Rodríguez y Oiberman (2010) existen diez dimensiones, de las cuales las dos primeras se enfocan en la exploración y la ubicación del niño al momento de aplicar el instrumento.

Las calificaciones fueron codificadas en un rango de 1 a 7 puntos, en donde cada puntaje incluye una descripción exhaustiva de la conducta del infante en los momentos de reunión. Finalmente, se realizará un registro audiovisual para ratificar las observaciones realizadas por las investigadoras. Mientras que, la puntuación definitiva para cada dimensión se obtuvo conforme el protocolo de calificación (Véase Anexo 3. *Guía para la puntuación PASE*).

## **Procedimiento**

Cada cuidador y niño asistió a la cita programada en el cuarto ambientado con tres sillas, en donde se ejecutó la evaluación sobre SE (situación extraña). La figura del extraño se introducirá al cuarto y se la reunirá con la figura de apego (cuidador) por ocho episodios, en el que los observadores buscarán ambientar a cada participante a la prueba. En un primer momento, se observarán y se analizarán las conductas de apego que ya han sido descritos en la teoría, más no aquellas que surgieron en el proceso, tales como enojo, timidez, prepotencia, desobediencia, entre otras.

El observador detrás del biombo estuvo encargado de contar el tiempo de los episodios, mientras da señales a la madre y al extraño sobre sus entradas y salidas del cuarto, programando cada tres minutos los movimientos y empleando un sonido tenue.

Así mismo, esta figura fue la encargada de recibir a cada díada (niño, cuidador y extraño) en la habitación, y dar instrucciones previas al cuidador antes de empezar la evaluación.

En el primer episodio el cuidador y el niño fueron llevados a una habitación ambientada con juguetes y material didáctico, en donde junto con el observador permanecieron durante 30 segundos. En esta fase, el observador dio las indicaciones al cuidador y preparó el reloj para controlar los movimientos.

En el segundo episodio, el observador abandonó la habitación durante tres minutos, transcurrido este tiempo, para el tercer episodio, el observador y el extraño entraron a la habitación, el observador se sentó, mientras el extraño conversó con el cuidador e intento interactuar con el niño.

Los siguientes episodios, permitieron evaluar la interacción del niño con el extraño, así como el apego con su cuidador. Durante la evaluación, se observó ciertas conductas que no fueron tratadas en la teoría, pero siguiendo la adaptación de Rodríguez y Oiberman (2010) se las puede catalogar dentro de la dimensión de Perturbado.

En relación a la puntuación del procedimiento, esta escala constó de dos niveles, el primero enfatizó los episodios de reencuentro y de separación; y, en el segundo nivel se utilizó las puntuaciones de todas las dimensiones para la obtención porcentaje aproximado del tipo de apego.

### **Procesamiento de datos**

Una vez recolectados los datos, se realizó una matriz en el programa SPSS 22. Los resultados se presentarán mediante las puntuaciones directas, según el tipo de apego que se evalúan de 1 a 10. Esta escala fue promediada para todos los participantes del estudio y se acompañó de la desviación estándar para conocer la distancia que tienen los datos con respecto al promedio. Cabe indicar que el tipo de apego predominante fue expuesto mediante tablas, gráficos y porcentajes.



## RESULTADOS

**Tabla 1.**

*Niños participantes en la aplicación del sistema de valoración PASE*

VARIABLES		N	PORCENTAJE
SEXO	FEMENINO	17	53,12%
	MASCULINO	15	46,88%
	<b>TOTAL:</b>	32	100%
EDAD	24-30 MESES	20	62,50%
	31-36 MESES	12	37,5%
	PROMEDIO:	29,09	
	DESVIACION:	3,81	

**Fuente:** Realizado por Mayra Cartagena y Lourdes Fajardo.

Se evaluaron a 20 niñas y niños entre 24 y 30 meses (equivalentes al 62,50%) y 12 entre 31 y 36 meses (equivalentes al 37,50%), 17 niñas y 15 niños, dando un total de 32 niños. La edad media de todos los niños evaluados fue de 29,09 meses.

## RESULTADOS

**Tabla 2.**

*Número y porcentajes de los tipos de apego predominantes en el total de la población.*

	NUMERO DE NIÑOS	PORCENTAJE	DESVIACIÓN POR GENERO
SEGURO	16	50%	0
EVITATIVO	5	15,62%	0,707
AMBIVALENTE (PERTURBADO)	11	34,38%	2,121
<b>TOTAL:</b>	<b>32</b>	<b>100%</b>	—

**Fuente:** Realizado por Mayra Cartagena y Lourdes Fajardo.

Luego de aplicar el sistema de valoración PASE (Procedimiento Argentino de la Situación Extraña) se obtiene como resultado que el 50% de la población presenta el Apego Seguro como el tipo de apego predominante con un total de 16 niños y niñas que presentan esta tendencia. Luego aparece el Apego Ambivalente (perturbado) con un 34,38% de los valorados que corresponde a 11 niños y niñas; y por último se encuentra

en predominancia el apego Evitativo con un 15,62% de la población representando a 5 niños y niñas.

**Tabla 3.**

*Número y porcentaje de los tipos de apego predominante por género en el total de la población.*

GENERO	SEGURO	EVITATIVO	AMBIVALENTE (PERTURBADO)	PORCENTAJE
MASCULINO	8	3	4	46,87%
FEMENINO	8	2	7	53,13%
TOTAL	16	5	11	100%

**Fuente:** Realizado por Mayra Cartagena y Lourdes Fajardo.

En el análisis de los resultados 8 niños obtuvieron una clara tendencia hacia el tipo de apego Seguro, 3 niños hacia el apego evitativo, y 4 niños hacia el tipo de apego ambivalente (perturbado); entendiendo por eso que la tendencia clara hacia el tipo de apego seguro casi duplica a los de tipo evitativo y ambivalente. Por otro lado 8 niñas luego de la aplicación del sistema de valoración PASE obtuvieron como tipo de apego predominante al seguro, 2 al tipo de apego evitativo y 7 al tipo de apego ambivalente (perturbado) siendo este un número elevado de niñas en relación a los del genero opuesto y casi obteniendo la misma cantidad de niñas en quienes predomina el apego de tipo seguro. Concluyendo así que las niñas de esta población tienen mayor tendencia al tipo de apego Ambivalente (perturbado) que el de los niños evaluados.

**Tabla 4.**

*Desviación y porcentajes del tipo de apego predominante en el total de la población para la dimensión: Capacidad del niño de estar a solas con un extraño*

<b>TIPO DE APEGO</b>	<b>PROMEDIO DE PUNTUACION EN LA ESCALA PASE (1-6)</b>	<b>PORCENTAJE</b>	<b>DESVIACIÓN</b>
<b>SEGURO</b>	3,59	41,52%	1,389
<b>EVITATIVO</b>	2,72	31,41%	1,205
<b>AMBIVALENTE (PERTURBADO)</b>	2,34	27,08%	1,492
<b>TOTAL:</b>	-	100%	-

**Fuente:** Realizado por Mayra Cartagena y Lourdes Fajardo

En la dimensión capacidad del niño de estar a solo con un extraño (CSE), los niños con apego seguro obtuvieron una puntuación promedio de 3,59 sobre 6 (equivalente a 41,52%); Estos niños se sintieron en confianza, tanto con su cuidador, como con el extraño. Con ambas figuras mantuvieron diálogo, conducta verbal y visual, así como tranquilidad al realizar las actividades y movimientos.

En el caso del tipo de apego evitativo los niños obtuvieron una puntuación promedio de 2,72 (equivalente a 31,41%); esto nos demuestra que estos niños se mostraron un poco temerosos sin embargo establecieron rápidamente un vínculo de confianza mínimo para evitar que la situación se tornase incomoda o desagradable para ellos.

Por último, los niños con apego ambivalente (perturbado), obtuvieron una puntuación promedio de 2,34 en esta dimensión (lo que equivale a un 27,08%). Esto quiere decir que, pese a que la figura extraña les incomodó, los niños con este tipo de apego se sienten en compañía y protegidos cuando están con alguien, así no sea su cuidador, pues, de cualquier adulto dependerán sus necesidades e intereses. La

desviación estándar en los tres tipos de apego es muy baja lo que muestra una tendencia homogénea en los resultados.

**Tabla 5.**

*Media y porcentajes de los tipos de apego predominante por edad en la dimensión: Capacidad del niño de estar a solas con un extraño*

TIPO DE APEGO	EDAD	%	MEDIA	DESVIACION
<b>SEGURO</b>	24-30 meses	78,5%	1,57	0,507
	31-36 meses	72,5%	1,45	0,522
<b>EVITATIVO</b>	24-30 meses	52,5%	1,05	0,218
	31-36 meses	59,0%	1,18	0,405
<b>AMBIVALENTE (PERTURBADO)</b>	24-30 meses	74,0%	1,48	0,512
	31-36 meses	77,5%	1,55	0,522

**Fuente:** Realizado por Mayra Cartagena y Lourdes Fajardo

En la dimensión de capacidad del niño de estar a solas con un extraño (CSE), los niños de 24 a 30 meses de apego seguro, representan el 1,57 (equivalente al 78,5%) seguidos por los niños de 31 a 36 meses del mismo tipo de apego, representando un 1,45 (lo que equivale al 72,5%). Pero, los niños de 31 a 36 meses de apego ambivalente (perturbado), también representan un porcentaje significativo, 1,55 (que equivale a 77,5%).

Es necesario mencionar que los porcentajes que están en cada tipo de apego para cada rango de edad representan a la tendencia de cada sub-grupo (24-30 meses y 31-36 meses) hacia cada tipo de apego sobre el 100%; es decir, los porcentajes representan en qué medida cada sub-grupo tiene tendencia hacia cada tipo de apego.

**Tabla 6.**

*Desviación y porcentajes del tipo de apego predominante en el episodio 5: Cuidador – niño (C-N)*

TIPO DE APEGO	PROMEDIO DE PUNTUACION EN LA ESCALA PASE (1-6)	PORCENTAJE	DESVIACIÓN
SEGURO	3,91	47,35%	1,588
EVITATIVO	1,69	20,45%	0,982
AMBIVALENTE (PERTURBADO)	2,66	32,20%	1,613
TOTAL:	-	100%	-

**Fuente:** Realizado por Mayra Cartagena y Lourdes Fajardo

En el episodio 5 (CUIDADOR – NIÑO) el total de la población demuestra una clara tendencia al tipo de apego seguro con una puntuación promedio de 3,91 sobre 6 (equivalente al 47, 35%), ya que al ser una figura conocida con la cual se ha establecido un vínculo de confianza no presenta mayores complicaciones en el momento de generar relaciones interpersonales; la desviación estándar de 1,588 en este tipo de apego nos indica que no todos los niños y niñas están en la misma capacidad de generar el vínculo de confianza pero sin embargo lo logran en niveles parecidos.

El tipo de apego ambivalente (perturbado) es el segundo más alto en promedio con un 2,66 sobre 6 (equivalente a un 32, 20%) de toda la población, demostrando que en este grupo han existido un alto nivel de comportamientos ligados a este tipo de apego; sin embargo, su desviación estándar es de 1,613 que nos demuestra que son casos aislados los que se inclinan a este tipo de apego mas no el grupo en su mayoría.

El tipo de apego evitativo se ubica en tercer lugar con un promedio de 1,69 (equivalente a 20,45%) y una desviación estándar de 0,982; sugiriendo una inclinación mínima del grupo a este tipo de apego en el episodio antes mencionado.

**Tabla 7.**

*Media y porcentajes de los tipos de apegos predominantes por edad en la dimensión:  
Capacidad del niño de estar a solas.*

TIPO DE APEGO	EDAD	%	MEDIA	DESVIACION
<b>SEGURO</b>	24-30 meses	38,0%	0,38	0,498
	31-36 meses	27,0%	0,27	0,467
<b>EVITATIVO</b>	24-30 meses	5,0%	0,05	0,218
	31-36 meses	18,0%	0,18	0,405
<b>AMBIVALENTE (PERTURBADO)</b>	24-30 meses	52,0%	0,52	0,512
	31-36 meses	55,0%	0,55	0,522

**Fuente:** Realizado por Mayra Cartagena y Lourdes Fajardo

Los niños entre 31 a 36 meses con apego ambivalente (perturbado), representan el 0,55 del total del tipo de apego para esta dimensión (equivalente al 55%), seguidos por los niños de 24 a 30 meses de ese mismo apego, representados por el 0,52 (lo que equivale al 52%), y también precedidos por los niños de 24 a 30 meses con apego seguro, que representan el 0,38 (el mismo que equivale al 38%). Aunque en el caso de los niños de apego ambivalente (perturbado), ambas edades muestran porcentajes casi cercanos, las diferencias son poco significativas.

Es necesario mencionar que los porcentajes que están en cada tipo de apego para cada rango de edad representan a la tendencia de cada sub-grupo (24-30 meses y 31-36 meses) hacia cada tipo de apego sobre el 100%; es decir, los porcentajes representan en qué medida cada sub-grupo tiene tendencia hacia cada tipo de apego.

**Tabla 8.**

*Media y porcentajes de resultados de tipos de apego predominante por edad en el total de la población.*

TIPO DE APEGO	EDAD	%	MEDIA	DESVIACION
<b>SEGURO</b>	24-30 meses	62,5%	22,52	9,190
	31-36 meses	62,36%	22,45	9,136
<b>EVITATIVO</b>	24-30 meses	58,54%	14,05	5,315
	31-36 meses	60,20%	14,45	5,733
<b>AMBIVALENTE (PERTURBADO)</b>	24-30 meses	46,69%	16,81	9,298
	31-36 meses	56,06%	16,82	8,208

**Fuente:** Realizado por Mayra Cartagena y Lourdes Fajardo

En conclusión, los niños de 24 a 30 meses de apego seguro representan el 22,5 (equivalente al 62,5%), seguidos por los niños de 31 a 36 meses de ese mismo tipo de apego, representados por un 22,45 (mismo que equivale a 62,36%), para ser precedidos por los niños de 24 a 30 y 31 a 36 meses apego perturbado, representados por el 16,81 (que equivale a 46,69%) y 16,82 (equivalente a 56,06%).

## DISCUSIÓN

En el presente apartado se realizará un análisis detallado de los resultados del estudio a la luz de los aportes de las investigaciones relacionadas con esta propuesta por otros investigadores. Esta investigación tiene como objetivo principal determinar el tipo de apego predominante entre niños de 24 a 36 meses de edad, mediante el sistema de valoración de la Situación Extraña PASE (Procedimiento Argentino de la situación extraña).

Esta investigación permitió conocer que el tipo de apego más relevante es el seguro, seguido del ambivalente (perturbado) y por último el evitativo. Ahora, los niños entre 24 a 30 meses, en su mayoría de género femenino, de un Centro Infantil del Buen Vivir, CIBV, del cantón Chordeleg, mostraron un nivel de apego seguro en relación a su interacción con la figura cuidadora y la figura extraña (ver Tablas 4, 5 y 6).

En su investigación, Baculima y Faicán (2013) encontraron que las niñas analizadas en su investigación representaron un alto índice de apego seguro (representando un 28%) (p. 47). Estos datos se relacionan a los obtenidos por Rodríguez y Oiberman (2010) quienes también descubrieron que los niños de 24 meses son los que muestran mayor tipo de apego seguro.

En nuestra investigación concluimos que los niños entre 31 a 36 meses, en su mayoría de género masculino, con apego ambivalente (perturbado), fueron los que representaron el mayor índice de llanto en la evaluación. Pues, mediante esta emoción se pudo determinar la inseguridad y miedo que el niño siente al quedarse solo con una figura extraña (ver Tablas 4 y 5), ya que, no siente la misma confianza que la que podrían sentir en un entorno familiar.

Ledesma y Saavedra (2013) encontraron una situación similar, afirmando: “los niños no logran manejar las situaciones de ansiedad de la misma manera que las niñas” (p.164), y que esto podría generar conductas o comportamientos disociales; e incluso, los niños suelen conducir estas situaciones por medio de actos de agresividad.

Sin embargo, los niños, en su mayoría de género femenino, de 24 a 30 meses con apego seguro también expresaron llanto, pero, a diferencia del primer grupo, estos



lo hicieron por razones propias a su personalidad, como la frustración al no poder alcanzar las expectativas que los demás y ellos mismos esperaron.

Por otra parte, los niños de apego ambivalente (perturbado) del CIBV estudiado, se sintieron más confiados al quedarse solos, puesto que, de esta forma se sintieron cómodos consigo mismos, a diferencia de cuando estaban en compañía (ver Tabla 7). Esto se debe, a que la presencia de la persona extraña y de la sociedad en general puede influir en la personalidad del niño, como se ha visto, en algunos menores esto puede ser un factor de desarrollo, como para otros un obstáculo para su desempeño emocional y social.

Los niños de 31 a 36 meses, en su gran parte de género femenino, con apego seguro del CIBV en cuestión, representaron un alto porcentaje en la dimensión exploración al momento de la valoración. Para Wolfolk, citado por García (2014, p.1843), el niño curioso que busca conquistar es un niño que ha desarrollado la seguridad en el entorno familiar. Esto genera que el niño se sienta en armonía con el espacio y los objetos que lo rodean.

Suarina (2015) recomienda que para fortalecer la capacidad del niño para quedarse a solas, es importante crear ambientes en donde el menor se sienta en confianza, así como los materiales y objetos ubicados sean adecuados. Así mismo, el autor sugiere realizar diferentes actividades lúdicas, tanto para el niño, como para la figura de apego y extraño, ya que, de esta manera se podrán establecer los roles que cada uno deberá adoptar en el proceso de socialización (p.24).

Por último, la dimensión del niño de quedarse a solas con un extraño se ha visto más dominante en niños de 24 a 30 meses, de ambos géneros, con apego seguro (ver Tablas 3 y 5). Sin duda, la confianza y la autonomía, de las que habla Erikson, se manifiestan en niños que han desarrollado su personalidad en medio de un ambiente, un hogar o un vínculo de confianza en una persona, que les ha ofrecido seguridad en sí mismos.

La UNESCO (1999) dice que los niños que ya empiezan a socializar o asistir a la escuela, suelen desarrollar este aspecto más rápido, puesto que han podido dejar el



vínculo exclusivo de los padres, y asumen pequeñas autonomías y responsabilidades, descubriendo así su valor personal.

Según estos resultados, se puede decir, que el apego seguro y el ambivalente (perturbado) son los tipos de apego más significantes en ambos géneros y las diferentes edades de menores que fueron evaluados. Estos resultados se asemejan al estudio realizado por Rodríguez y Oiberman (2010) autoras del sistema de valoración PASE, instrumento empleado en la presente investigación, en donde los tipos de apego predominantes fueron el Seguro y ambivalente (Perturbado), únicamente la diferencia fue de 3 puntos porcentuales en los casos puntuados por diferentes observadores.

---

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El trabajo realizado permitió alcanzar los objetivos planteados en la investigación sobre los “Tipos de Apego en niños de 2 a 3 años de edad” como se observaron en los resultados.

- El nivel de apego seguro, es el más frecuente en niños de Maternal 2, de un Centro Infantil del Buen Vivir, CIBV, del cantón Chordeleg. Esto indica que, antes de ingresar al centro de educación, el niño ya ha recibido una formación asertiva en su entorno familiar. Este tipo de apego permite que el niño se desarrolle integralmente, no solo en el hogar, sino que también en la escuela.
- En cuanto a la edad, los niños entre 24 a 30 meses con apego seguro y apego ambivalente (perturbado), son los que mayores porcentajes obtuvieron. Esto podría resultar de la temporalidad a la que los niños son expuestos a ambientes exteriores al hogar, un niño con apego seguro menor a tres años podrá desenvolverse eficazmente en la escuela, mientras que, un niño con apego seguro ambivalente (perturbado) en el mismo ambiente podrá encontrar obstáculos para socializar y expresar sus emociones.
- En relación al género, las niñas y niños con apego seguro, fueron los que mayores personajes obtuvieron en cuanto al análisis de todas las dimensiones presentadas en el instrumento. Esto quiere decir que, no hay una distinción significativa de género para este tipo de apego, puesto que, ambos niños podrán desarrollar los mismos aspectos de seguridad y confianza sobre sí mismos y las personas que los rodean.

En función de las conclusiones, se podría plantear para futuras investigaciones que:

- En los diferentes Centros de Desarrollo Infantil, tanto en Chordeleg, como en todo el país, se debería considerar realizar una evaluación previa acerca de los tipos de apego que el niño posee antes de su integración al sistema educativo. De esta forma, los educadores, investigadores y trabajadores sociales podrán tener un panorama claro de las diferentes conductas y comportamientos que el niño tiene al momento de interactuar en la vida escolar.
- Es importante que los profesionales en el campo de la educación inicial conozcan los tipos de apego predominantes en relación a la edad en que el niño ingresa al sistema educativo. De este modo, se podrán diagnosticar posibles obstáculos en cuanto al desarrollo del aprendizaje, ya que, la edad y los diferentes aspectos que en ella están inherentes son factores importantes en el desarrollo cognitivo del niño.
- Es necesario que una temática tan importante para el desarrollo social del niño sea estudiada de manera más exhaustiva en la que el universo de población a quien se les aplique la escala de valoración del tipo de apego sea mucho más extenso, y de esta manera se puedan establecer resultados mucho más exactos y trascendentes; a la vez que en estudios futuros proponer una adaptación de la mencionada escala a la realidad social y sociocultural de nuestro país, para que los resultados sean más apegados a la realidad Ecuatoriana.
- Los especialistas en este campo deberían trabajar en dar a conocer los diferentes factores, dimensiones y tipos de apego que se generan en relación al género del niño en cada uno de los diferentes centros educativos de la región y el país. Pues, de esta manera se podrán trabajar las bases de la identidad y autoconocimiento del niño sobre sí mismo y de su relación con las demás personas.

---

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Baculima, J., & Faicán, C. (2013). Tipos de apego en niñas y niños de 6 a 7 años de edad en una unidad educativa de la ciudad. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca.
- Bretherton, Inge. (s/d). Mary Ainsworth: Insightful observer and courageous theoretician. Recuperado el 2017, de Recuperado de [www.johnbowlby.com /Online articles](http://www.johnbowlby.com/OnlineArticles/).
- Chamorro, L. (2012). El apego. Su importancia para el pediatra. *Pediatr. (Asunción)*, 39(3), 199-206. Obtenido de Recuperado de <http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v39n3/v39n3a08.pdf>
- Delgado, A., & Oliva, A. (2004). Estado actual de la teoría del apego. *Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente*, 4(1), 65-81.
- García, L. (2014). Henri Wallon en castellano: jalones argentinos de un itinerario transnacional (1935-1976). *Univ. Psychol*, 13(5), 1835-1845. Obtenido de Recuperado de <file:///C:/Users/PROYECTOS-II/Downloads/6842-45362-1-PB.pdf>
- Lartigue, T., & Vives, J. (2015). *El concepto de apego en el desarrollo infantil temprano*. Recuperado el 2017, de Recuperado de <http://bloguamx.byethost10.com/wp-content/uploads/2015/04/apego-en-el-desarrollo-infantil-lartigue.pdf?i=1>
- Ledesma, A., & Saavedra, A. (2013). *Valoración de los tipos de apego en niñas y niños de 4 años de edad*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca.
- Méndez, L., & González, L. (2002). Descripción de patrones de apego en menores institucionalizados con problemas conductuales. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 11(2), 75-92. Obtenido de Recuperado de <http://www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/17288/18030>



- Moneta, M. E. (2014). Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Rev Chil Pediatr*, 85(3), 265-268. Obtenido de Recuperado de <http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v85n3/art01.pdf>
- Olano, R. (1993). *La psicología genético-dialéctica de H. Wallon y sus implicaciones educativas*. Oviedo, España: Universidad de Oviedo.
- Oliva, A. (2012). *Estado actual de la teoría del apego*. Recuperado el 30 de Octubre de 2015, de Recuperado de <http://chitita.uta.cl/cursos/2012-1/0000636/recursos/r-9.pdf>
- Rodríguez, G., & Oiberman, A. (2010). *Escala de apego para infantes*. Buenos Aires.
- Sánchez, M. (2011). *Apego en la infancia y apego adulto. Influencia en las relaciones amorosas y sexuales. Tesis de Maestría*. Salamanca, Castilla de León, España: Universidad de Salamanca.
- Saurina, G. (2015). *El apego en niños institucionalizados menores a los 2 años. Aportes a la intervención en instituciones de acogida permanente. Tesis de Maestría*. Montevideo, Uruguay: Universidad de la República de Uruguay.
- UNESCO. (1999). *El desarrollo del niño en la primera infancia: echar los cimientos del aprendizaje*. Recuperado el 2017, de Recuperado de <http://unesdoc.unesco.org/images/0011/001163/116350So.pdf>
- UNICEF. (2012). *Desarrollo emocional. Clave para la primera infancia*. Recuperado el 2017, de Recuperado de [https://www.unicef.org/ecuador/Desarrollo\\_emocional\\_0a3\\_simples.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/Desarrollo_emocional_0a3_simples.pdf)



## ANEXOS

### ANEXO 1

#### **UNIVERSIDAD DE CUENCA FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

#### **Consentimiento Informado (Situación Extraña) para participantes de la Investigación “Tipos de apego en niños de 2 a 3 años”**

##### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, ..... CON CEDULA DE IDENTIDAD  
#.....he leído el documento de consentimiento informado que me ha  
sido entregado, he comprendido las explicaciones en él facilitadas acerca de la  
grabación de las sesiones y he podido resolver todas las dudas y preguntas que he  
planteado al respecto. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad  
de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presento.  
También he sido informado/a de que mis datos personales serán protegidos y serán  
utilizados únicamente con fines investigativos.

Tomando todo ello en consideración y en tales condiciones, CONSIENTO participar en  
la grabación de las sesiones y que los datos que se deriven de mi participación sean  
utilizados

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Cuenca...de.....de 2016

MAYRA CARTAGENA

LOURDES FAJARDO

## ANEXO 2

### PROCESAMIENTO ARGENTINO DE LA SITUACIÓN EXTRAÑA

Protocolo de puntuación del P.A.S.E.



#### PROCEDIMIENTO ARGENTINO DE LA SITUACIÓN EXTRAÑA

NOMBRE:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....

EDAD:.....

FECHA DE EVALUACIÓN:.....

ASISTENCIA AL JARDÍN O CUIDADO DE OTROS:.....

TIPO DE APEGO PREDOMINANTE:.....

DIMENSIONES	PASOS								TIPO DE APEGO
	1 c-n-e	2 c-n	3 c-n-e	4 e-n	5 c-n	6 n	7 e-n	8 c-n	
1. Proximidad (P)									S= E= P=
2. Postura Corporal (PC)									S= E= P=
3. Ubicación en el Espacio (UE)									
4. Conducta Visual (Cvi)									S= E= P=
5. Sensibilidad del Cuidador (SC)									
6. Llanto (LL)									S= E= P=
7. Conducta Verbal (CVe)									S= E= P=
8. Capacidad del niño de estar a Solas (CS)									S= E= P=
9. Exploración (E)									S= E= P=
10. Capacidad del niño de estar a Solas con un Extraño (CSE)									S= E= P=
CATEGORÍAS DE APEGO	1 c-n-e	2 c-n	3 c-n-e	4 e-n	5 c-n	6 n	7 e-n	8 c-n	

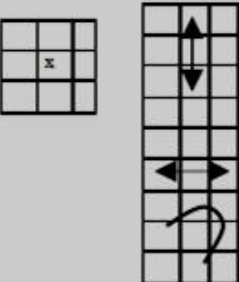
#### PUNTAJES SEGÚN TIPO DE APEGO

TIPO DE APEGO	1 P	2 PC	3 UE	4 Cvi	5 SC	6 LL	7 CVe	8 CS	9 E	10 CSE	TOTAL X APEGO	%
SEGURO (S)												
EVITATIVO (E)												
PERTURBADO (P)												
TOTAL X DIMENSIÓN	6	6		6		3	6	1	7	2	37	100%



### ANEXO 3

#### GUÍA PARA LA PUNTUACIÓN DEL P.A.S.E.

TIPO DE APEGO	DIMENSIONES E INDICADORES DEL TIPO DE APEGO
	<b>1. PROXIMIDAD (P)</b>
Seguro (S)	a. patrón alejamiento-proximidad-alejamiento b. el niño está cerca o a cierta distancia del adulto (hay interacción niño-adulto)
Evitativo (E)	a. el niño está lejos del adulto b. el niño está cerca o a cierta distancia del adulto (no hay interacción niño-adulto) c. el niño puede estar cerca del adulto pero no hay conexión entre ambos
Perturbado (P)	a. el niño busca proximidad activa con su cuidador b. el niño está pegado al adulto
	<b>2. POSTURA CORPORAL (PC)</b>
Seguro (S)	a. el niño está enfrentado/enfrentado paralelamente con el adulto
Evitativo (E)	a. el niño está de espaldas/dando la espalda de costado al adulto
Perturbado (P)	a. el niño está a upa del adulto b. el niño ocupa el lugar donde estaba el cuidador o se acerca al mismo c. el niño gira su cuerpo o cabeza por donde se fue su cuidador
	<b>3. UBICACIÓN EN EL ESPACIO (UE)</b>
(NO SE PUNTUA CON TIPO DE APEGO)	- colocar una cruz en el recuadro donde estuvo ubicado el niño o indicar su movimiento con flechas, ej:  <ul style="list-style-type: none"> <li>- el niño se mueve por sus propios medios (en observaciones)</li> <li>- el niño es trasladado por el adulto (en observaciones)</li> </ul>
	<b>4. CONDUCTA VISUAL (CVi)</b>
Seguro (S)	a. se miran entre ambos
Evitativo (E)	a. ninguno de los dos se mira b. el niño evita mirar al adulto. Puede mirar solamente los juguetes y/o ambiente
Perturbado (P)	a. el niño mira objetos relacionados con su cuidador más de una vez b. el niño mira al extraño con desconfianza
	<b>5. SENSIBILIDAD DEL CUIDADOR (SC)</b>
(NO SE PUNTUA CON TIPO DE APEGO)	P = presencia de sensibilidad del cuidador A = ausencia de sensibilidad del cuidador
	<b>6. LLANTO (LL)</b>
Seguro (S)	a. el niño no llora b. el niño se aflige o llora, pero luego busca "consuelo"/se conforma con otro objeto y/o actividad
Evitativo (E)	a. ausencia de llanto b. el niño se aflige
Perturbado (P)	a. el niño se aflige o llora b. llanto desesperado c. llanto con movimientos de tensión
	<b>7. CONDUCTA VERBAL (CVe)</b>
Seguro (S)	a. intercambio verbal entre ambos b. el niño sonríe y/o ríe a carcajadas c. el niño expresa alegría en el reencuentro con su cuidador
Evitativo (E)	a. ausencia de intercambio verbal b. no hay conexión en las verbalizaciones entre el niño y el adulto
Perturbado (P)	a. las verbalizaciones disminuyen b. demanda verbal por parte del niño
	<b>8. CAPACIDAD DEL NIÑO DE ESTAR A SOLAS (CS)</b>
Seguro (S)	a. el niño se queda tranquilo b. si el niño expresa enojo, se aflige, se inquieta o llora, después de unos segundos puede volver a jugar

Evitativo (E)	a. al niño pareciera no importarle la ausencia de su cuidador b. el niño muestra cierta ansiedad o enojo c. el niño no soporta la separación de su cuidador pero reprime el deseo de ser confortado
Perturbado (P)	a. el niño va hacia la puerta b. el niño mira objetos relacionados con su cuidador más de una vez c. el niño no soporta la separación del cuidador d. el niño queda paralizado por unos segundos e. el niño se defeca f. el niño llama a su cuidador g. el niño se coloca en una postura relacionada con perturbación emocional
<b>9. EXPLORACIÓN (E)</b>	
Seguro (S)	a. presencia de intercambio exploratorio (juguetes y/o ambiente). b. el niño disfruta del juego c. el niño explora o juega solo normalmente (aplicable solo para el paso 6).
Evitativo (E)	a. el niño explora o juega solo, no hay intercambio exploratorio (juguetes y/o ambiente) b. no hay conexión entre el niño y el adulto en el juego y/o exploración
Perturbado (P)	a. ausencia de exploración o juego (juguetes y/o ambiente) b. el niño enlentece la exploración o juego (juguetes y/o ambiente) c. las exploraciones o juego disminuyen d. el niño explora o juega agresivamente
<b>10. CAPACIDAD DEL NIÑO DE ESTAR A SOLAS CON UN EXTRAÑO (CSE)</b>	
Seguro (S)	a. el niño disfruta de la interacción con el extraño b. el niño se queda tranquilo c. si el niño expresa enojo, se aflige, se inquieta o llora, después de unos segundos puede volver a jugar interactuando con el extraño
Evitativo (E)	a. al niño pareciera no importarle la ausencia de su cuidador b. el niño muestra cierta ansiedad o enojo c. el niño explora o juega solo
Perturbado (P)	a. el niño va hacia la puerta b. el niño mira objetos relacionados con su cuidador más de 1 vez c. el niño no soporta la separación del cuidador d. el niño se defeca e. el niño llama a su cuidador o pregunta por él f. el niño mira al extraño con desconfianza