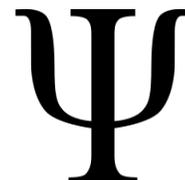




UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA IBEROAMERICANA S.C.



CLAVE DE INCORPORACIÓN 8901-25

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

TESINA

“EXAMINAR EL APEGO Y SU RELACION CON EL DESARROLLO SOCIO AFECTIVO EN NIÑOS DEL 3º GRADO, GRUPO “A”, ESCUELA PRIMARIA “EMILIANO ZAPATA”, UBICADA EN EL MUNICIPIO DE TENANGO DEL VALLE, ESTADO DE MÉXICO”.

PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

PRESENTA:

MARGARITA YASMIN RICO MONTES DE OCA

MATRICULA: 419564447

GENERACIÓN-2018-2022

DIRECTOR:

LIC. JORGE NOE GAMEZ MORA

XALATLACO, ESTADO DE MÉXICO. ENERO 2021.



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AGRADECIMIENTO

Cada vez que quieras lograr algo, mantén los ojos abiertos, concéntrate y asegúrate de saber exactamente qué deseas. Nadie puede dar en el blanco con los ojos cerrados.-Paulo Coelho.

Agradezco a mis padres pilares fundamentales en mi vida, con mucho amor y cariño, les dedico todo mi esfuerzo, en reconocimiento a todo el sacrificio puesto para que yo pueda estudiar, se merecen esto y mucho más. Gracias por ayudarme a lograr esta meta por nunca dejarme, por estar conmigo en las buenas y malas por darme ánimos de seguir y lograr mi sueño, de igual manera le agradezco a dios por permitir llegara hasta aquí por alentarme y brindarme los conocimientos necesarios `para poder lograr este grandioso sueño.

De igual manera les agradezco a mis hermanos y abuelos por nunca dejarme echarme las porras y ánimos para no rendirme por acompañarme en mis desvelos por siempre estar conmigo con amor les dedico este trabajo.

ÍNDICE

INTRODUCCION	2
JUSTIFICACION	3
AREA CLINICA	4
DISEÑO DE INVESTIGACION	5
MUESTRA	6
CAPITULO I	7
TEORIA DEL APEGO EN SUS DIFERENTES ETAPAS	7
1.1. Embarazo y primeras etapas de vida.....	7
1.2. Infancia y adolescencia.....	9
1.3 Edad adulta y sexual.....	12
1.4. Duelo.....	18
CAPITULO. II	24
TIPO DE CONDUCTA DE APEGO	24
2.1. Factores que influyen en la Conducta de Apego.....	24
2.2. El proceso de la vinculación.....	25
2.3. El cuidador.....	27
2.4. El ambiente.....	28
2.5. Mary Ainsworth.....	29
2.6. Tipos de Apego.....	30
CAPITULO III. CONDUCTA DE APEGO	34
CONDUCTA DE APEGO	34
3.1. Aporte Teórico.....	34
3.2. Teoría Etiológica.....	35
3.3 Teoría Conductista.....	40
3.4. Teoría Psicoanalítica.....	43
3.5. John Bowlby y la Teoría de Apego.....	46
3.6. Evolución de la Teoría de Apego.....	49
3.7. Figuras a las que se dirige la conducta de Apego.....	52

3.8. El rol del papa y la mama.....	53
3.9. El rol de otros familiares.....	54
3.10. Los centros de educación inicial.....	56
CAPITULO IV	58
PROPUESTA DE INTERVENCION	58
4.1. Modelo de aplicación de prueba.	58
CAPITULO V	60
Aportaciones y conclusiones.....	60

INTRODUCCION

En este proyecto se ara la investigación en donde se ira desglosando el apego y su relación con el desarrollo socio afectivo en niños extendiéndolo a toda la comunidad en general, que actualmente este tema se ha ido limitado y no se le toma la importancia al desarrollo socio afectivo a temprana edad en los niños y como es que los padres llevan la situación en donde también es sumamente importante el cuidado de los niños y como los padres lo llevan a cabo por ende también es importante tomar en cuenta la representación psicológica de su relación a lo largo de su desarrollo de ambos lados así, una de las cuestiones que en conjunto al inicio de la investigación del apego fue la relación que existe entre el desarrollo de la personalidad y los roles desempeñados. Las interacciones entre padres e hijos juegan un papel en este desarrollo porque también a lo largo de este proyecto de investigación se hablará de distintas teorías y acontecimientos, autores que hicieron investigación a profundidad por lo que el apego ha dado lugar a dos líneas principales de desarrollo: la investigación, por un lado, y la intervención psicológica y la psicoterapia (desde diferentes corrientes) por otro. Cada uno de estos espacios se ha desarrollado en varias direcciones. Hablando de la aplicabilidad de esta teoría en la práctica clínica, mencionemos especialmente su importancia en el campo de la protección infantil. También se aplica a diferentes temas, familias, parejas o adultos con aspiraciones individuales.

De igual manera Ramírez (2017). Nos dice que el apego es la relación afectiva más íntima, profunda e importante que establecemos los seres humanos. Este apego afectivo se caracteriza por ser una relación que es duradera en el tiempo, suele ser estable, relativamente consistente, y es permanente durante la mayor parte de la vida de una persona por ende a continuación se va a desarrollar y se hablan aspectos sobre el apego y su desarrollo socio afectivo en niños y puntos resaltantes de como los padres deben e darle la suma importancia a este tema.

JUSTIFICACION

De acuerdo a Barrio, (2015). Nos dice que el estilo y tipo de apego se ha manejado y venido observando lo cual un 55%-65% de niños en muestras el apego no es tratado como debería por lo cual también nos cifra que el 65%-70% de los niños observados en distintas investigaciones realizadas en los Estados Unidos siguen con un patrón óptimo de apego se debe a la sensibilidad materna, la percepción adecuada, interpretación correcta y una respuesta contingente y apropiada a las señales del niño que fortalecen interacciones sincrónicas. Las características del cuidado materno en este caso son de disponibilidad, receptividad, calidez y conexión de vida del niño con su entorno al cual está acostumbrado. Por lo tanto a gran importancia de retomar este tema es fundamental ya que el tener un mayor porcentaje de investigación el apego y el desarrollo socio afectivo de los niños en donde sus experiencias con los aspectos activos así como son su moral, sus valores actitudes y su aspecto sexual es necesario reflexionar él porque es importante el apego y su relación socio afectivo por otra parte su educación emocional en la sociedad actual y en nuestra convivencia en nuestro entorno donde nos desarrollamos esto se deriva y aprende desde el vientre de la madre y a lo largo de su desarrollo a lo largo de la vida, por otra parte es sumamente importante examinar el apego del niño hacia la madre y a su entorno La Teoría del apego fue formulada por el psiquiatra y psicoanalista John Bowlby y por la psicóloga Ainsworth, quienes definieron a este concepto como el vínculo afectivo que se establece, principalmente, entre madre e hijo. Si bien su análisis y estudio comenzó a desarrollarse hace más de 70 años, en la actualidad continúa en vigencia debido a que es la teoría mejor sustentada del desarrollo socioemocional (Bowlby, 2009), las interacciones de dar y recibir que se establecen entre los bebés y sus padres ya están influyendo en la futura experiencia social del niño y su desarrollo cerebral. Los padres actúan como agentes de socialización, transmitiendo de forma explícita e implícita los valores sociales, representando al niño la cultura.

AREA CLINICA

PREGUNTA DE INVESTIGACION

¿Existen condiciones estimulantes que favorezcan la inteligencia socio afectiva, en el nivel de educación básica?

DELIMITACIÓN DEL TEMA

El desarrollo de la Inteligencia socio-afectiva en Niños de Educación básica, del 3º grado, grupo “A”, Escuela Primaria “Emiliano Zapata”, C.C.T. Clave: 15EPR2925L, perteneciente a la Zona Escolar No. 35, ubicada en el Municipio de Tenango del Valle, Estado de México.

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la relación entre el tipo de apego y el desarrollo socio-afectivo en los niños del 3º grado, grupo “A”, Escuela Primaria “Emiliano Zapata”, ubicada en el Municipio de Tenango del Valle, Estado de México.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar tipo de apego y el desarrollo socio-afectivo en los niños del 3º grado, grupo “A”, Escuela Primaria “Emiliano Zapata”, ubicada en el Municipio de Tenango del Valle, Estado de México.
- Valorar el desarrollo socio-afectivo en los niños del 3º grado, grupo “A”, Escuela Primaria “Emiliano Zapata”, ubicada en el Municipio de Tenango del Valle, Estado de México.

DISEÑO DE INVESTIGACION

CORRELACIONAL

Según Sampieri (2010), el proyecto tiene investigación correlacional porque se está dando a conocer dos variables como puesto que la contaminación ambiental tiene mucha relación con el calentamiento global ya que ambas son provocadas por el ser humano.

HIPOTESIS

Hi: El apego está relacionado con el desarrollo socio afectivo.

Ha: El apego puede estar relacionado con el desarrollo socio afectivo.

Hn: El apego no está relacionado con el desarrollo socio afectivo.

POBLACION

Escuela Primaria Emiliano Zapata está ubicada en la comunidad de San Francisco Tepexoxuca municipio Tenango del Valle, Ubicada en la CALLE HIDALGO 418, COL. CENTRO, CP 52333. La escuela Emiliano Zapata es una escuela del sector público, de nivel educativo Primaria y de turno matutino. La escuela tiene 298 alumnos, de los cuales 156 son mujeres y 142 son hombres y cuenta con 10 maestros, por lo tanto, se van a examinar el apego y su relación con el desarrollo socio afectivo en niñas y niños del grupo 3° A.

MUESTRA

Alumnos del 3^a grupo “a” que oscilan entre los 7 y 8 años de edad 16 hombres y 14 mujeres lo que nuestra población nos da un total de 30 alumnos.

ELEMENTOS DE INCLUSIÓN

Alumnos y alumnas que pertenezcan al tercer año grupo “A” que tengan una edad entre 7 y 8 años que pertenezcan a la Escuela Primaria Emiliano Zapata.

ELEMENTOS DE EXCLUSIÓN

Alumnos que no sean del tercer año grupo “A” así como también maestros de la institución, directivos conserjes y padres de familia de la Escuela Primaria Emiliano Zapata.

PROCESAMIENTO ESTADISTICO

Se someterán todos los resultados a un proceso estadístico llamado SPSS el cual se utilizaron las herramientas de aplicación.

CAPITULO I:

TEORIA DEL APEGO EN SUS DIFERENTES ETAPAS.

1.1. Embarazo y primeras etapas de vida

De acuerdo a la OMS, (2018). El embarazo es un período sumamente importante por el que pasa la concepción y la fecundación de un óvulo por un espermatozoide y el parto; durante este período el óvulo fecundado se desarrolla en el útero. En los seres humanos, por lo tanto, el embarazo dura aproximadamente 288 días y a esto es mayormente también conocido como gestación. Por otro lado, el desarrollo del embarazo se divide en tres importantes etapas que estas suelen dividir en tres meses cada una de las etapas, con el objetivo de simplificar la referencia a los diferentes estados de desarrollo del feto. Durante el primer trimestre el riesgo de aborto es mayor (muerte natural del embrión o feto).

Primer trimestre

Así mismo en las primeras etapas del embarazo, la mujer sufre cambios hormonales sumamente importantes, que pueden provocar diversos síntomas, y patologías entre las cuales a continuación serán mencionadas.

- Sensación de fatiga extrema.
- Náuseas y/o vómitos, especialmente por la mañana.
- Sensibilidad e hinchazón en los senos.
- Cambios de humor.
- Acidez estomacal.
- Estreñimiento.

- Antojo o rechazo por determinados alimentos.

Así mismo la mayoría de las mujeres pueden presentar muchos de los síntomas mencionados, mientras que otras no sienten ningún tipo de molestias en las primeras etapas del embarazo.

□ Segundo trimestre

De acuerdo a Sanitas, (2016) Nos dice que las grandes diferencias entre las etapas del embarazo, éstas a veces la más llevadera, ya que por lo general la madre siente menos molestias, por lo tanto, es más probable que las náuseas desaparezcan, y el cuerpo se valla habituando a los cambios hormonales y por ende el abdomen les comienza a crecer. El bebé continúa desarrollándose, en esta etapa se tienden a desarrollar y a forman muchos de sus órganos internos, por lo que la madre puede notar algunos movimientos del bebé que ya es capaz de succionar, rascarse, oír y tragar.

□ Tercer trimestre

Por lo tanto, en el tercer trimestre es la etapa última del embarazo en donde el bebé crece aceleradamente, acumula tejido graso y el útero, muy distendido, comienza a hacer presión sobre la vejiga y el estómago. De igual manera es posible que la madre tenga que comer porciones reducidas y por lo tanto la madre necesite orinar con mayor frecuencia. Con el aumento del peso abdominal pueden tener algunas consecuencias, así como le pueden aparecer algunos dolores en el hueso púbico, la zona lumbar o la ingle, cada parte del cuerpo cansancio etc. Por otro lado, el bebé ya patea con fuerza, aunque en las últimas semanas ya no tendrá mucho espacio para moverse, por lo tanto, aquí es donde comienzan los dolores de parto y los pulmones del completan su desarrollo y a partir de la semana 37, el bebé está listo para nacer. (Sanitas, 2016).

En todas las etapas del embarazo es importante el control ginecológico adecuado, consulta con tu especialista de confianza en cuanto sepas que estás embarazada.

De acorde y conforme al tiempo, el bebé se desarrolla rápidamente, su corazón comienza a latir, su cabeza, sus brazos y piernecitas crecen, y hacia el final del primer trimestre, ya puede conocerse el sexo del bebé. (Sanitas, 2016).

Así mismo la vida humana llega a la existencia previa que es el nacimiento una nueva vida que esta se le considerada o llama como la etapa “prenatal” de la vida. Ya que a esta etapa suele extenderse desde la concepción hasta el parto, durante la cual el cuerpo del individuo se forma y adquiere sus condiciones mínimas básicas para si poder dar a luz, no existe consenso alguno en las investigaciones científicas con aspecto a cuándo exactamente el individuo comienza a vivir y deja de ser simplemente parte del cuerpo de la madre que lo engendra, o sea, se dice que cuando dejamos de ser un conjunto de células y pasamos a ser individuos.

1.2. Infancia y adolescencia

La infancia es una de las etapas sumamente importantes y primordial para el desarrollo del ser humano ya que esta etapa se inicia desde el nacimiento hasta la madurez de los pequeños, y se divide en diferentes períodos, lo cual las distintas etapas o fases sirven para clasificar a los niños y niñas según las características de la infancia ya sean físicas, psicológicas y sociales, para agruparlos a partir de la conducta propia de a su dicha edad.

De acuerdo Florencia, (2018). A la infancia se la considera el momento crucial de la vida de cualquier ser humano ya que es aquí donde se conforman los soportes afectivos e intelectuales de la persona, siendo estos de los que dependerá el futuro

éxito o fracaso del individuo una vez adulto. La estimulación temprana, los juegos didácticos y la cercanía del niño con las herramientas pedagógicas permiten prepararlo para su inicio en la vida escolar, a partir de los tres o cuatro años. Estas actividades pueden estar a cargo de los padres, o bien de especialistas en pedagogía que puedan asesorar a los papás, o bien delegarles a estos profesionales el comienzo educativo de los pequeños. Por otro lado, la siguiente etapa por la que pasa el ser humano es la adolescencia una etapa necesaria e importante, esencialmente es una etapa con valor y riqueza en sí misma, que brinda infinitas posibilidades para el aprendizaje y el desarrollo de fortalezas e habilidades que va adquiriendo el ser humano, Es una etapa desafiante, de muchos cambios e interrogantes para los adolescentes, pero también para sus padres y adultos cercanos que lo rodean, su entorno social.

Desarrollo integral de los niños y las niñas en la primera infancia (de 0 a 5 años).

- Desarrollar una política nacional para la primera infancia y una ruta crítica que describa los pasos y arreglos institucionales para la implementación de las acciones de esta política.
- Implementar esquemas de protección social que apoyen los ingresos de las familias más vulnerables y que acompañen el cuidado de los niños y niñas en primera infancia.

Por otra parte, la OMS, (2015). Define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Independientemente de la dificultad para establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa. Desde un punto de vista estrictamente biológico, la adolescencia comienza en la pubertad y acaba cuando los cambios físicos (en los órganos sexuales y en relación al peso, altura y masa muscular) ya han ocurrido. Este periodo se caracteriza

también por grandes cambios a nivel de crecimiento y maduración del sistema nervioso central.

Finalmente, desde un punto de vista social la adolescencia es el periodo que nos prepara para nuestros roles como adultos, ya sea para el trabajo o para formar una familia. Al ser una fase de cambios importantes ha recibido distintos nombres y algunos se refieren a la adolescencia como una época en la que las personas transitan una "crisis de identidad".

Por lo tanto el ser humano es un ente de organismo biológico que produce y crea conocimientos se dice que todo organismo, atraviesa distintos cambios y continuidades a través de cómo pasa el tiempo. Los humanos pasan por distintos periodos que más o menos están consensuados, entre ellos mismo la infancia y la adolescencia. Se conoce "más o menos" porque ambas épocas se suscitan discusiones sobre su inicio y final, a lo que se suma la incidencia de la cultura en sus concepciones y aceptaciones de la misma.

De acuerdo a la psicología de la Infancia este es un periodo de la vida humana muy asociado con los primeros años de vida, por lo tanto, existe un trasfondo donde hay una representación social sobre el niño o la niña que ha presentado variaciones en el tiempo de desarrollo en su vida. En los últimos años se amplió la investigación lo que esto nos ha permitido conocer y avanzar en el conocimiento de sus características principales. (Aries, 2016).

1.3 Edad adulta y sexual

De acuerdo Arrimada, (2022). La adultez es aquella etapa de desarrollo de las personas que comienza tras el paso de la adolescencia, siendo la etapa en la que se alcanza la plenitud tanto a nivel físico, psicológico, sexual así como también en otros ámbitos de la vida, siendo una etapa en la que las personas tratan de aprovechar diferentes oportunidades que se presentan en el camino para dirigir su vida en la dirección deseada entre ellas esta lo sexual, este momento representa la oportunidad de experimentar, conocer y profundizar en la propia expresión sexual. El hombre y la mujer tienen la misma capacidad de sentir deseo sexual, sin embargo, los hombres expresan más abiertamente sus deseos y pensamientos sexuales, mientras que algunas mujeres sienten vergüenza y temor de hacerlo; eso depende de la crianza y la educación que han recibido.

Así mismo en el plano de la sexualidad se da conocer la búsqueda y se profundiza la propia expresión sexual por lo tanto el ser humano vive con la incertidumbre y algunos con la completa satisfacción por lo tanto está presente todavía la preocupación adolescente sobre la destreza en la práctica del sexo, así mismo en cualquier aspecto de la vida las creencias y la educación moldean la conducta, en la sexualidad ocurre lo mismo.

Toda persona tiene el potencial de desarrollar su esfera sexual con total libertad y vivir plenamente su sexualidad (hetero, gay o vi) si alcanza la madurez para preguntarse por los principios y normas relacionados con la sexualidad. En la segunda etapa, la dirección del deseo, el tipo de vida, el estado civil y la estabilidad con la pareja, o, si se quiere, solo, el clímax, al menos promete el clímax. Todos estos son aspectos que inciden en la sexualidad, aunque las condiciones anatómicas, psicológicas y emocionales no desaparecen y persisten recuerdos de etapas pasadas, fantasías, asociaciones y expectativas que enmarcan la producción de la sexualidad.

*** El adulto saludable desde el punto de vista sexual**

Tiene conocimientos y habilidades que contribuyen al disfrute y la salud sexual.

Comportamiento sexual

- Disfruta y expresa su sexualidad a lo largo de su vida.
- Expresa su sexualidad de manera congruente con sus valores.
- Discrimina entre los comportamientos sexuales que realzan su vida y aquellos que son dañinos para sí mismo y/o para otros.
- Expresa su sexualidad mientras respeta los derechos de los demás.
- Busca nueva información para mejorar su sexualidad.
- Establece relaciones sexuales que se caracterizan por su honestad, equidad y responsabilidad.

Salud sexual

- Usa anticonceptivos de manera efectiva para evitar embarazos no deseados.
 - Previene el abuso sexual.
- Actúa de manera consistente con sus propios valores si se tiene que enfrentar con un embarazo no deseado.
- Busca cuidado prenatal al principio del embarazo.
- Evita contraer y transmitir enfermedades sexuales, incluyendo el VIH.
- Practica comportamientos de promoción de la salud como exámenes médicos regulares, autoexámenes de los senos y testículos, e identificación temprana de posibles problemas.

Sociedad y cultura

- Demuestra respeto por las personas con diferentes valores sexuales y estilos de vida.
- Reconoce los conflictos de valor intergeneracionales entre los miembros de la familia.
- Evalúa el impacto de la familia, cultura, religión, medios de comunicación y mensajes sociales, sobre sus propios pensamientos, sentimientos, valores y conductas relacionadas con la sexualidad.
- Promueve el derecho a recibir información precisa y científica sobre la sexualidad.
- Evita conductas que exhiban prejuicio e intolerancia.
- Rechaza estereotipos sobre la expresión sexual de diversos grupos culturales.

Desarrollo humano

- Aprecia su propio cuerpo.
- Busca información sobre reproducción en la medida que lo necesite.
- Considera que el desarrollo humano incluye la sexualidad, que puede o no incluir la reproducción o la experiencia sexual genital.
- Se relaciona con ambos sexos de manera respetuosa y apropiada.
- Afirma su orientación sexual y respetará la orientación sexual de otros.

Relaciones humanas

- Busca en la familia una fuente de apoyo.
- Expresa amor e intimidad de manera apropiada.

- Desarrolla y mantiene relaciones significativas.
- Evita las relaciones de explotación y de manipulación.
- Toma decisiones informadas sobre opciones de familia y estilos de vida.
- Desarrolla habilidades que realcen las relaciones personales.
- Comprende cómo la herencia cultural afecta las ideas sobre la familia, las relaciones interpersonales, la sexualidad, la moral.

Habilidades personales

- Se identifica y vive de acuerdo a sus valores.
- Se hace responsable de su propio comportamiento.
- Practica toma de decisiones efectivas.
- Se comunica de manera efectiva con la familia, sus padres y parejas.

*** ¿Las emociones pueden jugar un papel?**

Así mismo la sexualidad es un complejo equilibrio de cuestiones físicas, emocionales de manera que las personas sienten que les puede afectar lo que puede hacer y lo que quiere hacer, por lo tanto, muchas relaciones de pareja si no es que la mayoría encuentran mayor satisfacción en su vida sexual que cuando eran más jóvenes. Mayormente en todos los casos, tienen menos distracciones, más tiempo y privacidad, no se preocupan por causar un embarazo y disfrutan de una intimidad mayor con una persona que ha sido su pareja de por vida, o con su pareja que llevan y tienen una buena comunicación.

Por otro lado, nuestros cuerpos tienden a cambiar a medida que envejecemos, por lo que estos cambios incluyen cambios en nuestro peso, piel y tono muscular, y algunos adultos mayores se sienten incómodos a medida que sus cuerpos envejecen, lo que les genera ansiedad. Estar en un espejo o en la mayoría de las situaciones puede conducir a la depresión. Los adultos mayores, tanto hombres como mujeres, pueden preocuparse de que sus parejas ya no los encuentren atractivos. Los problemas sexuales relacionados con la edad, como los mencionados anteriormente, pueden causar estrés y ansiedad. Estas preocupaciones pueden dificultar que una persona disfrute de una vida sexual satisfactoria.

Las parejas mayores experimentan las mismas presiones todos los días que afectan a cualquier persona a cualquier edad. También pueden crear preocupaciones adicionales sobre enfermedades, jubilación y cambios en el estilo de vida que pueden conducir a dificultades sexuales. Hable abiertamente con su pareja y trate de no culparse a sí mismo ni a su pareja. También puede ser útil hablar con un terapeuta a solas o con su pareja. Algunos terapeutas tienen capacitación especial para ayudar con problemas sexuales. Si siente que la actitud de su pareja hacia el sexo ha cambiado, no asuma que es porque ya no está interesada en usted o porque tiene una vida sexual activa. Habla con tu pareja sobre la situación. Muchas cosas que causan problemas sexuales en los adultos mayores se pueden prevenir.

Dato importante sobre el sexo a partir de los 40

A esta edad, tanto hombres como mujeres a partir de los 40 años pasan por una serie de cambios, y a continuación se muestran ejemplos de lo que suele ocurrirles, así como algunos consejos y sugerencias sobre cómo mantener su salud mental en buen estado.

La menopausia abre a pensamientos negativos por lo cual le hacerle creer a la mujer que su vida sexual se a terminado por lo cual esto es falso.

Los calores o mejor conocidos como bochornos, la resequedad vaginal, la depresión y otros síntomas molestos que aparecen en la mayoría de mujeres pueden corregirse con ayuda médica.

- Las relaciones sexuales se vuelven más satisfactorias al no existir temor de embarazo.

- Dato importante a la hora de tener relaciones sexuales es que las posiciones sexuales ya no son tan cómodas, especialmente, cuando existen dolores articulares o musculares por diversas enfermedades estas derivadas por la misma edad. Es necesario hablar con la pareja para que prueben posturas que se acomoden a lo que ambos quieren.

- Explorar el sexo no coital, es decir, aquel en que la penetración no es la única meta placentera. Los masajes sensuales, las películas eróticas, el sexo oral o la masturbación se convierten aliados del placer.

- Una buena salud mental y física contribuye a que las mujeres adultas mantengan una actividad sexual exitosa y muy satisfactoria tanto como para la mujer para su pareja. El ejercicio regular, una comida balanceada, bajos niveles de ansiedad y estrés el adecuado control de tus enfermedades, benefician la vida sexual y hacen que las relaciones sean más estimulantes y placenteras.

1.4. Duelo

De acuerdo a TopDoctors, (2022). El duelo es un estado psicológico que resulta de la pérdida de una persona importante, que ha formado parte de la existencia del individuo. La pérdida de un ser querido o una sustracción (patria, libertad, un ideal), en algunos individuos incapaces de aceptar su inestabilidad, adquiere características patológicas. La experiencia de la pérdida se experimenta de manera diferente de individuo a individuo. Por lo tanto, es incorrecto, desde el punto de vista clínico, juzgar las reacciones psicológicas de un sujeto como patológicas en las primeras etapas del duelo.

De acuerdo con Ross, (1969), en este campo de la psicología domina la teoría de las 5 fases del duelo, desarrollada por la psiquiatra suizo-estadounidense Elisabeth Kepler-Ross.

En su libro "Sobre la muerte y el morir" presentó este modelo general de cinco etapas de duelo que explican cómo se sienten las personas en distintos momentos de su luto y cómo tienden a actuar.

Por lo tanto conocer e identificar las etapas del duelo serán de gran utilidad para poder realizar de manera correcta el duelo con más consciencia y menos miedo, para sí mismo posteriormente entender las emociones complejas que se experimenta el ser humano así como son el (angustia, miedo, enojo, tristeza, incredulidad, ansiedad, etc.) y así mismo uno poder acompañar al doliente con la pérdida desde un punto muy empático, el transcurso del duelo no es un camino fácil y recto, ya que es un espiral de altas y bajas que te llevará a pasar por las etapas muchas veces, donde sentirás los mismos miedos en mayor o menor intensidad. Es muy necesario pasar por ello una y otra vez para sanar y que puedas continuar con tu vida sin lo que has perdido. Las etapas o fases del duelo son lugares psicológicos, por las que se atraviesa cuando perdemos algo o alguien a esto suele

también conocerse como mecanismos de protección que aparecen después de la pérdida para sí mismo protegernos de la adversidad que la vida conforme al tiempo nos va presentando. (Linares, 2020).

A continuación, se presentan las 5 etapas del duelo en que consta la función y la importancia que hace cada etapa de acuerdo con, (Linares, 2020).

1. Etapa de la negación

Esa negación puede inicialmente amortiguar el golpe de la muerte de un ser querido y aplazar parte del dolor, pero esta etapa no puede ser indefinida porque en algún momento chocará con la realidad.

Su función es sacarnos de la realidad para protegernos, el cerebro no puede procesar tanto dolor de golpe, por lo que utiliza a la negación como mecanismo de defensa. De esta manera el dolor va siendo dosificado de tal manera que solo procesamos lo que somos capaces de soportar.

2. Etapa de la ira o enojo

En esta fase son característicos los sentimientos de rabia y resentimiento, así como la búsqueda de responsables o culpables. La ira aparece ante la frustración de que la muerte es irreversible, de que no hay solución posible y se puede proyectar esa rabia hacia el entorno, incluidas otras personas allegadas.

La ira o enojo son necesarias para fortalecernos, crea una estructura para soportar las demás emociones. Algunas personas la exteriorizan en forma de rabia, cólera, molestia y otras la internalizan en forma de depresión. Dependiendo cada persona dirigirá su ira a distintos objetivos: a ellos mismos, al ser querido que partió,

a los médicos, policías, a Dios, la naturaleza, etc. Es importante identificarla, sentirla y expresarla, pero jamás silenciarla. Nuestras emociones son parte de nosotros, conocerlas nos hará tener un mejor autocontrol y dominio de las mismas.

3. Etapa de la negociación

En esta fase las personas fantasean con la idea de que se puede revertir o cambiar el hecho de la muerte. Es común preguntarse ¿qué habría pasado si...? o pensar en estrategias que habrían evitado el resultado final, como ¿y si hubiera hecho esto o lo otro?

La negociación es otra forma de minimizar el dolor, por lo que fantasear nos hace pensar que todo se pudo haber evitado. Negociar nos hace hurgar en el pasado y buscar cambios que evitaran lo sucedido. Este mecanismo nos permite seguir avanzando hacia una aceptación de la pérdida. En esta etapa la esperanza se convierte en el sentimiento más positivo cuando enfrentamos malas noticias.

4. Etapa de la depresión

La tristeza profunda y la sensación de vacío son características de esta fase, cuyo nombre no se refiere a una depresión clínica, como un problema de salud mental, sino a un conjunto de emociones vinculadas a la tristeza naturales ante la pérdida de un ser querido. Algunas personas pueden sentir que no tienen incentivos para continuar viviendo en su día a día sin la persona que murió y pueden aislarse de su entorno.

La depresión es la etapa más difícil porque nos enfrenta a la realidad y al dolor, te muestra el vacío y la soledad de la pérdida. La depresión no viene en la pureza, sino que mezcla otras emociones como el enojo, la decepción y la soledad. Cuando alguien significativo tanto para nosotros y muere o se va, hay cambios radicales en nuestra vida, se deja de sentir apoyo, el rol que cumplía deja de existir.

5. Etapa de la aceptación

Una vez aceptada la pérdida, las personas en duelo aprenden a convivir con su dolor emocional en un mundo en el que el ser querido ya no está. Con el tiempo recuperan su capacidad de experimentar alegría y placer.

Pero según los expertos las personas no pasan necesariamente por todas estas etapas ni en ese orden específico, así que el duelo se puede manifestar de distintas maneras y en momentos diferentes para cada persona.

A veces es difícil llegar a la aceptación porque se confunde con estar de acuerdo o sentirte bien, sin embargo, aceptar es más bien entender que la persona u objeto ya no está, que no va a volver pero que tienes que seguir con esta nueva realidad sin que te destruya. Aceptar es que puedas recordar a tu ser amado sin intensos sentimientos de anhelo y tristeza, que puedas vivir en el presente sin estar pegado al pasado y que puedas empezar hacer planes a futuro.

□ Después de una pérdida

De acuerdo a Child, (2022). Todos enfrentamos la muerte y el duelo de manera diferente ya que todo ser por naturaleza es sumamente diferente tanto en manera de pensar ver y sentir, si usted que lee esta información tiene más de un hijo, puede notar que son totalmente diferentes por lo tanto expresan sus sentimientos y

emociones de maneras sorprendentemente contrastantes y muy diferente en algunos casos llegan a la misma idea pero con diferentes estrategias y formas de ver o analizar la situación por lo tanto son sumamente diferentes, por lo que esto puede deberse a la personalidad, así como también a la etapa de desarrollo en la que se encuentran el individuo.

Así mismo es un hecho que los niños experimentan y llevan el dolor de manera diferente a los adultos es posible que los niños pequeños ni siquiera entiendan el significado de muerte, o que las personas que han muerto no regresarán la ausencia de su ser querido. Ellos podrían pensar que han hecho algo para causar la muerte. Por otro lado, podría parecer como si no les preocupara por lo que esto hará de manera inmediata conforme a los días que pasen del llanto al juego sin problemas.

También es normal que se sientan enojados con la persona que falleció (o con alguien más) esto ocurre por la ausencia el no verlo físicamente a medida que los niños con el paso del tiempo crecen y es ahí donde se empiezan a dar cuenta a comprender entender la situación, pero aun así necesitarán ayuda de sus padres, cuidador o tutor para así mismo aprender a procesar y enfrentar la pérdida. (Child, 2022).

De igual manera saber entender la situación y el qué decir cómo apoyar a los dolientes durante este tiempo no es fácil, ya que abra momentos de altas y bajas por ende es probable que usted también esté sufriendo y tratando de lidiar con sus propias emociones, i bien usted no puede proteger a los niños contra la pérdida y el dolor, sí puede desempeñar un papel importante para ayudarlos a sentirse seguros y afrontar el duelo de la manera más saludable posible.

□ **Cuando buscar ayuda profesional**

De igual manera se dice que el duelo es un proceso natural por el cual pasa todo ser humano por lo tanto pasar por esa etapa cuesta y toma tiempo, por lo general los síntomas que persisten durante este proceso van no van más allá de los seis meses o son muy perjudiciales pueden indicar que su familiar podría necesitar ayuda

de un profesional para superar su dolor o pérdida es necesario recordar que el duelo no precisamente necesita ser un ser humano esto puede ser de un animal, objeto apreciado, lugar entre otros por mencionar algunos.

A continuación, se ara medición de algunas señales que nos pueden indicar que su familiar requiere de ayuda profesional lo que esta son las siguientes:

- * Pesadillas
- * Creer que el mundo es inseguro en general
- * Irritabilidad, ira y mal humor * Falta de concentración
- * Falta de apetito o de sueño
- * Problemas de comportamiento continuos.
- * En niños pequeños, regresiones persistentes a un comportamiento anterior, como aferrarse a usted, orientarse en la cama o chuparse el dedo de manera muy frecuente.
- * Dificultad para dormir.
- * Desapego o apartarse de los demás
- * En adolescentes, uso de alcohol o drogas.
- * Incapacidad o negativa al ir a la escuela o jugar con amigos.
- * Ansiedad * Depresión continúa.
- * Pensamientos suicidas.

El duelo tiene mala fama, porque indudablemente pensar en él es pensar en la muerte y eso no nos gusta. (Gala León, 2022)

CAPITULO II: TIPO DE CONDUCTA DE APEGO

Para Bowlby (2016), el comportamiento de apego es todo aquel que permite al sujeto conseguir o mantener proximidad con otra persona diferenciada y generalmente considerada más fuerte y/o sabia, propio del ser humano, que motiva la búsqueda de proximidad entre el niño pequeño y sus padres o cuidadores. Se enfatiza que la experiencia del niño con sus padres tiene un rol fundamental en la capacidad posterior del niño de establecer vínculos afectivos y que las funciones principales de ellos serían proporcionar al niño una base segura y, desde allí, animarlos a explorar; es importante que el niño pueda depender de sus figuras de apego y que éstas puedan contener y proteger al niño cuando lo necesita. La interacción que se produzca entre el cuidador y el niño podrá dar cuenta de la calidad del vínculo, lo que tendría que ver con lo que Bowlby identificó como modelos operantes internos, que serían expectativas que posee el niño acerca de sí mismo y de los demás, y que le hacen posible anticipar, interpretar y responder a la conducta de sus figuras de apego, ya que integran experiencias presentes y pasadas en esquemas cognitivos y emocionales.

2.1. Factores que influyen en la Conducta de Apego

Los factores que influyen en el apego son variados, entre ellos: la personalidad, la salud física, la estructura corporal, la cultura, el apoyo social de la madre, la edad, el estado civil, las condiciones económicas y el nivel académico. Estos aspectos se relacionan con el ambiente que la madre le puede proporcionar al feto y al recién nacido y afectan su capacidad para relacionarse adecuadamente con su hijo. Las relaciones con otras personas importantes en su vida también afectarán la relación con el feto y el recién nacido. Si las experiencias tempranas del bebé con su madre, no son adecuadas, podría afectar el desarrollo mental del infante y del adulto; además repercute en sus relaciones interpersonales en la transición de la niñez a la

adolescencia y posteriormente a la adultez. Uno de los factores que afectan a la formación del vínculo de apego es el perfil del bebé, particularmente cuando el bebé es muy apático o muy excitable.

Primeramente, Moss (2017), encontró que el modo en el que las madres responden al llanto del hijo, en los tres primeros meses de vida, se corresponde con el tipo de ideas y sentimientos sobre la crianza expresados tres años antes. De igual forma se detectó que los niños siempre responden a las iniciativas de sus madres mientras estas responden en función de su carácter, el vínculo de apego firme está definido por las relaciones marcadas por la sensibilidad del adulto hacia el bebe.

2.2. El proceso de la vinculación

De acuerdo Lorenz, (2018). El apego es el vínculo emocional que desarrolla el niño con sus padres (o cuidadores) que le proporciona la seguridad emocional indispensable para un buen desarrollo de la personalidad, La Teoría del Apego es el estado de seguridad, la ansiedad o temor de un niño es determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto (persona con que se establece el vínculo por lo regular suele ser papa, mama).

Por lo tanto, el apego le proporciona al niño la seguridad emocional física y psicológica de ser aceptado y protegido incondicionalmente por su entorno social principalmente en su núcleo familiar.

Según Konrad, (2015). El bebé de acuerdo con esta teoría nace con un repertorio de conductas las cuales tienen como finalidad producir respuestas en los padres, la succión, las sonrisas reflejadas, el balbuceo, la necesidad de ser acunado y el llanto, suelen ser más que estrategias del bebé para vincularse con sus padres, Con este repertorio los bebés buscan mantener la proximidad con la figura de apego,

resistirse a la separación, protestar si se lleva a cabo (ansiedad de separación), y utilizar la figura de apego como base de seguridad desde la que explora el mundo.

Así mismo Ainsworth, (2015), encontró tres patrones principales de apego los cuales son niños de apego seguro que lloraban poco y se mostraban contentos cuando exploraban en presencia de la madre, niños de apego inseguro que lloraban frecuentemente, incluso cuando estaban en brazos de sus madres y por último niños que parecían no mostrar apego ni conductas diferenciales hacia sus madres; Estos comportamientos dependían de la sensibilidad de la madre a las peticiones del niño.

De igual manera la teoría del apego tiene una relevancia universal, la importancia del contacto continuo con el bebé, sus cuidados y la sensibilidad a sus demandas están presentes en todos los modelos y etapas de la crianza y sus derivados de los diferentes medios culturales por los que estas teorías se rigen.

Los estilos de apego se desarrollan tempranamente y se mantienen durante toda la vida, permitiendo la formación de un modelo interno y su crecimiento que integra por un lado creencias acerca de sí mismo como persona y del medio en que uno se rodea, por otro lado, se crea una serie de juicios que influyen en la formación y mantenimiento de las dinámicas relacionales durante toda la vida de individuo. Por esto resulta importante la figura del primer cuidador, (ya sea padre o madre) ya que el tipo de relación que se establezca entre ésta y el niño será determinante en el estilo de apego que se desarrollará. No obstante, otras figuras significativas como son los hermanos pasan a ocupar un lugar secundario y complementario, lo que permite establecer una jerarquía en las figuras de apego.

2.3. El cuidador

Para empezar Discante, (2018), el cuidador son las personas o instituciones que se hacen cargo de las personas con algún nivel de dependencia. Por lo tanto, son padres, madres, hijos/as, familiares, personal contratado o voluntario estas personas tienden a ser los cuidadores, personas que están al pendiente en todo momento. Se denominan cuidador familiar (o informales) al conjunto de personas se dice que un 85% son mujeres, que se dedican y le toman importancia a sus actividades diarias así como lo es el cuidado de sujetos con dependencias o discapacidades permanentes.

Por todo ello es fundamental tener en cuenta que el estado de salud física y mental del/la cuidador/a principal es tan importante que influye directamente en la atención que está dando, y por eso es necesario que no se descuiden en ningún momento sus propios cuidados. Las personas que son cuidador o cuidadoras están expuestas a un nivel de presión y esfuerzo que a veces no es valorado (Discanté, 2018).

*** Rol, funciones y perfil del Cuidador.**

* Comprender y analizar cuál es el rol del cuidador domiciliario.

*Identificar el perfil del Cuidador Domiciliario.

*Analizar las diferentes funciones que debe cumplir el Cuidador Domiciliario.

* Incorporar el concepto de vínculo como una construcción entre el Cuidador y la persona a cuidar.

*Analizar el lugar que ocupa el Cuidador Domiciliario con la persona a cuidar y su familia.

*Incorporar herramientas básicas que nos permitan diferenciar el declive del deterioro cognitivo.

Por lo tanto, el rol del cuidador siempre va a requerir de una persona más ya que para ejercerlo es necesario contar con otro que demande sus servicios, y los

necesite así mismo el cuidador los pondrá en práctica, es decir, que precise de una persona valla a al domicilio donde se le es requerido para sí mismo poner sus funciones y labor en práctica.

2.4. El ambiente

El medio ambiente es la unión de elementos que son la naturaleza, la vida, la sociedad, la cultura, estos elementos conforman al medio ambiente y se complementan para ir forjando al niño, el ambiente y todo aquello creado a partir del ser humano, que se dan en un tiempo determinado en un espacio determinado en donde el niño se desarrolla durante su vida el entorno y contexto en el que se desarrolla, El entorno ambiental, es el pilar fundamental para la base de las sociedades y el desarrollo de la vida humana. Sin embargo, esta relación entre hombre, naturaleza, sociedad y ambiente.

De acuerdo Copyright (2017) El medio ambiente transforma la vida de las personas en las sociedades, al mismo tiempo que estos también impactan en sus recursos naturales y deterioran tanto la calidad social como ambiental. Finalmente, las sociedades en conjunto como los ciudadanos, comunidades, familias, maestros, empresas, gobiernos y países son responsables de la relación armónica que debe existir entre el subsistema natural, humano y construido por un desarrollo sostenible.

2.5. Mary Ainsworth

Mary D. Saslter Ainsworth fue una psicoanalista estadounidense. Nació en Glendale, Ohio, en diciembre de 1913. Ingresó en la Universidad de Toronto en 1929 y se graduó en 1935. Obtuvo su Ms. en 1936 y el doctorado de Psicología del desarrollo en 1939. (Ainsworth, 2014).

Mary Ainsworth desarrolló junto a John Bowlby una de las teorías psicológicas más importantes para la comprensión del desarrollo social temprano: la teoría del apego. Dicha teoría inicialmente se formuló enfocada a los niños, aunque Mary Ainsworth, posteriormente (en los años 60 y 70) introdujo conceptos nuevos, para finalmente en los años 80 ampliar la teoría también a los adultos. (Ainsworth, 2014).

Mary Ainsworth es conocida, entre otras muchas aportaciones, por diseñar en 1978 junto a sus colaboradores “La Situación Extraña”: se trataba de un procedimiento del laboratorio por lo tanto se utiliza para estudiar el apego en la infancia. Consistía en establecer dos episodios de separación entre el niño y su cuidador/a (generalmente la madre) para analizar el tipo de apego del niño, a través de su actitud y conducta de exploración bajo condiciones de estrés separación. (Ainsworth, 2014).

La teoría del apego desarrollada por Bowlby durante los años 1969 a 1980, describe el efecto que producen las experiencias tempranas y la relación de la primera figura vincular en el desarrollo del niño, rescatando en la base de sus principios conceptos inherentes a la teología y al psicoanálisis.

Concretamente, (Ainsworth, 2014). Mary Ainsworth y sus colaboradores estudiaron niños de entre 10 y 24 meses de edad, mediante 8 episodios que

implicaban separaciones y reencuentros con las madres, así como la presencia de un extraño en algunos de ellos.

2.6. Tipos de Apego

A continuación, se darán a conocer los tipos de apego y por qué surge ese tipo de apego y la según (Pato, 2021)

*** Apego seguro**

Según Pato, (2021) la etapa de la vida en que se encuentra una persona, el apego tiene una serie de características, que estas se derivan desde la infancia, como primer caso se encuentra el apego seguro lo cual este implica que el niño sea capaz de separarse de sus padres sin demasiados problemas, que este le perjudiquen al niño, Asimismo este tipo de apego buscará la protección y consuelo de sus progenitores si el niño tiene miedo por inercia se mostrará muy contento cuando regresen tras haberlo dejado en el colegio o al cuidado de otros.

Los padres que educan con este tipo de relación que es el apego seguro sus hijos juegan mucho con ellos y no crean relaciones de dependencia. Al mismo tiempo, muestran su cariño, valores y educación que este mismo proporciona comunicación enseñando a expresar las emociones, a desahogarse y a sentirse queridos. Como resultado, los niños son más autónomos y empáticos, pero para ello es necesario hallar el equilibrio perfecto entre estar atendiéndoles todo el rato, sin dejarles espacio para desarrollarse y equivocarse, e ignorarles. Durante la edad adulta, el apego seguro genera una autoestima sana y unas relaciones duraderas y

de confianza con los demás. No se tiene ningún problema a la hora de expresar las emociones y en compartir los sentimientos con los amigos y la pareja (Pato, 2021).

*** Apego ansioso y ambivalente**

En psicología, “ambivalente” significa expresar emociones o sentimientos contrapuestos, lo cual, frecuentemente genera angustia. Por eso, en el caso de un apego ansioso-ambivalente el niño no confía en sus cuidadores puede ser el caso de mama, papa, hermanos, tíos, primos u alguna otra persona que esté a cargo en este caso algún tutor y tiene una sensación constante de inseguridad, de que a veces sus cuidadores están y otras veces no están, lo constante en los cuidadores es la inconsistencia en las conductas de cuidado y seguridad. (Bowlby, 2022).

De acuerdo a Bowlby, (2022). Las emociones más frecuentes que suelen aparecer en este tipo de apego, son el miedo y la angustia exacerbada ante las separaciones, así como una dificultad para calmarse cuando el cuidador vuelve, en este caso los más apegados puede ser papa o mama. Por lo tanto, los niños necesitan la aprobación de los cuidadores ya que vigilan de manera permanente que no les abandonen o separen de ellos mismos ya que exploran el ambiente de manera poco relajada y procurando no alejarse demasiado de la figura de apego.

En el caso de los adultos, el apego ansioso ambivalente les provoca, una sensación de temor a que su pareja o relación más estrecha con algún miembro cercano de la familia que él los ame o no les desee realmente. Les resulta difícil interaccionar de la manera que les gustaría con las personas, ya que esperan recibir más intimidad o vinculación de la que proporcionan. Un ejemplo de este tipo de apego en los adultos es la dependencia emocional. Bowlby, (2022).

*** Apego evitativo**

Asimismo, López, (2009). Para él los niños con un apego de tipo evitativo ellos asumen que no pueden contar con nadie de la gente que los rodea en este caso los más cercanos que suelen ser sus cuidadores, lo que para ellos les provoca un gran sufrimiento angustia ansiedad y miedo lo que esto los lleva a la desconfianza total. También se le puede conocer como apego evitativo en este caso cuando los bebés presentan distintas conductas de distanciamiento haciéndolo presente con el llanto la irritabilidad el malestar y la inquietud, un ejemplo muy claro es cuando él bebe no llora cuando se separan de cuidador de él y lo único que al bebe le interesa es jugar con sus juguetes y evitan contacto cercano, (físico).

Así mismo Bowlby, (2022). Nos dice que las conductas de sus cuidadores que no han generado suficiente seguridad, emociones suelen ellos mismos desarrollar una autosuficiencia compulsiva con preferencia a su estado emocional que ellos en su momento presenten. Otro punto importante que se toma en cuenta es la despreocupación que ellos mismos pasan por la separación lo que esto puede confundirse con seguridad, en distintos estudios se ha comprobado que en realidad lo que estos niños presentan son signos fisiológicos asociados al estrés y la ansiedad cuya activación perdura por más tiempo a diferencia de los niños con un apego seguro. Estos menores viven sintiéndose poco queridos rechazados y desvalorizados muchas veces no expresan ni entienden sus emociones así los demás y por lo mismo evitan las relaciones de intimidad afectuosas.

Lo que se presenta en la adulta, suele ser más perjudicial porque en esta etapa se producen sentimientos de rechazo de la intimidad afectiva como sexual con la gente que los rodea, su entorno social, Por ejemplo, las parejas de estas personas echan en falta más intimidad en la interacción de pareja. Bowlby, (2022). ***Apego desorganizado**

De acuerdo British, (2019). El apego desorganizado suele ser una mezcla entre el apego ansioso depresivo y el evitativo donde el niño presenta comportamientos contradictorios e inadecuados a su edad, hay quienes lo traducen en una carencia de afecto y de apego, donde los cuidadores les han transmitido las conductas inadecuadas inteligentes e inseguras así el niño lo cual esto Se trata del extremo contrario al apego seguro.

Casos de abandono temprano, cuya consecuencia en el niño es la pérdida de confianza en su cuidador o figura vincular, e incluso puede sentir constantemente miedo hacia ésta.

Los menores tienen tendencia a conductas explosivas, destrucción de juguetes, reacciones impulsivas, así como grandes dificultades para entenderse con sus cuidadores y con otras personas.

Evitan la intimidad, no han encontrado una forma de gestionar las emociones que esto les provoca, por lo que se genera un desbordamiento emocional de carácter negativo que impide la expresión de las emociones positivas.

De adultos suelen ser personas con alta carga de frustración e ira, no se sienten queridas y parece que rechacen las relaciones, si bien en el fondo son su mayor anhelo. En otros casos, este tipo de apego en adultos puede encontrarse en el fondo de las relaciones conflictivas constan.

CAPITULO III:

CONDUCTA DE APEGO

El presente capítulo trata acerca de cómo el término *apego* a lo largo de los años ha ido desarrollando diversos significados característicos sobre las relaciones humanas y cuál es el vínculo que se forma entre las personas, ya que su inicio es durante los primeros años de vida en los cuales el niño es incapaz de tener autonomía y poder valerse por sí mismo esperando que sea otra persona quien pueda satisfacer sus necesidades, por ende es aquí cuando se forma un lazo entre el niño o niña y una figura de apego, ya sea un adulto que suele ser la madre, el padre u otra persona encargada de su cuidado. El concepto de apego ha atravesado varias transformaciones de acuerdo a las corrientes psicológicas, las que detallaremos posteriormente, por esta razón es un término definido desde diferentes puntos de vista; y por tanto, nos ayudarán a formar un concepto del apego, debido a la evolución que ha tenido desde sus orígenes y por los diversos estudios e investigaciones que han logrado evidenciar las múltiples maneras de relación con sus figuras más cercanas.

3.1. Aporte Teórico

Varios autores han realizado múltiples aportes resaltando la importancia de la formación del vínculo afectivo entre el niño o niña y su cuidador ya sea madre, padre u otros, como parte fundamental del desarrollo humano, aunque cada uno se ha basado en la corriente psicológica que usa así poder formular diversos criterios sobre la relación al apego, ya que las proposiciones realizadas han sido creadas con prudencia puestas a pruebas con distintas técnicas y estudios experimentales de consulta (Bowlby 1980).

De acuerdo a las primeras aportaciones científicas e anexos enfocados a un amplio desarrollo sobre la teoría del apego en todo ser vivo, gracias a John Bowlby que en su Teoría Etológica, no dice que existen de igual manera otras teorías, que

hablas sobre el apego así como es la teoría Conductista, la evolutiva y la Psicoanalítica que nos hacen un gran aporte a la psicología en gran medida, pero con puntos de vista diversos sobre cómo se va desarrollando el vínculo afectivo en los seres vivos, tanto animales como seres humanos.

3.2. Teoría Etiológica

De acuerdo a Both, (2015). Se dice que la Teoría Etológica es el análisis o estudio del comportamiento comparado entre el ser humano y los animales, para Bowlby de acuerdo a su teoría él nos explica por qué todos los seres humanos tienden a construir lazos afectivos muy fuertes selectivos, duraderos y con una amplia disrupción o amenazas de rompimiento de ya mencionados dichos lazos afectivos que estos mismos pueden ocasionar dolorosas e irritables pérdidas emocionales, lo que esto pueden llegar a convertirse psicopatológicas.

La teoría del apego nos dice que todos los seres humanos han establecido fuertes vínculos afectivos hacia los demás., nos muestran que su conducta de apego es cualquier forma una conducta que tiene como reacción un gran logro en la conservación de la proximidad con otro ser humano así claramente se identifica al que se considera en calidad de ser capacitado para enfrentarse al mundo. (Bowlby, 2015).

Por lo tanto, la etiología tiene gran influencia de la Biología del ser humano, ya que siempre se ha recalcado remarcado la importancia sobre la cual es importante y por qué se requiere de ciertas conductas específicas de las especies que las han ayudado a sobrevivir, Gracias a ello se han podido realizar estudios con especies animales, sino que también se ha generado el interés sobre el ser humano y su entorno.

Así mismo Bowlby, (2015). Nos dice que el apego que existe entre la relación madre-hijo esto se supone que la madre está capacitada para cuidar y hacer crecer

a su hijo y existe la posibilidad de que se desarrolle un vínculo de apego seguro con respecto a la madre , el niño tendrá una base segura, esto dará como resultado la seguridad que puede explorar el mundo sabiendo que tiene un pilar fundamental que en su caso es la madre lo cual esto se convierte para el niño un lugar seguro y de contención emocional al cual volver si se siente amenazado o si en su momento tiene miedo o en confianza.

Al niño saber que su figura de seguridad o apego es accesible y sensible le da a la persona un fuerte valor de seguridad y sentimiento de seguridad lo cual esto alienta al niño a continuar y aprender a valorar la relación entre madre e hijo, Bowlby nos da a conocer que la conducta de apego en la primer infancia puede observarse a lo largo de toda la vida de una persona, cuando se le presente una situación de emergencia en donde el niño dará a conocer ya poner en práctica todo lo que la madre le enseñó a lo que a esto se le conoce como función biológica que se le atribuye a la conducta es la de protección. (Both, 2015).

De acuerdo a Both, (2015) El desarrollo de la conducta de apego, tiene como objetivo la conservación de la proximidad o de accesibilidad a la figura materna, por lo tanto esto exige que el niño desarrolle la capacidad cognitiva de conservar a su madre en la mente cuando ella no está presente la tenga identificada esto puede ser físicamente o con el simple olfato gracias al aroma que expide la mamá así con el niño por lo tanto esta capacidad le permite al niño soportar la ausencia de su madre y reconocerla cuando regresa. Por lo tanto, esto se establecen según la relación que exista entre la madre con su bebé diferentes pautas de apego, estas pautas están influidas por el modo en que los padres tratan al niño.

Por lo tanto la teoría etológica dice que nuestros comportamientos son parte del desarrollo de nuestra vida por lo tanto consta de una estructura biológica, así mismo se dice que la teoría etológica, puede recibir ciertas características físicas

transmitidas de generaciones anteriores por lo tanto el niño hereda ciertos rasgos de comportamiento de la madre como del padre para si mismo sobrevivir y ponerlo en práctica el resto de su vida, también esto se ve influenciado por el entorno social al cual estamos acostumbrado. Las explicaciones de comportamientos como son la agresión y la recolección de alimentos, del niño también forman parte de las teorías etológicas, por lo tanto se desarrolla y un claro ejemplo es cuando sugiere que los bebés con cólicos lloran a menudo como resultado de generaciones anteriores de negligencia o de pedir señales de auxilio. (Ricardo, 2022).

Por otro lado Ricardo, (2022), también la etología se centra en el comportamiento animal, por lo que la mayoría de las observaciones obtenidas gracias al estudiar el comportamiento de los animales se han aplicado para sí mismo poder comprender el comportamiento de los humanos. Alrededor de los años 1970, el autor John Bowlby se centró en las observaciones del comportamiento de los gansos forma en que los bebés se apegan a su cuidador, ya sea mamá papa o algún adulto mayor lo que este autor sugiere que los bebés tienen un conjunto de predisposiciones biológicas que desarrollan para adaptarse y moldear su comportamiento en un esfuerzo por estar seguros. De igual manera se dice que los perros tienen una habilidad natural para nadar, así mismo los seres humanos nacen con una táctica de supervivencia, así como es adherirse a su cuidador o tutor a cargo del niño.

Se considere que cuando un cuidador coloca su dedo en la palma de un recién nacido, ocurre una respuesta de agarre llamada reflejo de Palmer. Por lo tanto, parece que el recién nacido tiene una capacidad natural o innata para vincularse físicamente con su cuidador. Es posible que este sea un rasgo que quedó de cuando nuestros antepasados primates necesitaban agarrarse al pelaje de la madre cuando viajaba. O, por ejemplo, cuando se toca la cara de un bebé, por lo general se vuelve y “busca” el pecho de la madre, lo que ayuda al bebé a encontrar el recurso alimenticio. El reflejo de agarre y el comportamiento de enraizamiento están

definidos por la teoría etológica como comportamientos innatos que promueven la supervivencia. (Ricardo, 2022),

De acuerdo a Ricardo, (2022). Para los etólogos que son los encargados de realizar investigaciones y ver los procesos del desarrollo se generan en las especies del planeta nos dicen que en su gran mayoría de las conductas no aprendidas, se basan en periodos de maduración por lo que están en secuencias que ya fueron establecidas de manera innata e ilógicamente, Ya que la conducta es la suma de f todos los fundamentos biológicos del ser humano y las especies por lo tanto las funciones de adaptación al medio y respuestas aprendidas, es por eso que los etólogos e investigadores le dan gran importancia a los primeros años de vida del niño, ya que para ellos es un periodo crucial, en el cual si existiera privación de experiencias apropiadas el daño que se generara sería irreparable para el ser humano por eso lo más favorable es que se vaya dando de manera adecuada con forme a la edad y el tiempo de cada persona los estímulos desencadenantes para que el desarrollo cognoscitivo se produzca con normalidad.

Por otra parte la teoría etológica nos intenta explicar cómo se forma y como se va desarrollando como es que pierde el vínculo afectivo del niño con su madre y que es lo que ocurre desde el nacimiento hasta la muerte de cada ser humano y cuán importante es la formación de éste en la vida humana ya que de él dependerá la personalidad del individuo en su vida además que la madre o persona a cargo de su cuidado debe estar de forma regular en la existencia del niño, sobre todo en sus primeros años de vida que es cuando requiere de más ayuda. (Ricardo, 2022).

Así mismo la aparición de la sonrisa en el rostro del niño hace llegar a la conclusión que desde que ésta se presenta también se admite la existencia y hace aparición de un Yo funcionan te, el cual este nos permite que el niño pueda tener la capacidad de establecer relaciones y socializar con el exterior con el objeto con su entorno, es por ellos que muchas personas se han presentado diversos criterios que afirmaban que la aparición de la sonrisa en el recién nacido es una respuesta a un

estímulo endógeno y que cobra significado a partir de los tres meses de vida cuando el infante ha asociado el rostro de la madre como un estímulo, al cual da respuesta [a una sonrisa al momento de ver a la madre aquí es donde se refuerza más el lazo de unión entre la madre y el hijo. Por lo que poco a poco y con el paso del tiempo se ha afirmado que el bebé luego del primer mes ya le sonríe tanto a la madre como al padre o quien estuviera a cargo en ese momento del niño, pero en el mayor de los casos es mamá y papá. (Ricardo, 2022).

3.3 Teoría Conductista

El conductismo es una teoría psicológica que nos da a conocer al proceso de aprendizaje del ser humano de una lengua que cualquier proceso de aprendizaje humano da como resultado de una suma de hábitos con el aprendizaje lo cual es consecuencia de la imitación y la repetición de una serie de patrones y respuestas de un estímulo concreto por su éxito por lo tanto esto depende del grado de aceptación que dichas respuestas encuentren en el entorno de la persona. Por otro lado, en los años cuarenta y sesenta del siglo XX, se dice que los estudios que se adquieren de distintas lenguas estuvieron relacionados con la corriente conductista por ello la clásica obra *Verbal Behavior* de B. F. Skinner se considera uno de los más importantes intentos de construcción de un modelo conductista del comportamiento humano.

Según Váralo, (2019), esta teoría todo se aprende mediante el proceso de ensayo y error el sujeto emite una respuesta a un estímulo (observable o no) lo que posteriormente el aprendiente recibe una recompensa (verbal o no verbal) a su estímulo respuesta, por lo tanto esta queda reforzada de manera positiva tras varias repeticiones, se consolida como forma de conducta por el contrario el niño es castigado por haber dado una determinada respuesta, esta se debilita hasta desaparecer como forma de conducta. De acuerdo con la descripción que nos hace de B. F. Skinner y que nos habla sobre el comportamiento verbal, que lo toma como cualquier otro comportamiento humano, está marcado por sus consecuencias. Watson dejó atrás el esquema del condicionamiento clásico en el cual se observaba cual era la reacción que el individuo o animal presentaba frente a un estímulo y la respuesta que éste tenía. Pero él buscó otras posibilidades en las que se pueda

comprobar que existen posibilidades que los estímulos como las respuestas pueden desasociarse y apoyándose en los trabajos realizados anteriormente por

Pávlov en el condicionamiento clásico y los estudios de Thorndike sobre el aprendizaje de ensayo y error, éstos contribuyeron en gran medida a Watson en su enfoque conductista, a pesar de haber sido realizado con animales, el interés que se demostraba por el aprendizaje de una conducta bastante compleja brindaba la oportunidad para que se extienda a la aplicación en seres humanos.

De acuerdo a Váralo (1999), al realizar una revisión de la teorías de aprendizaje de segundas lenguas, se ha confirma que dicha teoría todo niño es un es un ente del aprendizaje que a lo largo de su vida va absorbiendo acontecimientos y aprendizaje por el cual pasando por procesos de aprendizaje, y que depende para aprender de los estímulos que reciba del exterior, del medio en que está inmerso, la cantidad y la calidad del lingüístico, serán dos factores de gran efecto y consecuencia en el éxito que cada niño consiga en el aprendizaje de su lengua.

Así mismo esta teoría ha sido una de las corrientes psicológicas con mayor peso e influencia en el área de la psicología moderna gracias a su fundador llamado John Watson quien utilizo el término conductismo al decir que la psicología le había dado mucha importancia a las fuerzas internas de cada ser humano, así como lo son: las emociones , sentimientos, pensamientos actitudes y la voluntad de todo ser humano poniéndolas como determinantes de la conducta, pero poniéndoles en práctica como parte del lenguaje cotidiano y no como un lenguaje científico, puesto que él afirmaba que lo que realmente el ser humano puede observar es la conducta y no la mente, basándose en la explicación que, todo comportamiento es a causa

de un estímulo y una respuesta, explicando que el estímulo es cualquier objeto o factor que influye en un organismo y la respuesta es la acción que el organismo realiza como efecto de dicho estímulo. (Váralo 1999).

Posteriormente, Váralo, (1999). Watson nos afirmó que el desarrollo del niño tiene lugar a través del aprendizaje por lo que este se va basando en la observación de las conductas realizadas y la experimentación. Por lo tanto, se sostuvo en la afirmación que la misma es aprendida, aunque no se descarta que existen ciertas conductas de tipo innatas, así como factores genéticos que tienen influencia en el comportamiento, pero cada proceder es la respuesta aprendida de procesos independientes de aprendizaje que nos permiten llegar a la conclusión que la conducta es moldeable de maneras inimaginables.

También se menciona al reforzamiento externo de la conducta cuando éste implica una recompensa o castigo, para los niños el que aprenden de los seres que los rodean y principalmente de mama o papa en primer plano y posteriormente de su entorno por el cual diario está rodeado las características de comportamiento, sus valores, ansiedades y frustraciones, a medida que reciben respuestas de estos, tales como premios o castigo.

3.4. Teoría Psicoanalítica

El psicoanálisis es una teoría sobre el funcionamiento de la mente humana y una práctica terapéutica. Fue fundado por Sigmund Freud entre 1885 y 1939 y continúa siendo desarrollado por psicoanalistas por todo el mundo. El psicoanálisis tiene cuatro áreas principales de aplicación:

1. Como una teoría del funcionamiento de la mente humana.
2. Como un método de tratamiento para los problemas psíquicos.
3. Como un método de investigación.
4. Como una forma de ver y analizar los fenómenos culturales y sociales como la literatura, el arte, las películas, movimientos políticos y grupales.

Según Pablo Ríos. (1988) Freud descubrió, trabajando con sus pacientes histéricas, que los síntomas contenían un significado oculto. Con el tiempo aprendió que los síntomas neuróticos eran mensajes que portaban contenidos psíquicos reprimidos e inconscientes. Esto le permitió desarrollar su “cura por la palabra” lo que revolucionó la interacción entre los pacientes y sus terapeutas. Freud atendía a sus pacientes seis días a la semana, escuchando y respondiendo a lo que ellos quisieran decirle, mientras permanecían tendidos en el diván. Eran invitados a decir todo lo que transcurriera por su mente, esto proveía a Freud de asociaciones que provenían de experiencias reprimidas de la niñez, deseos, y fantasías que eran resultado de conflictos inconscientes. Una vez traídos a la conciencia dichos conflictos podían ser analizados y los síntomas desaparecían.

Steven Mitchell (2018), en los estados unidos, refutó la teoría pulsional de Freud fundada biológicamente para sugerir en su lugar la teoría del conflicto relacional que combina interacciones internalizadas, imaginarias y reales con otros significativos. La personalidad deriva y se construye de aquellas estructuras aprendidas en la interacción y aprendizaje con los cuidadores de la infancia, ya que la motivación individual primaria nace en relación con los otros se va a tender a recrear y fortalecer esos esquemas relacionales a lo largo de la vida. Psicoanálisis entonces para esta escuela consiste en explorar estos esquemas relacionales y confrontarlos con aquellos que espontánea y auténticamente se corean en el encuadre psicoanalítico entre paciente y analista.

Asimismo, Valencia, (2020). Con esta teoría, Freud rompía con la creencia de que la sexualidad se nacía en la adolescencia, pues él afirmaba que ésta es una constante en la vida del sujeto desde el nacimiento, se estructura a lo largo del tiempo y además, pasa por diferentes etapas. Esta organización depende de cómo se acoplen los diferentes procesos que se dan en un individuo que son tres: los biológicos, los psicológicos y los socioculturales. La disposición de estos tres elementos será fundamental para el desarrollo del ser humano. Todos poseemos emociones, sueños, pensamientos, motivaciones, pero también conductas, es aquí donde incide el autor en su teoría, pues piensa que el origen de estas conductas es la sexualidad de cada uno. Además, explica que los primeros años de vida son decisivos en el desarrollo de la personalidad, es aquí donde la sexualidad cobra mayor importancia, pues comienza a darse los conflictos entre los impulsos biológicos sexuales del niño y los límites impuestos por la sociedad. Dentro del Psicoanálisis, la Teoría Psicosexual explica que existen tres componentes fundamentales dentro de la personalidad: el ello, el yo y el súper yo.

Según Hernández, (2021). El ello es la parte en la que se satisfacen los deseos, en la que aparecen los primeros impulsos de la mente humana. No hay noción del tiempo ni tampoco de lo bueno o lo malo, simplemente se llega a la satisfacción de las necesidades de cada uno. Por su parte el yo es la parte consciente de ello. Es aquí donde aparece el sentido común y la razón, no se basa en satisfacción si no en la realidad que rodea al individuo. Por último, el súper yo es la parte relacionada con lo moral, con la ética que nos han enseñado desde pequeños. Estas enseñanzas provienen de muchas fuentes, los padres, el colegio, la religión... son doctrinas que frenan la conducta. Así Freud estipulaba una parte inconsciente en el individuo (el ello), una parte consciente, (el yo) y una parte moral (el súper yo). Las enseñanzas de Freud, Además, el autor definía que, dentro del Psicoanálisis, la organización psicosexual se establecía en dos períodos diferenciados: el período pre genital y el período genital. El período pre genital transcurre desde que el individuo nace hasta la pubertad. Es una fase en la que la sexualidad aparece como una herramienta para satisfacer las necesidades, aquí el objetivo principal es la búsqueda de placer y evitar el dolor. Esta búsqueda, aunque tiene como base la sexualidad, no tiene porqué satisfacer siempre las necesidades sexuales pues también se habla de la necesidad de comer, de beber, de afectividad. En este periodo el niño busca la manera de llegar a complementar rápidamente todo lo que le da placer, lo que se conoce como necesidades básicas. Cuanto antes llegue a encontrar el camino para satisfacerlas, antes comenzará a centrarse en la parte psíquica del cuerpo, a organizar su vida en este campo. Por su parte, el período genital aparece a partir de la adolescencia.

El desarrollo de los genitales suma una nueva necesidad en el individuo, antes desconocida para él, la necesidad de la reproducción. Aquí se comienzan a establecer los vínculos sexuales con otros individuos. Freud mantenía que si se superaban estas dos etapas de forma satisfactoria, se llegaba a la edad adulta correctamente y se desarrollaba una vida adulta sana, en caso contrario, el ser humano es capaz de establecer mecanismos de defensa y represiones que pueden llegar a ser muy perjudicial para él mismo.

Con la Teoría Psicoanalítica, Sigmund Freud quería demostrar que la mayor parte de actividades que realiza el ser humano son inconscientes, dejando un pequeño porcentaje para otras que las realizamos conscientemente. La gran mayoría de ellas provienen desde la niñez, que se van desarrollando a lo largo de nuestras vidas. Es por ello, que los conflictos que surgen desde pequeños se deben ir paliando poco a poco y enseñando para que no influyan, a posteriori, en nuestra vida adulta. Teniendo en cuenta todo ello, para Freud la sexualidad es una parte fundamental en el desarrollo del ser humano y, sobre todo, de la conducta, es por eso que su teoría está muy ligada a lo sexual. La teoría psicoanalítica trata de explicar el por qué los individuos actúan de una manera u otra, dependiendo del contexto en el que se encuentren. Si bien es cierto que, al basarse en el estudio del sujeto en sí mismo, no se considera una teoría científica puramente dicha, sino un modelo más metafórico. Valencia, (2020).

Por lo tanto, nos podemos dar cuenta que la teoría psicoanalítica afirma que la calidad de la interacción madre-hijo genera, por una parte, un efecto crucial en el desarrollo posterior de la personalidad del niño y por otra, la seguridad emocional necesaria para la exploración del medio ambiente y un dominio cognitivo adecuado para cada ser humano.

3.5. John Bowlby y la Teoría de Apego

(McLeod, 2009) Edward John Mostén Bowlby nace en Londres Inglaterra el 26 de febrero de 1907, hijo de Sir Anthony Bowlby y May Mostén una familia noble de ese país. Pudo disfrutar de los beneficios de la clase alta, por lo que estuvo en un internado para sus estudios, graduándose en Cambridge en Psicología y Ciencias Naturales. Tuvo mucho interés sobre la psiquiatría y el psicoanálisis, lo que lo condujo a trabajar con Melanie Klein en el Instituto Psicoanalítico de Inglaterra.

John Bowlby, es el pionero acerca del apego, él y sus colaboradores, estudiaron e investigaron por años en casos reales las diferentes problemáticas que se evidenciaban dentro de la Conducta de Apego, para hacerlo utilizaron los diferentes Institutos en donde laboraban y conocer así de cerca la situación de cada uno de los niños y sus familias; sobre todo poniendo énfasis en la importancia de los trastornos en la infancia y su incidencia en la vida adulta. El „apego“ es un término dentro de la psicología que ha sido desarrollado a lo largo del tiempo, siendo Bowlby uno de los primeros en determinarlo; de una manera amplia al apego se lo conoce como el „lazo afectivo“ que relaciona a un niño o niña pequeño con su madre o padre, y de este lazo se forma una relación emocional íntima hacia cierta persona conocida como

Figura de Apego.

Por tanto, Bowlby lo define: “La conducta de apego es cualquier forma de conducta que tiene como resultado el logro o la conservación de la proximidad con otro individuo claramente identificado al que enfrentarse al mundo”. (Bowlby, 1989).

Para profundizar en la teoría del apego, Bowlby desarrolla varios artículos; en más de uno enfatiza la relación del niño y su madre o una sustituta, así como su reacción ante el alejamiento de la misma, aparentemente, incursionaba en un tema nuevo, pero descubrió que ya varias décadas atrás Freud, había comenzado a labrarlo, y como tal existían ya ciertas barreras que superar; lo que cambió fue el punto de vista de cada autor, permitiéndole desarrollar más claramente la temática.

Gracias a estas investigaciones, Bowlby pudo establecer todos estos resultados dentro de una sola teoría, la cual tuvo su iniciación gracias a la „*impronta*“, (término utilizado para comprender el primer aprendizaje de forma inmediata debido a la edad de inmadurez), esto en la especie animal, la cual se la admitió también a la humana y que hace que los niños emitan ciertas conductas innatas, como el llanto, la risa, etc., a la espera de una pronta respuesta del adulto que lo cuida, y éste al contestar

adecuadamente a sus necesidades hace que la conducta lógicamente se repita, al contrario los niños que no logran encontrar y vivenciar una relación tan íntima, no son capaces de mantener relaciones cercanas con otras personas, lo que decae en un trastorno psicológico. (Fonagy, 2004).

La teoría etológica, de Bowlby defiende que el establecimiento de un fuerte vínculo de la madre y el niño es vital para la supervivencia del mismo. Este vínculo de apego se desarrolla fácilmente durante un periodo crítico o de inmadurez en donde el niño se encuentra desprotegido. Y si luego de este período no ocurre tal interacción puede llegar a ser imposible formar esta relación emocional. Con varios colaboradores realiza diferentes estudios y evidencia la necesidad que tiene el ser humano de establecer vínculos afectivos, incluso desde el momento del nacimiento,

Dentro de su experiencia, tuvo la oportunidad de colaborar en instituciones en donde existían niños sin hogar, lo que le facilitó conocer que casi todos esos casos compartían un punto de partida similar, la ausencia de la madre o figura de cui en los primeros años de vida, situación que llevó a muchos de estos infantes a sufrir distintos trastornos psiquiátricos. Y le condujo a evidenciar la importancia de los primeros cuidados, sobre todo en el desarrollo de la personalidad del niño en su vida adulta.

La aflicción de los pequeños ante la separación de su madre fue un asunto que impresionó a Bowlby, así como su reacción cuando ésta retornaba, ya que desembocaban en ciertos trastornos que paulatinamente fue conociendo

Esta teoría intenta explicar cómo se forma, desarrolla y pierde el vínculo afectivo desde el nacimiento hasta la muerte del ser humano y cuán importante es la formación de dicho vínculo, ya que de este dependerá la personalidad del individuo en su vida y además que la madre o persona a cargo de su cuidado

debe estar de manera regular en la vida del niño, sobre todo en sus primeros años de vida.

3.6. Evolución de la Teoría de Apego

Según Bowlby (1944), la Teoría del Apego se funda en el psicoanálisis, éste representa su mayor marco de referencia y aporta sin duda con grandes bases que pueden ser vinculadas hacia la perspectiva de Bowlby, durante unos cincuenta años de investigación Freud aspiró diversos puntos de vista, entre sus múltiples temas de estudios se concentró en los sueños de sus pacientes neuróticos, cada uno de ellos lo condujeron a examinar los primeros años de vida de dichos pacientes, recurriendo a la reconstrucción histórica de los hechos; sin embargo, para Bowlby, esto ya era una limitante, pues la reconstrucción era ideada por una persona adulta y los hechos correspondían a una etapa trascendental pero ya pasada, él prefiere observar en el momento la conducta del niño con su madre y lo que la separación de ambos puede ocasionar en el niño, lo que lo conduce a describir dichas conductas, obteniendo resultados más precisos y de mayor validez para el autor.

Esta teoría se establece con fuerza en los cincuenta con John Bowlby a la cabeza, tras años de estudios e investigaciones, puntúa sus intereses en la relación madre e hijo, sus orígenes, variaciones y resultados a futuro. Su investigación inicial se centra en conocer las reacciones de los infantes luego de permanecer un tiempo separados de sus madres, esto lo realiza con la colaboración de su colega James Robertson; juntos inician con la observación de dichos niños y sus madres y registran paulatinamente sus conductas a la vez que describen sus reacciones. Sin embargo, los resultados obtenidos por Bowlby en un período relativamente corto, le demostraron que en sus manos poseía un material destinado a desarrollarlo de una forma más compleja, considerando que ya tenía ciertas bases teóricas para sus

estudios; aunque cabe señalar que, desde otro punto de vista, diferente al de Freud, Bowlby consigue ya otra visión y cambia totalmente la estructura dando origen a una nueva teoría. (Main y Solomon, 1986,1990).

Bowlby tuvo un importante estudio que realizó en un Hospital Tavistock de Niños Abandonados en Londres 1950 tras un llamado de Organización Mundial de la Salud, que le permitieron conocer la vida de estos pequeños; los problemas por los que atravesaban y de cierta manera entender sus conductas, tras estas investigaciones, llegó a establecer la importancia de una relación íntima y continua con la madre o un cuidador permanente; Consideramos esencial para la salud mental que el bebé y el niño pequeño tengan la vivencia de una relación cálida, íntima y continuada con la madre (o sustituto materno permanente), en la que ambos hallen satisfacción y goce.” (Bowlby, 2000).

Bowlby comenzó su formación psicoanalítica en Londres alrededor de los años 30 con Joan Riviere como su analista y Melanie Klein como su supervisora, pero desde el principio encontró difícil aceptar las creencias dogmáticas de sus supervisores, que no satisfacían las normas científicas que había aprendido en Cambridge (Parkes. 2001).

Entre 1941 y 1945, en la Asociación Psicoanalítica Británica, se desarrollaron grandes polémicas referentes a cuestiones de teoría y técnica. Como resultado de estas discusiones se dividió la asociación en tres grupos: freudianos, kleinianos e independientes. Esta división aún existe y cada grupo tiene su propia estructura orgánica dentro la institución. Del primer grupo destacaron Ana Freud, Hurlingham, Glover, Melita (la hija de Klein), entre otros; en el grupo de Melanie Klein: Isaac, Riviere, Segal, Rosenfeld, etc.; y en el de los independientes: Bowlby, Balín, Fairbairn, Winnicott, Bollas, siendo una de las características distintivas de este grupo la búsqueda del origen de la psicopatología en sucesos reales.

El grupo de los independientes abandonó el modelo pulsional y desarrolló la teoría del ser objeto, en la cual los componentes del ser interaccionan dinámicamente entre sí y complementariamente con los objetos internos y externos. Estos autores tratan de entender el desarrollo del individuo como una unidad en interacción. Se ve al ser como constituido por la Gestalt de las relaciones interpersonales pasadas y presentes y su integración y continuidad es mantenida por dicha Gestalt (Fonagy, 2001).

Contrario a la formulación de Freud (1900), de que el infante es “forzado” a ir hacia el objeto después de que el proceso primario de alucinación del pecho ha fracasado en conseguir la gratificación de la pulsión, para los teóricos del apego el interés en los objetos es algo vital en el infante, éste muestra preferencia por particulares tipos de configuraciones visuales y auditivas, y disfruta de su capacidad para lograr que ocurran cosas en el mundo. Relacionado con esto, Freud tuvo relativamente poco que decir concerniente al significado del desarrollo de la conducta real con padres reales. De manera similar, el rol que le dio a las pulsiones fue superior al de factores como son las relaciones sociales, experiencias reales y determinantes ambientales.

Vinculado a este punto, Osofsky (1995), plantea que mientras que la idea psicoanalítica clásica de que el desarrollo está primariamente orientado alrededor de las pulsiones, endógenamente generadas y dirigidas hacia la gratificación, el planteamiento de la teoría del apego es bastante diferente, ya que bajo esta línea lo que se propone es que el desarrollo está basado en las relaciones, en las interacciones con el cuidador primario (centrado en los afectos compartidos) que eventualmente conducirán a la interiorización de la relación.

Para Desmond (2001), el mayor punto de discordancia entre Bowlby y Freud es que el primero va a criticar fuertemente el viraje que dio Freud en 1897 (Freud, 1897). Para Bowlby el darle prioridad a la realidad psíquica sobre la realidad externa fue teóricamente incorrecto y clínicamente improductivo. Como psiquiatra comprometido en el trabajo con familias y niños, observó el impacto de los problemas parentales

sobre los hijos, llegando a la conclusión de que lo más importante, a nivel etiológico, era la interacción entre el individuo y su entorno.

3.7. Figuras a las que se dirige la conducta de Apego

Bowlby, en su Teoría del Apego, cita ciertas observaciones peculiares, que caracterizan cómo es la conducta de apego en los primates, lo hace para llegar a encontrar un punto en común o cierta relación en la conducta humana, entonces explica que los chimpancés desde su nacimiento están en constante interacción con su madre, ésta los cuida, ampara del ambiente, de los posibles peligros externos, y en general se encarga de brindarle protección, por su parte la cría se siente segura, disfruta de los cuidados y se desarrolla en un lugar en donde permanece atendido, lógicamente en el caso del mencionado, su madre lo cuida permanentemente, hasta que éste se pueda defender y sobrevivir por sí mismo.

En las personas, ocurre algo similar, el niño busca protección llora, sonrío, a la espera de algo, de una respuesta de su madre, ésta lo satisface de forma que el menor se encuentra en un lugar de su agrado, al contrario de los chimpancés; las madres hoy en día salen a trabajar, por lo que no pueden quedarse, día y noche junto a sus hijos, viéndose en la necesidad de buscar una persona sustituta que satisfaga, en gran medida las necesidades en su pequeño, alejándose por períodos de tiempo determinados.

La separación de la madre con su hijo, no es una situación definitiva, pero sí, de importancia para las dos partes, sobre todo para el bebé, éste recibe cuidados de otra persona momentáneamente, entonces cuando ve a su madre, sabe que ella regresará, lo mimará, lo besará y lo hará sentir seguro, claramente en su ausencia realizará conductas de llanto, gritos, etc.; pero si al llega ella éste se tranquiliza, la relación de apego será segura. Siguiendo la idea de ciertos autores, no es la cantidad, sino la calidad de la relación la que define la Conducta de Apego en los niños y niñas.

El conocer qué tipo de interacción se produce entre el niño y su cuidador nos permite saber la calidad del vínculo afectivo que se ha desarrollado, lo que Bowlby describió como „modelos operantes internos“, ya que el infante genera ciertas expectativas sobre sí mismo y sobre los demás que se encuentran en su entorno pudiendo así conocer de manera anticipada cual será la reacción de éstos, demostrará y responderá a diversos comportamientos formando esquemas cognitivos y emocionales.

Cuando desde temprana edad se dan relaciones adecuadas de apego, éstas permitirán que el sujeto sea capaz de superar dificultades, tales como: estrés, ansiedad, así como de manera positiva pueda regular la atención y memoria. Partiendo de dicha formación del apego se debe recalcar que el desarrollo del mismo no solo se forma en el niño acorde al carácter y atención que éste ha recibido por parte de su cuidador, sino que es él quien tiene gran influencia ya que el niño aprenderá de éste, diversas formas de responder a situaciones inesperadas: momentos de angustia y frustración, repitiendo la misma conducta que el cuidador realiza con el niño, viéndolo como alguien amable e indispensable en todo momento de necesidad, agresivo o poco interesado en las necesidades del niño.

3.8. El rol del papa y la mama

Mama y papa tienen diferentes funciones dentro de la familia. Que cada uno sepa cuáles son es básico para que el bebé se sienta seguro y su desarrollo emocional se de en las mejores condiciones, ya que será la base de todo el, desarrollo posterior, tanto emocional, como intelectual e incluso físico.

El desarrollo psíquico del niño se inicia in-útero. Entre el primer y segundo año de vida los niños son solo de la madre, el padre no existe para los bebés. El papel de la madre es cuidar del niño, el bebé solo necesita mamá, y el papel del padre es cuidar de la mamá. En el momento del nacimiento se da una separación física, pero no emocional. A ese nivel mamá y bebé todavía son uno, es lo que se llama fusión emocional. El bebé vive la emocionalidad de la madre como suya. Si la mamá se siente cuidada, querida y protegida por su marido tendrá la energía suficiente para cuidar de su bebé.

A partir del 2º-3º año, con la adquisición del lenguaje el niño va iniciando un proceso de separación de la madre, que durará varios años, El papá es el encargado de ayudar en esta separación.

A la edad de 6-7 años es cuando es más importante el papel del papá. Sin el papa, o sin una imagen masculina es fácil que el niño quede pegado a las faldas de madre. Es un momento en el que la mamá ha de aprender a soltar emocionalmente a su hijo. Hemos de darles permiso para crecer.

3.9. El rol de otros familiares

Se inicia con la evidencia de que los primeros cuidados recibidos son los cimientos de una personalidad saludable y ésta se logra gracias a diversos factores, y en cada uno de ellos, sobresale una persona importante, la madre, el padre o una persona que mantenga una relación continua con el menor, que en muchas ocasiones no es un familiar directo.

La sociedad actual demanda muchas actividades que antes no se realizaban, la mujer juega un papel preponderante en la sociedad, que anteriormente era destinado a los hombres; debido a esta incursión madres y padres se ven obligados a destinar y confiar el cuidado de sus pequeños a familiares allegados o personas sustitutas desconocidas; tal es el caso de las „niñeras“ o a su vez, de las educadoras iniciales

en Centros de Educación Inicial. Sea cual fuere la persona encargada, se incorpora paulatinamente como la figura de apego en el caso de los niños que tienen que pasar más tiempo con ella, que, con sus padres, no con esto afirmamos que el niño amará más a la persona que lo cuida que a sus padres pero, si formará una relación muy estrecha y de mucho cariño.

Gonzales, (2020). Es deseo de la mayoría de los padres ser la figura de apego de sus hijos, corresponder a ese amor y vivir a plenitud su relación; sin embargo, y como ya se expuso anteriormente las circunstancias externas muchas veces las impiden, la madre o el padre, son la figura principal de amor. Si la relación durante los primeros meses o años, no fue íntima, continua o cercana con su madre, seguramente lo fue con otras personas. Entonces, se establece que no siempre la madre puede ser la figura de apego, de ser cuidado el bebé por su abuela, tía, dentro del esquema familiar o por educadoras, la proximidad del niño y su madre se aleja y participa una nueva persona que poco a poco, ocupa un lugar importante en la vida del niño, pues es este nuevo individuo quien le brinda sus cuidados y responde a sus necesidades, por tanto, la Figura de Apego, sí puede variar de acuerdo a los distintos casos familiares o sociales.

Cabe recalcar que, la importancia en el desarrollo de ser humano no solo se basa en la alimentación sino también en el cuidado que éste recibe, así como el contacto corporal cercano y la necesidad de que el afecto sea correspondido y éste sería el que la madre brinde. Así también el padre tiene un papel fundamental no solo en la crianza del hijo sino también en el cuidado, ya que muchas madres al salir de casa para trabajar no pueden dedicar el tiempo necesario a sus hijos, por ende, en el juego y cuidado depende de la cultura, es el padre quien toma un gran rol actualmente.

3.10. Los centros de educación inicial.

La importancia de los Centros de Educación Inicial, cada vez van tomando fuerza, pues llegan a éstos, niños y niñas en busca de cuidados y estimulación, que, sus padres por distintas razones están imposibilitados en realizar, por eso es indispensable que los padres examinen diferentes alternativas de cuidado para sus hijos, ya que será el hogar sustituto de sus pequeños, cuando los padres no estén a su disposición. Romero, (1999).

No se debe olvidar que es importante mantener un equilibrio emocional en los menores, por eso la proximidad del infante hacia cierta persona es in indicio significativo de su futura personalidad, recordemos que los niños aprenden por imitación y se quedan muy presentes los primeros aprendizajes que son producto de los modelos primarios a seguir.

En este capítulo hemos tratado de definir y sobre todo conocer los posibles orígenes de la Conducta de Apego y la evolución de ésta a través del tiempo; así también se han conocido algunas investigaciones de autores que son referentes de esta Teoría y que, gracias a sus estudios, se ha enriquecido y ha logrado aplicarse en los diferentes campos de investigación. Hemos comprendido que una Figura de Apego no sólo hace referencia a la madre, sino que también podrían intervenir diferentes personas, como el padre, otros familiares, las educadoras. Martínez, (1998).

Ventajas que ofrece la educación inicial

Aunque no muchas familias deciden optar por incorporar a sus niños en guardería o centros de educación inicial, es una alternativa a considerar dada las siguientes ventajas:

- Los pequeños reciben educación impartida por profesionales con pleno conocimiento y herramientas adecuadas para saber la mejor manera de introducir en el momento oportuno cada enseñanza.

- Los niños tendrán la oportunidad de compartir con otros infantes de su misma edad, lo que les permitirá aprender a defenderse y encarar con personalidades y caracteres diferentes a los de ellos.

CAPITULO IV: PROPUESTA DE INTERVENCION

4.1. Modelo de aplicación de prueba.

A continuación, se presenta el instrumento de evaluación que se utilizara para evaluar el apego y su relación con el desarrollo socio afectivo en niños ya que el apego afectivo se caracteriza por ser una relación que es duradera en el tiempo, suele ser estable, relativamente consistente, y es permanente durante la mayor parte de la vida de una persona. (Ver anexo 1.)

- Cuestionario

- Encuestas

- Selección aleatoria de la muestra

- Se utilizará un cuestionario, generalmente cerrado

- No incluye la opción del entrevistador

- Depende de gran medida de la elaboración del instrumento

- Cerrado

- El sujeto selecciona una opción de respuesta

- Auto aplicable

Son aquellos que los mismos individuos pueden contestar sin necesidad de ayuda de algún profesional de la salud. Son indicadores para personas con escolaridad de Prescolar a Primaria, o mismo para hacer aplicaciones grupales.

El siguiente instrumento es para poder examinar el apego y su relación con el desarrollo socio afectivo en niños. Este cuestionario consta de 10 reactivos, las opciones que se manejan únicamente son: SI Y NO. El instrumento está dividido en dos partes, si contestas con un sí a la primera pregunta, con estar las siguientes como se le indica en el instrumentó.

Anexo 1

CAPITULO V:

5.1. APORTACIONES Y CONCLUSIONES

De acuerdo con toda la información recabada de cada capitulado es necesario que la sociedad necesita tener más cultura de lectura sobre la información referente al apego y su desarrollo socio afectivo en niños ya que cualquier familia que pase por alguna situación con la información leída les sea más fácil poder identificar a su familiar con dicha situación y les sea posible de manera inmediata aportar información y hacer la invitación al familiar con la situación de poder acudir con un especialista.

La información agregada antes del capítulo tres puede ser utilizada para poder identificar que es el apego y las consecuencias de este al igual los tipos de apego y algunas técnicas para disminuir o quitar por completo el desapego.

La información tomada dentro de este trabajo es con la finalidad de que aquellas personas que se encuentran con este tipo de suceso tengan la información adecuada a la mano de manera explícita y resumida a manera de que toda población pueda entender la información.

Dada esta información es posible realizar talleres o técnicas para la identificación de del desarrollo socio afectivo en niños y el apego hacia sus padres en donde se pueden aplicar distintos instrumentos uno de ellos se encentra en anexos donde este instrumento nos facilitara la identificación del apego en los niños, este instrumento lo puede aplicar el adulto que tenga conocimiento del tema y que este permita la aplicación del instrumento.

Con los instrumentos y las técnicas correctas las estadísticas pueden disminuir de una manera considerable, por lo tanto, los familiares con niños con apego pueden estar más preparados para la identificación en su familiar y saber que hacer a la hora de afrontar la situación y de cómo se puede ayudar a su ser querido.

FUENTES CONSULTADAS

Alcázar J, Ballesteros M, Pedreira J, Vilaltella J. *Psiquiatría en la Infancia y la adolescencia en Europa*. Psiquiatria.com. 2015; 4(2).

Alcázar J, Ballesteros M, Pedreira J, Vilaltella J. *Psiquiatría en la Infancia y la adolescencia en Europa*. Psiquiatria.com. 2000; 4(2).

Aranda, A. (2015, 12 septiembre). *Tipos de Apego y sus implicaciones psicológicas*. Psicólogos a tu alcance en Madrid Capital - Mentes Abiertas Psicología. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://www.mentesabiertaspsicologia.com/blogpsicologia/tiposdeapegoysus-implicaciones-psicologicas>.

Alcázar J, Ballesteros M, Pedreira J, Vilaltella J. *Psiquiatría en la Infancia y la adolescencia en Europa*. Psiquiatria.com. 2015; 4(2).

Alcázar J, Ballesteros M, Pedreira J, Vilaltella J. *Psiquiatría en la Infancia y la adolescencia en Europa*. Psiquiatria.com. 2000; 4(2).

Atención Requires! | *Cloudflare*. Recuperado 12 de septiembre de (2022), de <https://www.los-municipios.mx/escuelaemilianozapatasanfranciscotepexoxuca.html>

Aranda, A. (2015, 12 septiembre). *Tipos de Apego y sus implicaciones psicológicas*. Psicólogos a tu alcance en Madrid Capital - Mentas Abiertas Psicología. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://www.mentesabiertaspsicologia.com/blogpsicologia/tiposdeapegoysus-implicaciones-psicologicas>

Bellamy C. Estado Mundial de la Infancia (2005). *La infancia amenazada*. Fondo de las Naciones 2005. Recuperado 07 Nov 2016, <http://unicef.cl/web/wpcontent/uploads/2003/12/Estado-Mundial-de-laInfancia-2005.pdf>.

Cervantes, C. C. V. (s. f.). CVC. Diccionario de términos clave de ELE. *Conductismo*. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca_ele/diccio_ele/diccionario/conductismo.htm

Cuerpo sexualidad, (2017). *Adultez*. <https://profamilia.org.co/aprende/cuerposexualidad/adultez/#:~:text=La%20aduldez%20representa%20una%20etapa,en%20la%20propia%20expresi%C3%B3n%20sexual>.

Cervantes, C. C. V. (s. f.). CVC. Diccionario de términos clave de ELE. *Conductismo*. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de https://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca_ele/diccio_ele/diccionario/conductismo.htm

Etapas del Desarrollo Humano - *Información y características*. (s. f.). Concepto. Recuperado 12 de septiembre de (2022), de 62

<https://concepto.de/etapasdeldesarrollo-humano/#ixzz7cwlewGnR>

Etapas de gestación de tu bebé durante el embarazo. (S. f.). *Planned Parenthood*. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-desalud/embarazo/etapasdel-embarazo#:~:text=Al%20comienzo%2C%20pueden%20haber%20otros,l%20o%20menos%20alguno%20de%20ellos>

Etapas del embarazo | *Oficina para la Salud de la Mujer*. (s. f.). Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/yourepregnant-nowwhat/stages-pregnancy>

Fernández, M. (2022, 5 agosto). *La Teoría del Apego de Bowlby*. Etapas y Características. Psicólogos en el Prat © Psicología Infantil, adolescentes y pareja. Awen. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://awenpsicologia.com/teoria-del-apego/>

Gonzales, G. (2019, 6 marzo). *Infancia y Adolescencia*. Gov.co. Recuperado 4 de junio de 2022, de

<https://www.dnp.gov.co/programas/desarrollosocial/pol%C3%ADticas%20sociales-transversales/Paginas/infancia-y-adolescencia.aspx#:~:text=%E2%80%8B%E2%80%8B%E2%80%8B%E2%80%8B,son%20sujetos%20titulares%20de%20derecho>

González, A. (2016,). *El enfoque de derecho de la infancia y adolescencia en el contexto chileno*. Scielo. Recuperado 10 de junio de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172781202016000300006.

Las etapas del embarazo. (S. f.). *Sanitas*. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/bibliotecadesalud/embarazo-maternidad/mi-embarazo/etapas-embarazo.html>

La sexualidad en las diferentes etapas de la vida y en situaciones especiales | *En la edad adulta | Sexo y salud* | CONSUMER EROSKI. (s. f.). Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://sexoysalud.consumer.es/etapasdelavida/en-la-edad-adulta>

Martínez, M. (2019,). *Etapas del desarrollo. Sexualidad*. Recuperado 5 de julio de 2022, de <https://concepto.de/etapas-del-desarrollohumano/#ixzz7cwlewGnR>

Ministerio de Salud Pública. *Manual de prácticas clínicas para la atención de salud en la adolescencia*. Ciudad de la Habana: MINSAP; 2015

Mitjana, L. R. & Mitjana, L. R. (2019, 15 abril). *Mary Ainsworth*: biografía de esta psicóloga e investigadora. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://psicologiaymente.com/biografias/mary-ainsworth>

Mitjana, L. R. & Mitjana, L. R. (2019, 15 abril). *Mary Ainsworth*: biografía de esta psicóloga e investigadora. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://psicologiaymente.com/biografias/mary-ainsworth>

Millán S, García E, Hurtado J, Morilla M, Sepúlveda P. *Victimología Infantil. Cuadmed forense*. 2006; 43-44: 7-19.

Ministerio de Salud Pública. *Manual de prácticas clínicas para la atención de salud en la adolescencia*. Ciudad de la Habana: MINSAP; 2015

Ministerio de Salud Pública. *Manual de prácticas clínicas para la atención de salud en la adolescencia*. Ciudad de la Habana: MINSAP; 2002.

Papalia D, Feldman R, Martorell G. *Desarrollo humano*. Duodécima edición. México: McGraw Hill; (2012).

Ruiz, L. (2021b, diciembre 16). Mary Ainsworth: *La madre de la teoría del apego*. *Psyciencia*. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://www.psyciencia.com/mary-ainsworth-la-madre-de-la-teoria-delapego/>

Rodríguez, E. M. (2022, 1 agosto). *La teoría del apego de John Bowlby*. *La Mente es Maravillosa*. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://lamenteesmaravillosa.com/la-teoria-del-apego-de-john-bowlby/>

Ruiz, L. (2021, 16 diciembre). Mary Ainsworth: *La madre de la teoría del apego*. *Psyciencia*. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://www.psyciencia.com/mary-ainsworth-la-madre-de-la-teoria-delapego/>

Salud, E. D. E. E. C. de la. (2022, 14 julio). *Historia de la teoría psicoanalítica*. VIU. Recuperado 12 de septiembre de 2022, de <https://www.universidadviu.com/int/actualidad/nuestros-expertos/historiadela-teoria-psicoanalitica>

Schade N, Torres P. *Manual de Consejería Familiar en Salud. Concepción: Cosmigeno; (2007).*

{Topic. Title}. (s. f.). Recuperado 12 de septiembre de 2022, de

https://www.medicasur.com.mx/en_mx/ms/Las_3_etapas_del_embarazo

Téllez, T. (2018b, febrero 3). *San Francisco Tepexoxuca. Población*.

Recuperado 6 de julio de 2022, de

[https://www.losmunicipios.mx/escuelaemilianozapatasan-](https://www.losmunicipios.mx/escuelaemilianozapatasan-franciscotepexoxuca.html)

[franciscotepexoxuca.html](https://www.losmunicipios.mx/escuelaemilianozapatasan-franciscotepexoxuca.html) Torres, A. & Torres, A. (2017, 6 febrero).

Conductismo: historia, conceptos y autores principales. Recuperado 12 de

septiembre de 2022, de

<https://psicologiaymente.com/psicologia/conductismo>

ANEXOS

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

Instrucciones:

A continuación se presenta el siguiente instrumento lo cual consta de 10 reactivos a evaluar, El tiempo es libre para ello deberá ser contestado con tinta azul o negra, posteriormente las respuesta será Marcada con una **X** dependiendo, si la respuesta es SI O NO de acuerdo a la situación de cada individuo.

REACTIVOS	SI	NO
<i>EL NIÑO LLORA CUANDO SE ALEJA DE SU MAMA O PAPA.</i>		
<i>EL NIÑO DUERME CON PAPAS</i>		
<i>SI HAY MAS NIÑOS CON LOS QUE PUEDE JUGAR EL NIÑO SE INTEGRA.</i>		
<i>EL NIÑO HACE BERRINCHE CUANDO ALGO NO LE CUMPLEN LOS PADRES.</i>		
<i>LE CUESTA SOCIALIZAR CON SU ENTORNO</i>		
<i>EL NIÑO SE MUESTRA CON CAMBIOS DE HUMOR</i>		
<i>EL NIÑO DEMUESTRA SU AFECTO A SUS PADRES</i>		
<i>EL NIÑO MUETRA ALGUNA ALTERACIÓN DEL SUEÑO CUANDO NO ESTA ALGÚN DE SUS PADRES</i>		
<i>EL NIÑO PARA TODOS LADOS NECESITA DE SUS PADRES.</i>		
<i>PARA COMER NECESITA DE ALGUNO DE SUS PAPAS</i>		

GLOSARIO

Apego:

El apego es un concepto ampliamente estudiado en la literatura científica, especialmente a partir de las teorías de John Bowlby sobre la construcción de nuestras primeras relaciones durante la infancia.

EMPATÍA:

Es la capacidad que tiene el ser humano para conectarse a otra persona y responder adecuadamente a las necesidades del otro, a compartir sus sentimientos, e ideas de tal manera que logra que el otro se sienta muy bien con e

EMOCIÓN:

Una emoción es un estado afectivo que experimentamos, una reacción subjetiva al ambiente que viene acompañada de cambios orgánicos (fisiológicos y endocrinos) de origen innato, influidos por la experiencia. Las emociones tienen una función adaptada de nuestro organismo a lo que nos rodea.

Actitud:

Tendencia a actuar o pensar de determinada manera respecto a un fenómeno, situación o estímulo concreto, derivada de la experiencia o la transmisión de puntos de vista concretos respecto a dicha realidad.

Alucinación:

Engaño perceptivo en el que se percibe un estímulo que no existe en el medio externo, generalmente estando convencido el sujeto que lo percibe de su veracidad

Analgesia:

Ausencia o eliminación temporal de la capacidad de percibir dolor.

Anestesia:

Ausencia o eliminación temporal de la percepción sensorial. Puede referirse al tipo de producto empleado para producirla.

Anteponía:

Ausencia o presencia disminuida de la capacidad de sentir gozo o placer, incluso ante estimulaciones previamente consideradas como placenteras.

Autoconfianza:

Según la teoría de Albert Bandura, la autoconfianza alude a la percepción de la propia capacidad para lograr determinados objetivos y llevar a cabo diversas acciones de forma exitosa. También conocida como autoeficacia.

Auto concepto:

Conjunto de pensamientos y creencias sobre el propio yo que tiene cada individuo. Es el concepto o imagen que cada uno tiene de sí mismo.

Autoestima:

Es un término que se usa en psicología para designar la consideración y estima que cada individuo profesa hacia su propia persona. Se trata de la valoración que una persona hace de sí mismo en base a su auto concepto.

Delirio:

Alteración del contenido del pensamiento. Se presenta una idea o creencia determinada que se vivencia como real y se caracteriza por ser de gran intensidad, irracional y resistente al cambio a pesar de pruebas contrarias a ella.

Delirium:

Estado de alteración del nivel de conciencia de gravedad variable, inicio súbito y corta duración que provoca una disminución de las capacidades intelectuales y la presencia de posibles alteraciones en la atención, la memoria, el habla, la percepción y la motricidad. Su origen se encuentra en una enfermedad, intoxicación o deprivación sensor.