



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:**

**“APEGO EN PADRES Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA INFANTIL”**

Requisito previo para optar por el Título de Psicóloga Clínica

**Autora:** Pérez Silva Karen Dayana

**Tutora:** Psi. Cl. Vargas Espín Alba del Pilar Mg.

**Ambato - Ecuador**

**Marzo 2022**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema:

**“APEGO EN PADRES Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA INFANTIL”** de **Pérez Silva Karen Dayana**, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, marzo de 2022

LA TUTORA

---

Psi. Cl. Vargas Espín Alba del Pilar Mg.

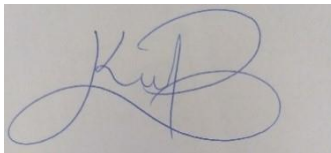
## AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el presente trabajo de investigación:

“**APEGO EN PADRES Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA INFANTIL**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuestas son de responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, marzo de 2022

LA AUTORA



---

Pérez Silva Karen Dayana

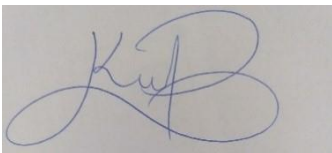
## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación o parte de él, un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos de en línea patrimonial de mi proyecto de investigación, con fines de difusión pública, además, apruebo la reproducción del proyecto de investigación, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, marzo del 2022

LA AUTORA



---

Pérez Silva Karen Dayana

## **APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema:

**“APEGO EN PADRES Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA INFANTIL”** de **Pérez**

**Silva Karen Dayana**, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, marzo de 2022

Para constancia firma:

---

PRESIDENTE

---

1er VOCAL

---

2do VOCAL

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación se lo dedico, a mi amado hijo Julián Andrés, quien ha sido mi motor y fortaleza para culminar exitosamente esta etapa, a su vez a mis padres Narcisa y José quienes con su amor y entrega han permitido que cada uno de mis sueños se hagan realidad, enseñándome que rendirse no es una opción.

A mis hermanos José Andrés e Isabella Victoria, a quienes amo y con sus risas han sabido endulzar mis días, a mi mamita Carmen quien siempre ha apoyado mis sueños, siendo cómplice de mis deseos, a mi primo May, por ser parte de este proceso.

A mi ángel mi papito Abelardo, que desde el cielo me sonrío, quien siempre depositó su fe en mí, acompañándome en cada paso hasta que el cáncer ganó la batalla, él es mi mayor ejemplo de lucha y gratitud siempre velando por mi bienestar, sé que me espera en la eternidad.

A ese grupo de 3 amigos que han estado en las buenas y malas, que sin ellos este camino no hubiese sido igual.

Pérez Silva Karen Dayana.

## **AGRADECIMIENTO**

Quiero agradecer principalmente a Dios quien me ha otorgado vida, sabiduría y fortaleza para afrontar cualquier obstáculo, a mis familiares quienes han cuidado de mi hijo mientras yo estudiaba y trabajaba, de manera especial a la tía Mercy Torres, quien colaboro en el desarrollo de esta investigación.

Pérez Silva Karen Dayana

## ÍNDICE

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN .....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR.....	v
DEDICATORIA .....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
Resumen .....	xiii
Abstract .....	xv
INTRODUCCIÓN .....	1
MARCO TEÓRICO.....	2
<i>1.1 Contextualización .....</i>	<i>2</i>
<i>1.2 Definición de Variables.....</i>	<i>4</i>
Familia .....	4
Crianza.....	5
Definición de apego.....	5
Teoría del apego .....	6
Tipos de apego .....	7
Conducta.....	9
Conducta infantil.....	10
Tipos de conducta.....	10



Antecedentes del desarrollo infantil .....	11
Modeladores de conducta .....	11
Conducta infantil negativa .....	12
Trastornos conductuales .....	13
<b>1.3 Antecedentes Investigativos.....</b>	<b>13</b>
<b>1.4 Objetivos .....</b>	<b>19</b>
Objetivo general.....	19
Objetivos específicos.....	20
<b>METODOLOGÍA .....</b>	<b>21</b>
<b>2.1 Materiales .....</b>	<b>21</b>
<b>2.2 Método .....</b>	<b>22</b>
2.2.1 Operacionalización de las variables .....	24
<b>2.3 Población.....</b>	<b>26</b>
<b>2.4 Criterios de inclusión.....</b>	<b>26</b>
<b>2.5 Criterios de exclusión.....</b>	<b>26</b>
<b>2.6 Hipótesis .....</b>	<b>26</b>
<b>2.7 Procedimiento .....</b>	<b>26</b>
<b>RESULTADOS Y DISCUSIONES .....</b>	<b>28</b>
<b>3.1 Análisis y discusión de resultados .....</b>	<b>28</b>
<b>3.4 Verificación de hipótesis .....</b>	<b>37</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>38</b>

<i>4.1 Conclusiones</i> .....	38
MATERIALES DE REFERENCIA .....	40

<i>Referencias bibliográficas</i> .....	40
ANEXOS .....	53

## ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1 Apego.....	24
Tabla 2 Conducta .....	25
Tabla 3 Prueba de normalidad... ..	28
Tabla 4 Prueba de correlación Apego y Conducta.....	28
Tabla 5 Relación apego y conducta .....	29
Tabla 6 Prevalencia por dimensiones de apego .....	30
Gráfico 1 Prevalencia por dimensiones de apego .....	30
Tabla 7 Tipos de conducta.....	31
Gráfico 2 Prevalencia Conductual .....	32
Tabla 8 Comparación apego y género .....	33
Gráfico 3 Comparación apego y género .....	34
Tabla 9 Prueba de chi cuadrado, tipo de apego y género .....	34
Tabla 10 Comparación tipos de conducta y género.....	35
Gráfico 4 Comparación de tipos de conducta y género.....	36
Tabla 11 Chi cuadrado tipo de conducta y género.....	36

## ANEXOS

Anexo 1. CAMIR-R.....	53
Anexo2. Eyberg behavioral child inventory.....	55
Anexo 3. Consentimiento informado a padres de familia.....	56

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**“APEGO EN PADRES Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA INFANTIL”**

**Autora:** Pérez Silva Karen Dayana

**Tutora:** Psi. Cl. Vargas Espín Alba del Pilar Mg.

**Fecha:** Marzo, 2022.

### **Resumen**

El objetivo de la presente investigación fue explicar la relación entre los estilos de apego con los padres y la conducta infantil en un grupo de estudiantes de una unidad educativa particular de la ciudad de Ambato. Este estudio contó con la participación de 90 padres y madres de familia (37 mujeres y 53 hombres) de niños y niñas de 6 a 10 años, para su valoración se consideró la aplicación de dos reactivos psicológicos CAMIR-R, para la evaluación de los estilos de apego y para la evaluación de conducta infantil se aplicó el Eyberg Behavioral Child Inventory (EBCI). Se describen los resultados producto del análisis mediante el paquete Estadístico SPSS.25 y la prueba Pearson, superior al 0,05 indica que no existe una relación significativa entre las variables, apego y conducta con respecto a la muestra evaluada. La prevalencia de los evaluados en la dimensión valor autoridad de los padres con un 25.56%, seguido de la preocupación familiar con un 21.11%, el 18.89% reveló la dimensión interferencia padres, así también el 14.44% puntuó en la dimensión permisividad de los padres, de igual forma el 10.00% en la dimensión seguridad, también el 7.78% puntos en la dimensión traumatismo y finalmente el 2.22% de la población refiere Autosuficiencia

y rencor. En relación a la conducta el 3.2% de la población evaluada de niños y niñas que presentó una alteración de conducta, finalmente el 1.1% refiere una conducta de riesgo. En cuanto al sexo se encontró que en mujeres prevalece el apego seguro, mientras que en la conducta son los hombres quienes mantienen conducta en rangos normales.

**PALABRAS CLAVES:** ESTILOS DE APEGO, CONDUCTA INFANTIL.

**TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO**  
**FACULTY OF HEALTH SCIENCES**  
**CLINICAL PSYCHOLOGY CAREER**  
**“ATTACHMENT IN PARENTS AND ITS RELATIONSHIP WITH CHILD**  
**BEHAVIOR”**

**Author:** Pérez Silva Karen Dayana

**Tutor:** Ps. Cl. Vargas Espín Alba del Pilar Mg.

**Date:** March, 2022

**Abstract**

The objective of this research was to explain the relationship between attachment styles with parents and child behavior in a group of students from a particular educational unit in the city of Ambato. This study had the participation of 90 parents (37 women and 53 men) of boys and girls from 6 to 10 years old, for their assessment the application of two psychological reagents CAMIR-R was considered, for the evaluation of attachment styles and for the evaluation of child behavior the Eyberg Behavioral Child Inventory (EBCI) was applied. The results of the analysis are described using the SPSS.25 Statistical Package and the Pearson test, greater than 0.05, indicates that there is no significant relationship between the variables, attachment and behavior with respect to the sample evaluated. The prevalence of those evaluated in the value authority dimension of parents with 25.56%, followed by family concern with 21.11%, 18.89% revealed the parent interference dimension, as well as 14.44% scored in the permissiveness dimension of the parents, in the same way 10.00% in the security dimension, also 7.78% points in the trauma dimension and finally 2.22% of the population refers Self-sufficiency and resentment. In relation to behavior, 3.2% of the evaluated population of children who presented a behavioral alteration,

finally 1.1% reported a risk behavior. Regarding sex, it was found that in women secure attachment prevails, while in behavior it is men who maintain behavior in normal ranges.

**KEY WORDS:** ATTACHMENT STYLES, CHILDISH BEHAVIOR.



## INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos de apego en los padres y la conducta infantil. El apego hace referencia a aquel vínculo afectivo que se establece entre los infantes y sus figuras primarias o cuidadores con base en el comportamiento de carácter genético programado, creando una base para relaciones vinculares posteriores López (2015). En cuanto a la conducta es aquella acción como respuesta motivada frente a los estímulos del entorno en el que el sujeto se desarrolla. La conducta humana se ve influenciada por factores como la personalidad, factores biológicos, ambientales y psicodinámicos, es necesario reconocer que estos mismos factores influyen en la conducta de los demás individuos del entorno, al entender esto se logra una mejor convivencia (Arce & Virginia, 2001).

Al analizar las variables no fue posible encontrar una relación significativa entre los tipos de apego en padres y la conducta infantil. Este análisis presenta importancia para el estudio del apego y conducta, pensando en la contribución para el entendimiento y comprensión de las variables.

Finalmente, la presente investigación contará con una detallada descripción sobre sus objetivos, metodología, instrumentos a utilizar, datos estadísticos obtenidos, así como la población participante en la ejecución de esta investigación.

# CAPÍTULO I

## MARCO TEÓRICO

### 1.1 Contextualización

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2019) en su manual *Crecer Juntos*, hace referencia que el apego es el primer vínculo establecido por los niños o niñas con sus figuras primarias, quienes atienden las necesidades físicas y emocionales, el vínculo requiere fortalecimiento con la participación activa de padres, cuidadores y los niños y niñas, mediante la interacción cotidiana, el apego repercute directamente en el desarrollo integral de los infantes.

Los padres que adoptan técnicas parentales basadas en el apoyo y empoderamiento de los niños logran cambios fructíferos en el desarrollo conductual de los niños y niñas, a su vez la prevención de violencia, en los países latinoamericanos alrededor del 3% y 4% de niños, niñas y adolescentes mantienen trastornos conductuales que requieren atención Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004).

Existe mayor eficacia en el cambio comportamental en infantes cuando existe un cambio en el método de crianza por parte de las figuras primarias (Boardman, 1962). Según la Asociación Psiquiátrica Americana (APA, 2018), menciona que los problemas conductuales se pueden definir como la asociación conductual con las que se molesta o agrede a un tercero, siendo el desorden negativista desafiante ocupa del 1% a 11% mientras que el 3.3% lo ocupa el trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH). El Instituto Nacional de Salud y Excelencia Clínica (NICE, citado por Órgano de expresión de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria, 2012) menciona que los trastornos conductuales en niñas y niños de entre 5 y 10 años: en las niñas presentan una prevalencia del 2,8% mientras los niños un 6,9%.

En México, 4 infantes de cada 10, no han sufrido castigos físicos o humillantes para ser

criados, las figuras primarias y cuidadores necesitan aprender habilidades para una crianza positiva ya que cuando madres y padres aprenden sobre el vínculo de apego reduce el estrés, mejora la resolución de problemas e influye positivamente en la formación de relaciones positivas y saludables con sus hijos e hijas ayudando a un correcto su desarrollo integral (UNICEF, 2021).

El Banco Interamericano de Desarrollo (IDB, 2015) en su manual, *Los Primeros Años*, menciona que los niños y niñas que mantienen un correcto desarrollo de apego suelen reconocer sin dificultad la cara de sus figuras primarias o cuidadores, los infantes muestran facilidad para explorar nuevos espacios u objetos. Menciona también que, en países latinoamericanos, en lugares que brindan atención de cuidado infantil durante jornadas completas como guarderías que tienen bajo estándar de calidad en atención pueden aportar negativamente al vínculo de apego con los cuidadores primarios, al no satisfacer de manera inmediata las demandas de los niños y niñas que se encuentran bajo su cuidado.

En Colombia, se ha podido evidenciar que los trastornos mentales afectan mayoritariamente a niños, jóvenes y adultos jóvenes, siendo los trastornos de ansiedad por separación, déficit de atención, conductuales, entre otros, los de inicio temprano, aproximadamente entre los 8 y 20 años con un promedio a los 11 años; disminuyendo la productividad académica y económica de la población colombiana (Posada, 2013).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018) en su libro, *La Carga de los Trastornos Mentales en la Región de las Américas*, menciona que el conjunto de trastornos que aparecen en la infancia y adolescencia representa en Ecuador el 2.8% de los trastornos mentales que afectan a la población ecuatoriana de este porcentaje el 0.7% corresponde a los trastornos de conducta, ocupando el sexto puesto de esta lista acompañado de Perú, Paraguay y Belice.

En el Ecuador, el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES, 2013) en su manual

de Políticas Públicas para el Desarrollo Infantil Integral, menciona que el apego generalmente se establece en primer lugar con la madre, pero puede extenderse a otras figuras de su entorno, estas personas cuando brindan al infante afecto, además de pronta atención a sus necesidades, ayuda a mejorar el nivel de confianza del niño o niña creando relaciones saludables con pares, si por el contrario el adulto no responde con prontitud las demandas del infante, no expresa afecto puede estar asociado positivamente al incremento de problemas conductuales y emocionales.

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2014) muestra que en Ecuador el primer vínculo de apego se realizó con la madre, en Loja el 84.3% de niños y niñas establecieron de manera correcta este vínculo, los Ríos con un 83.8%, Bolívar con 82.2% pudo construir este primer vínculo, siendo estas las provincias con mayor índice de pertenencia entre niños, niñas y su madre, por el contrario las provincias con el índice más bajo son Cotopaxi con un 70.2%, Pichincha con el 68.4% y Chimborazo con el 67.6%.

## **1.2 Definición de Variables**

### ***Familia***

Para la comprensión global de un individuo es necesario partir desde su entorno primario como la familia (Ceberio y Watzlawick 2006). En este sentido es posible identificar dos dimensiones que la conforman una la conyugalidad, la cual hace referencia a un pensar, sentir y hacer amoroso los cuales implican reconocimiento, valoración, ternura, cariño, deseo y sexo entre los progenitores, la segunda dimensión es la parentalidad que implica reconocimiento y valoración emocional las cuales pasan mediante el cariño y ternura en la diada padres e hijos, siendo estos dos elementos un componente de la nutrición relacional del infante (Linares, 1996). La familia se establece como el primer escenario en el que se crean vínculos y es el primer sitio de aprendizaje, generando oportunidades que garantizan el desarrollo potencial de los infantes, así como su

inclusión la sociedad (León et al, 2013).

### ***Crianza***

La crianza se puede definir como el conjunto de estrategias y métodos transmitidos de manera intergeneracional tanto de estrategias de supervivencia como valores y cultura (Amador et al, 2021). Las prácticas de crianza hacen referencia a todas las acciones de manera consciente que llevan los padres con el objetivo de educar a sus hijos, desde el momento de su nacimiento hasta que se encuentren bajo su cuidado, tiene que ver con el establecimiento de límites para evitar el cometimiento de acciones consideradas erróneas (López, 2010).

### ***Definición de apego***

Durante la primera infancia, los niños y niñas miran a un individuo como más fuerte o sabio a esta conducta se la conoce como apego (Bowlby, 1973). El establecimiento del vínculo es un proceso desde antes de la concepción con el deseo de los padres por un hijo o hija, siendo la madre el primer sujeto del vínculo por medio de los movimientos intrauterinos, acrecentando esta cercanía en el momento del parto y las primeras horas de vida fuera del vientre (Ávila de Encío, 2018).

Al nacer un niño o niña tiene su primer contacto a través de la piel con su madre, con la lactancia los neonatos se siente uno solo con su madre, con el paso del tiempo los niños y niñas comienzan a distinguir a las personas, sentir seguridad al estar con sus figuras paternas y sentir disgusto cuando estas no están (Eisenberg, 1991). Es posible definir al apego como una conexión afectiva que se forma entre el niño o niña y alguien especial, vínculo persiste en el tiempo, fácilmente observable en el primer año de vida con las figuras primarias, jugando un papel fundamental en la competencia afectiva futura, en cuanto a calidad de las relaciones interpersonales, autoestima, salud emocional e incluso en los vínculos afectivos de pareja en la

edad adulta (Bowlby, 1998).

Al instinto del ser humano por establecer lazos afectivos desde sus inicios y durante toda su vida se lo conoce como apego, además trata de explicar sus componentes, siendo uno de ellos el haber sido protegido adecuadamente cuando los individuos se encontraban en la niñez, (Barudy, 2005). También se puede definir el apego como aquel vínculo fuerte bidireccional, que explica el sentimiento creado entre el niño o niña y los progenitores, generado automáticamente en caso del infante, pero en los padres necesitan vincularse progresivamente, causando fundamental influencia para el desarrollo del o la menor, siendo este una ventaja para la supervivencia y evolución del infante (Guerrero y Barroso, 2019).

### ***Teoría del apego***

Durante los primeros seis meses de vida se establecen los primeros vínculos afectivos, generándose hacia una o pocas personas, este proceso es conocido como selección de figuras principales de apego, basada en interacciones sociales continuas. Estos vínculos surgen cuando la predisposición a la asociación biológica asegura que el niño no esté atado solo en circunstancias extremadamente inusuales, (Guerrero, 2020).

El modelo de Bowlby se basa en la existencia de cuatro sistemas de comportamiento interrelacionados: apego, sondeo, miedo a los extraños y asociación conocidos como sistemas, el primero, hace referencia al comportamiento de apego específica una serie de acciones sonrisas, lágrimas, contacto táctil, entre otros, destinadas a mantener la proximidad y el contacto con el sujeto de apego, estas son acciones que se activan cuando aumenta la distancia al número de archivo adjunto o cuando se inicia la recuperación de proximidad cuando se detecta una señal de amenaza. El de sonda está estrechamente relacionado con el anterior; cuando el infante tiene lejos al cuidador se reduce la exploración del entorno. El temeroso de los extraños también muestra una

relación con su predecesor, ya que su aparición significa menos comportamiento exploratorio y más comportamiento de apego en busca de protección. Por último, el de asociación se refiere tanto a los intereses de los individuos como a los humanos, y los extraños también mantienen la cercanía e interacción con los objetos (Bowlby, 1983).

La teoría del apego presenta interés en el bienestar de los seres humanos, la cual ha tomado fuerza en los últimos tiempos dentro de la psicología; es posible mencionar la creencia relacionada a que el individuo ya nace con un sentido de relación hacia su progenitora, desarrollando este sentimiento durante el tiempo de gestación, adquiriendo complejidad al iniciar la vida extrauterina, siendo un factor de influencia directa frente al desarrollo del y la menor (Sroufe, et al, 2018).

Luego de una observación con población perteneciente a una casa hogar para evaluar las consecuencias del abandono en los menores. En esta población fue posible evidenciar que carecían de lazos afectivos que cubriesen las necesidades emocionales de los infantes, teniendo como consecuencia una tristeza palpable, además de carencias motoras (Spitz, 1983).

El “periodo sensible” hace referencia a la fase cuando el niño o niña tiene mayor tendencia a desarrollar un vínculo de apego, siendo esto el eje de desarrollo de recursos por parte de los infantes, que estarán presentes durante toda la vida de los sujetos, en primera instancia solo lazos vinculares con sus progenitores, para extenderse a figuras secundarias durante el desarrollo del individuo; es posible mencionar que la relación de apego ajusta constantemente de forma dinámica el equilibrio entre el apego y exploración, creando un ambiente idóneo para la experimentación de sentimientos de seguridad y protección en niños y niñas (Prada, 2004).

### ***Tipos de apego***

Bowlby (2014) clasificó el apego dado por los patrones fijos de respuesta de los niños ante

la separación de sus figuras primarias:

### **Apego seguro.**

Los infantes presentan molestias frente a la ausencia de sus figuras primarias, buscando reencontrarse con sus progenitores y al conseguirlo se calma con facilidad, continúa explorando y jugando con calma (Bowlby, 2014).

Este tipo de apego se basa en una unión de confianza siendo la figura de cuidado quien brinda confianza, dándole al niño o niña la sensación que su cuidador responderá de manera oportuna a sus necesidades tanto emocionales como físicas, aquí el infante no busca aprobación constante de sus cuidadores pues se siente valorado, querido (Marcos, 2012)

Si el apego seguro es desarrollado por los niños y niñas será posible consolidar individuos con habilidades sociales y una correcta interacción con sus pares, así como un mejoramiento en el rendimiento escolar (Nabuzoka, 2006).

### **Apego evitativo.**

Referente a la no interacción con la figura primaria, sin mostrar incomodidad cuando esta se ausenta, presenta mayor interés por los objetos materiales que por las personas de su entorno (Bowlby, 1973). Este afecto se desarrolla en segundo plano, en donde los infantes buscan aprobación constante de las figuras adultas de su entorno (Marcos, 2012).

Está caracterizado por padres indiferentes frente a manifestaciones emocionales de los infantes, fomentando la autonomía en edades precoces, dando como resultados menores evitativos e indiferentes con respecto a su entorno y las situaciones que en él ocurren, adicionalmente una independencia desproporcionada, con distanciamiento físico y afectivo de sus pares (Martija, 2018).



### **Apego ambivalente.**

Mantiene una marcada reacción frente a la separación, al buscar el reencuentro lo hace con hostilidad (Bowlby, 1973). Los niños y niñas que mantienen este tipo de apego, tienen afectados tanto el sentido de seguridad como el de protección (Ribes, 2006).

Es desarrollado cuando el cuidador principal no cumple todas las necesidades afectivas del menor son cubiertas de manera oportuna, teniendo como resultado una respuesta ansiosa frente a la separación del cuidador por parte de los niños o niñas, mostrándose indiferentes u hostiles ante el retorno del cuidador, buscará cercanía, pero al mismo tiempo rehúye al acercamiento frente a su figura de apego (Marcelli, 2007).

### **Apego desorganizado.**

Se presenta en aquellos niños y niñas que no tienen un patrón fijo de conducta ante el reencuentro (Bowlby, 1973). Siendo este apego un precedente para el desarrollo de ciertos trastornos como consumo de sustancias, personalidad entre otros.

Este apego es desarrollado cuando los infantes han experimentado sucesos negativos como maltrato físico, siendo hostiles frente a su figura de apego, como respuesta a la confusión del deseo a ser protegido y el miedo a su cuidador. (Villanueva, 2002).

### ***Conducta***

La forma en la que una persona actúa, ya sea de forma física observable directamente o la actividad de tipo mental interpretada e inferida (López, 2015).

Es posible entender a la conducta humana como el conjunto de acciones frente a su entorno tanto físico como social. La conducta humana se ve influenciada por factores como la personalidad, factores biológicos, ambientales y psicodinámicos, es necesario reconocer que estos mismos factores influyen en la conducta de los demás individuos del entorno, al entender esto se logra una

mejor convivencia (Agras, 1995).

### ***Conducta infantil***

Existen dos tipos de comportamientos unos interiorizados como los problemas de aislamiento, depresión, ansiedad, entre otros; y la conducta exteriorizada, que son aquellos problemas como la agresividad, hiperactividad, impulsividad entre otros (Metra et al, 2003).

Dentro del desarrollo de un individuo existen conductas de oposición las cuales son necesarias para la formación de identidad propia, así como habilidades de desarrollo personal y autocontrol, sin embargo, al mantenerse en intensidad y tiempo prolongados se puede decir que es un problema (Serrat, 2011).

### ***Tipos de conducta***

Es posible mencionar que los tipos de conducta son las diversas formas de respuesta del individuo frente a un estímulo tomando en cuenta el contexto en el que se desenvuelve, la cultura, creencias entre otros factores. Así como las describen en el Diccionario de psicología y Psiquiatría López (2015):

- **Conducta anormal:** Hace referencia a actividades perjudiciales de carácter inadaptativo tanto para el individuo como para la sociedad.
- **Conducta autodestructiva:** Hace referencia aquellas acciones tanto indirectas o directas, que conducen si no hay interrupción a la muerte del individuo.
- **Conducta cinética:** Hace referencia a señales que sirven para mantener los lazos de vínculo con otras personas.
- **Conducta desviada:** Menciona a aquella conducta que sale de la conducta aceptada, con dificultad para acoplarse a un grupo social.
- **Conducta estereotipada:** Menciona a aquellas acciones repetitivas con significado para

el individuo

- **Conducta invariable:** Respuesta fisiológica y no es modificable por medio de las experiencias del sujeto.

### ***Antecedentes del desarrollo infantil***

En el libro Psicología del niño (Piaget et al,2016) describen cuatro etapas del desarrollo las cuales son:

- **Sensoriomotora:** Se trata sobre la primera etapa de vida desde el nacimiento hacia los dos años, obteniendo información por medio de la interacción física con el entorno, este conocimiento se lo establece mediante el juego, los niños y niñas que cursan por esta etapa muestran un comportamiento egocentrista.
- **Preoperacional:** Establecida entre los dos a siete años respectivamente comienza un a desarrollar la capacidad de interpretar roles, actuar o ponerse en lugar de otro, en dicha etapa aun no puede manipular información para extraer conclusiones válidas, se encuentra pensamiento mágico.
- **Operaciones concretas:** Se desarrolla alrededor de los 7 años el pensamiento de los niños y niñas se encuentra relacionado con los fenómenos y el mundo real.
- **Operaciones formales:** Aparece a los 12 años el individuo adquiere la habilidad para conseguir llegar a conclusiones abstractas por medio de la lógica, también puede utilizar el razonamiento hipotético deductivo.

### ***Modeladores de conducta***

El nivel socioeconómico en el que se desenvuelve un niño es una variante determinante en los problemas de conducta infantil ya que suele relacionarse con problemas de comportamiento antisocial, así también, tiene un mayor impacto en los problemas de internalización (Metra et al,

2003).

Es importante tomar en cuenta el género en el modelamiento de la conducta, mientras las niñas suelen tener problemas internalizantes tales como ansiedad, depresión, aislamiento y quejas somáticas, los niños mantienen más una conducta exteriorizada como la conducta oposicional y la agresión (Domènech, et al, 1998).

Es posible observar que con relación al rechazo de los padres los síntomas de agresividad y hostilidad incrementan en niñas y niños, ven el mundo como una amenaza, el riesgo de daño potencial ha llevado a los niños y niñas a recurrir a formas de protección a corto plazo como la agresión y el aislamiento, facilitando las interacciones sociales y resolviendo problemas comunes (Achenbach, 1983).

### ***Conducta infantil negativa***

Los padres y maestros son quienes anuncian molestias sobre los problemas de conducta en niños y niñas, que generalmente se desvanece con el tiempo, aunque en ocasiones persiste hasta la adolescencia (Brugué et al, 2015). En cuanto a niños y adolescentes es posible mencionar que la conducta problemática es simplemente una manifestación transitoria dentro del desarrollo, el cual puede ser más agudo por causas ajenas al sujeto en momentos puntuales (Masmitjà et al., 2015). En niños la conducta indeseable no es generada de manera aislada o espontánea, en ocasiones puede ser aprendida, en varias ocasiones puede incrementar debido a las interacciones dentro de sus hogares con la familia, el grupo de pares y demás factores.

El ambiente familiar puede generar problemas conductuales ya sea generado por la observación o mediante la experiencia, a su vez vienen cargados con elementos genéticos influyentes en el aprendizaje, además las respuestas agresivas se verán influenciados por la estructura biológica y sus limitantes (Bandura y Ribes, 1975)

## ***Trastornos conductuales***

Es posible mencionar que los trastornos son enfermedades, las personas que sufren de trastornos mentales pueden perder su capacidad de raciocinio (Vera, 2021). Según Parajuá y López (2000) en el manual internacional de clasificación de enfermedades CIE-10 los trastornos de comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia y adolescencia son:

- **Trastornos hipercinéticos:** Hace referencia a un grupo de trastornos los cuales comienzan durante los primeros cinco años de vida, en las cuales presenta dificultad para aquellas tareas que requieren un mayor esfuerzo intelectual y fluctuación de una tarea hacia otra, siendo propensos a accidentes, con características descuidadas e impulsivas.
- **Trastornos disociales:** Sujetos retadores o agresivos, caracterizados por romper reglas tanto en niños como adolescentes.
- **Mutismo selectivo:** En el cual el infante a pesar de conservar todas sus funciones lingüísticas, decide quedarse callado frente a situaciones específicas.
- **Trastornos de tics:** hace referencia al conjunto de síndromes manifestados en tics, de carácter irreprimibles, acrecentando su intensidad frente a situaciones de estrés, generalmente desaparecen durante el sueño.

### **1.3 Antecedentes Investigativos**

En España Oropesa (2017) con el objetivo de desarrollar un modelo predictivo para asegurar conductas de apego en menores a partir del análisis de distintas tipologías de familias, en 98 familias 40 adoptivas y 58 no adoptivas, obtuvo como resultado que las familias adoptivas mostraban mejor manejo de las conductas de apego en relación con las familias no adoptivas. Mientras en Murcia Martín (2019) mediante la aplicación de escala de habilidades sociales y el

cuestionario de apego, en 39 familias con hijos de rango de edad de 6 a 12 años de un centro de ayuda social, reveló que el estilo de cuidado parental influye de forma directa en la percepción de apego en los hijos, debido a que de la totalidad de padres que mantenían un apego seguro el 71.42% de sus hijos adoptaban el mismo estilo, el 28.57% un apego ambivalente; por el contrario los padres con un apego evitativo tuvieron mayor probabilidad de tener hijos con un estilo de apego similar 47.19%, apego seguro con 28.57% y ambivalente en un 23.81%; el estilo ambivalente en padres tenía mayor probabilidad de tener hijos con apego equivalente 72.72%, seguro 18.18% y evitativo en un 9.09%, aunque no se haya encontrado relación con las habilidades sociales.

En Valencia, España, Tur-Porcar et al., (2018) analizaron la forma en cómo se asocian las variables apego familiar y la conducta prosocial, en centros de educación primaria, para ello se decidió un estudio de tipo cuantitativo y correlacional que contó con la participación de 1447 niños de edades entre los 7 y 12 años, mediante el análisis de los datos obtenidos gracias a la aplicación de reactivos psicológicos se pudo determinar que el apego de tipo positivo con el padre o la madre predispone la aparición de conductas socialmente funcionales, adicionalmente se encontró que el abandono parental es predisponente de inestabilidad emocional e impulsividad.

En México, Moya et al., (2016) pretendían establecer la relación sobre los diversos tipos de apego y el actuar de los infantes, en una guardería, mediante el método de situación extraña con 2 infantes y sus cuidadora demostrando que los infantes mantenían un apego seguro mostrándose energéticos al verlos, además, de confiados al estar frente a la situación extraña la cual hace referencia a separar a los infantes de su lugar seguro y de la persona de confianza se pudo evidenciar diferencias en su comportamiento, se concluyó que la formación del apego es una combinación de acciones tales como la pronta atención a las necesidades, así como muestras de afecto constante y protección brindada, brindándoles estrategias frente a diversas situaciones

cotidianas.

En Chile, Lecannelier et al., (2019) con la intención de describir la distribución del apego en niño, en centros infantiles con la participación de 714 diadas de madre-hijo/hija, obtuvo como resultado que el 70% de la población mantenía apego seguro, 30% inseguro, demostrando el incremento de apego inseguro en los diferentes entornos de desarrollo infantil como casa cuna, jardín de infantes y centros de cuidado infantil. Mientras en Temuco, Cofré et al, (2017) analizaron los niveles de asociación significativa, con la presencia de 100 niños a quienes se les aplicó diversos reactivos psicológicos, obteniendo como resultado que el 61% presenta estilo vincular inseguro, de ellos el 28% corresponde al evitativo, 28% ambivalente y 5% desorganizado, los resultados demuestran que existe una relación altamente significativa en los estilos de apego y la conducta alimentaria, de modo que padres que emplean un estilo evitativo podrían predisponer la aparición de obesidad, el estilo de asociación y estado nutricional refiere que el tipo de apego con las figuras primarias afecta directamente a los problemas alimentarios en niños un estudio.

En medio del contexto del conflicto armado producto de la presencia de la guerrilla colombiana, teniendo como consecuencia el desplazamiento de familias, Vargas y Zabaraín (2018) buscaron determinar el tipo de apego de niños y niñas desplazados, los resultado reflejaron que la mayoría de las niñas presentaron apego de tipo evitativo para la madre con un 60% y el padre con un 93%, mientras que los niños mostraron un apego ambivalente de 73% y hacia el padre 100% evitativo ocasionando conductas de rechazo, rigidez, hostilidad y falta de contacto tanto con sus padres como con sus pares. En la Universidad Pedagógica Nacional de Colombia se analizó la relación entre el estilo de crianza y el vínculo afectivo, mediante la escala de comportamiento para madres y padres con niños menores de 5 años ECPM, técnica de Situación Extraña, evidenciando que de las 8 diadas participantes 5 de ellas contaban con un apego seguro y

estilo de crianza democrático, 3 con estilo permisivo-negligente y autoritario con apego evitativo, además permite ver la influencia de la sensibilidad del cuidador y el establecimiento de la vinculación afectiva (García et al., 2017).

En Colombia Tobón et al, (2017) para evaluar la calidad del apego, en 98 participantes eligieron un diseño metodológico cuantitativo, descriptivo y transversal, obteniendo resultados producto del análisis descriptivo que revelaron que la percepción de los adolescentes en cuanto al apego específicamente con sus padres tiene componentes negativos a diferencia de la figura materna, como hallazgo relevante se encontró además que factores como la comunicación y confianza se han visto mayormente afectados.

En una fundación de Guayaquil, Ecuador Checa et al,(2019) dieron a conocer la forma en que se asocian las variables funcionalidad familiar y la aparición de problemas comportamentales en niños, contó con la participación de 30 niños y cada una de sus familias a quienes se los evaluó mediante cuestionarios psicológicos, los cuales arrojaron que el 60% obtuvieron puntuaciones de moderadamente funcional, el 30 % un nivel disfuncional, 10% como severamente disfuncional, al analizar los datos se pudo determinar que la funcionalidad familiar tiene relación directa con la conducta en los niños, adicionalmente se pudo conocer que la ausencia de regulación emocional también se asocia con componentes de la funcionalidad familiar.

En Sao Paulo Brasil, con 42 familias nucleares intactas en una unidad educativa Sebastião et al., (2020) pudieron evidenciar semejanzas entre padres y madres con respecto al comportamiento de sus hijos, las madres mantienen mayor cantidad de prácticas positivas, mientras que los padres presentan practicas negativas las cuales están directamente relacionadas con los problemas de comportamiento.

Chainé et al, (2016) explican mediante el autoinforme y la observación directa en



instituciones de salud pública con 128 padres, que existen en mayor porcentaje la crianza con elogios, se relaciona positivamente la interacción social y el seguimiento de instrucciones, por otro lado, el uso de castigos, está relacionado con la tendencia a ignorar, solucionar problemas, establecer reglas además de la interacción social, Morales et al, (2017) identificaron el tipo de crianza y como éste preside problemas conductuales moderados, en 508 padres demostró que las prácticas de crianza negativos, así como el uso de agresión física como castigo sólo acrecentaba o mantenía los problemas conductuales caso contrario cuando los padres presentaba monitoreo y supervisión éstos estos problemas mermaban. A su vez en un lugar similar Jiménez et al., (2019) tenían como objetivo evaluar de manera empírica modelos de factores de riesgo familiar y prácticas de disciplina severa que anteceden a las conductas agresivas, mediante un sistema de ecuaciones, que contó con la participación de 409 madres de niños en edad escolar, el cual demostró que la ansiedad materna y la violencia de pareja aportan positivamente en la conducta agresiva tanto de niñas y niños.

En una unidad educativa de Granada España Romero et al., (2016) al revisar la relación entre función ejecutiva y dificultades conductuales de 204 alumnos y alumnas de 5 años acompañados de sus padres, se obtuvieron como resultados altas puntuaciones en problemas conductuales relacionados directamente con bajas puntuaciones en funciones ejecutivas, reflejando una relación positiva entre la conducta agresiva y la pérdida de funciones ejecutivas. En contextos similares Benavides et al., (2017) buscaron conocer la relación de los estilos educativos y parentales frente a los problemas de conducta en niños y niñas, con la participación de 141 alumnos 81 niñas y 63 niños de 4 y 5 años, obteniendo como resultado que el estilo democrático está relacionado significativamente con problemas de atención, además presenta relación no significativa con agresividad e hiperactividad, el estilo autoritario se correlaciona con los

problemas de atención, demostró que el estilo familiar democrático es un factor de protección frente a los problemas de conducta, aspecto que ayuda al desarrollo óptimo de habilidades infantiles.

En España, Vives et al., (2017) tuvieron como objetivo evaluar los resultados de un programa de formación parental implementado en el contexto de una comunidad social que agrega ciertos componentes a los programas tradicionales comunicación emocional y resolución de problemas, con la participación de 18 padres en el grupo de control y 21 padres en el grupo de tratamiento participaron con niños y niñas de 4 a 8 años que presentaban conductas disruptivas; el equipo de tratamiento participo en 7 sesiones destinadas a mejorar las herramientas de crianza, registrar las solicitudes y obtener comentarios, se encontraron aumentos significativos en el grupo de tratamiento al aplicar la disciplina apropiada, usar elogios y expectativas, obteniendo como resulta que el 92% de los niños y niñas participantes disminuyeron su problemática conductual, el equipo de tratamiento disminuyó el uso de disciplina inflexible y el uso de agresiones físicas como castigos, aportando de manera positiva a la disminución de número y frecuencias de los problemas conductuales en niños y niñas.

En centros de acogida de España, Rosser et al.,(2018) pudieron medir la conducta problemática de los y las infantes que junto a sus madres han experimentado situaciones de violencia de género, con un grupo de 46 infantes participantes, obtuvo como resultado que el 17.4% de la población se encontraba en rango clínico en un total de las conductas, el 19.6% mostraba problemas con la conducta internalizada y el 17.4% con las externalizadas, siendo posible detectar que existe una estrecha relación entre los ambientes violentos y las dificultades conductuales en los infantes, además, la interacción entre madre e hijos o hijas y las dificultades es en la crianza son predominantes en los problemas conductuales exteriorizados.

En una institución educativa de Guayaquil Ecuador, Castillo et al., (2019) indagaron la identificación de factores escolares y familiares que inciden en problemas conductuales y de aprendizaje, con 12 infantes de entre 7 y 9 años, en la cual se obtuvo como resultado que las familias y maestros pueden promover el desarrollo de un niño o ayudar a mantener y mejorar los problemas existentes, a su vez las etiquetas sociales, los estilos coercitivos, los estilos de crianza tiránicos y la negligencia tienen un impacto negativo significativo, perpetuando o reforzando las dificultades. En un lugar similar en Machala, Ecuador, Villavicencio et al., (2020) explican cómo se relaciona la dinámica familiar con el comportamiento disruptivo infantil, con la presencia de 6 padres con hijos e hijas de 5 a 9 años, acompañados por los docentes, la cual obtuvo como resultado que de los 6 casos el 16.7% correspondiente a 1 participante no presenta problemas de comportamiento, el 83.3% correspondiente a 5 participantes tiene problemas conductuales de rango clínico, demostraron que los diversos estilos de crianza pueden convertirse en factores protectores o de riesgo en la conducta infantil dependiendo la interacción que exista, la mayor parte de los participantes experimentan conductas disruptivas en los siguientes contextos familia y en su entorno, presentando irritabilidad, confrontación, demandas, búsqueda constante de atención, bajo rendimiento académico, estimulación energética, desobediencia, incumplimiento de sus deberes u obligaciones, provocación y manipulación.

## **1.4 Objetivos**

### ***Objetivo general***

- Determinar la relación entre los estilos de apego en los padres y la conducta infantil

Para el cumplimiento del presente objetivo se aplicó dos reactivos, el primero denominado CAMIR-R con el fin de medir la variable de apego, mientras para la variable de conducta infantil se aplicó el Inventario de Eyberg para el Comportamiento del Niño (IECN). Posteriormente con

los resultados obtenidos se realiza un análisis estadístico con la prueba de correlación de Pearson mediante el programa SPSS.25 y así determinar la relación existente entre cada variable.

### ***Objetivos específicos***

- Identificar las dimensiones de los estilos de apego en padres

Para identificar las 7 dimensiones seguridad, preocupación familiar, interferencia de los padres, valor de autoridad de los padres, permisividad de los padres, autosuficiencia y rencor y traumatismo; de los tres tipos de apego en padres se aplicó el cuestionario CAMIR-R.

- Determinar los tipos de conducta en las niñas y niños de una unidad educativa de la ciudad de Ambato.

Para identificar los tipos de conducta en niñas y niños se aplicó el Eyberg Behavioral Child Inventory (EBCI), denominado Inventario de Eyberg para el Comportamiento del Niño (IECN) que mide tres tipos de conducta en niños rango normal, conducta de riesgo y alteraciones de la conducta.

- Comparar los tipos de conducta infantil y apego de los padres de acuerdo al sexo.

Mediante una tabla de frecuencias a través del software estadístico SPSS.25, indica que las mujeres el apego seguro tiene mayor prevalencia, seguido de el apego inseguro y evitativo, al contrario de la conducta en la cual los hombres mantienen mayor prevalencia en conducta de rango normal, seguida de alteraciones de la conducta y una sola respuesta de mujer como conducta de riesgo.

## CAPÍTULO II

### METODOLOGÍA

#### 2.1 Materiales

Con la finalidad de evaluar las variables descritas con anterioridad en la presente investigación, se utilizaron los siguientes test psicométricos.

**Test para la evaluación de tipos de apego:** Cartes, Modeles Individuels de Relation Test (CaMir-R)

**Autor:** Pierrehumbert

**Año y lugar de creación:** España 1996

**Confiabilidad:** Según el alfa de Cronbach es de 0.85

**Adaptación:** Nóblega, Traverso

La cual demostró la existencia de consistencias entre los prototipos y escalas, encontrando que el cuestionario CaMir es un instrumento confiable, para la evaluación del apego adulto, el cual consta de 32 preguntas, se demostró que el alfa de Cronbach para este cuestionario es de 0.89. El cuestionario CaMir-r consta de 7 dimensiones seguridad, preocupación familiar, interferencia de los padres, valor de la autoridad de los padres, permisividad parental, autosuficiencia y rencor contra los padres, traumatismo infantil, partes de los tres tipos de apego inseguro, evitativo y seguro. Proporciona los siguientes valores en escala de Likert siendo 1 muy en desacuerdo, 2 en desacuerdo, 3 indeciso, 4 de acuerdo y 5 muy de acuerdo.

**Lugar y año de adaptación:** Perú 2013.

**Tiempo de administración:** 20 minutos.

**Administración:** Individual y colectiva.

**Test para evaluar la conducta infantil:** Eyberg Behavioral Child Inventory (EBCI)

**Autor:** Eyberg SM

**Año y lugar de creación:** Estados Unidos 1978

**Confiabilidad:** Según el alfa de Cronbach es de 0.95

**Adaptación:** Ojembarrena Martínez et al

Lugar y año de adaptación: España 1998

La Adaptación denominada Inventario de Eyberg para el Comportamiento del Niño (IECN) demostró que es un instrumento confiable, para la evaluación de la conducta infantil el cual es completado por los padres o cuidadores del o la menor, consta de 36 preguntas, el alfa de Cronbach para este cuestionario es de 0.85 en la versión en español. El cuestionario (IECN) consta de 6 dimensiones ansiedad, agresividad, negatividad, déficit de atención, problemas dormir, problemas comer, parte de los 3 resultados generales rango normal, conducta de riesgo, alteración de la conducta. Proporciona los siguientes valores en escala de Likert siendo 1 nunca, 2 ocasionalmente, 3 casi nunca, 4 usualmente, 5 frecuentemente, 6 casi siempre y 7 siempre.

**Tiempo de administración:** 5 minutos

**Administración:** Individual y colectiva

## **2.2 Método**

La presente investigación es cuantitativa debido a que posee secuencia y es comprobable, es de tipo transversal ya que aplica los reactivos en una única vez, correlacional ya que permite relacionar dos variables apego y conducta además en qué condiciones se manifiestan. Para la obtención de los datos se aplicaron el cuestionario CaMiR-R para la evaluación de apego y el Inventario de Eyberg para el Comportamiento del Niño, los mismos que fueron aplicados utilizando la Plataforma Google Forms debido a la pandemia por COVID-19, donde se detalla el

consentimiento informado, con la finalidad de precautelar la salud de los participantes, para verificar la hipótesis se utilizó el programa SPSS mediante el Paquete Estadístico SPSS.25, de forma inicial se encuentran tablas de frecuencia y porcentajes de las variables: Estilos de Apego y Tipos de conducta, luego se detallan también análisis de dimensionales, donde se han descrito: media aritmética, desviación estándar, asimetría, curtosis, mediana y moda elementos que ayudan a entender la distribución de los componentes de las variables, y la frecuencia en que se han repetido en la población evaluada. Luego se describe la prueba de normalidad para la elección del estadístico para medir la correlación entre las variables. Finalmente se han desarrollado análisis comparativos de los estilos de apego y los tipos de conducta con el género de la población.

### 2.2.1 Operacionalización de las variables

**Tabla 1**

*Apego*

<b>VARIABLE</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
Apego	Todas aquellas conductas que están al servicio del mantenimiento de la proximidad y el contacto con las figuras de apego (sonrisas, lloros, contactos táctiles, etc.). Se trata de conductas que se activan cuando aumenta la distancia con la figura de apego o cuando se perciben señales de amenazas, poniéndose en marcha para restablecer la proximidad (Bowlby, 1983)	Consta de 7 dimensiones:  Cinco de ellas referidas a las representaciones del apego como seguridad, preocupación familiar, interferencia de los padres, autosuficiencia y rencor, traumatismo infantil.  Dos relacionadas a la estructura familiar como valor de la autoridad de los padres, permisividad parental.	<b>Camir-r:</b> Presenta una confiabilidad del alfa de Cronbach de 0.89

Nota: Elaborado por Pérez, 2021



**Tabla 2***Conducta*

<b>VARIABLE</b>	<b>CONCEPTO</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
Conducta	La conducta siempre implica manifestaciones coexistentes en lastres áreas; es una manifestación unitaria del ser total y no puede, por lo tanto, aparecer ningún fenómeno en ninguna de las tres áreas sin que implique necesariamente a las otras dos; por lo tanto, las tres áreas son siempre coexistentes (López et al, 2009).	Las dimensiones evaluadas en este test son: agresividad, negación y oposición, déficit de atención, problemáticas de sueño además de problemas alimenticios.	<b>Eyberg Behavioral Child Inventory (EBCI)</b> , denominado Inventario de Eyberg para el Comportamiento del Niño (IECN)  Presenta una confiabilidad del alfa de Cronbach de 0.85

---

Nota: Elaborado por Pérez, 2021

### **2.3 Población**

La obtención de la población se realizó mediante un muestreo no probabilístico, de un grupo de 110 participantes se evaluó a 90 los cuales autorizaron su participación en la investigación, esta corresponde a padres y madres de familia de niñas y niños entre 6 y 10 años, de un nivel socio económico medio alto, de una unidad educativa de la ciudad de Ambato cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión mencionados a continuación.

### **2.4 Criterios de inclusión**

- Padres y madres de niñas y niños entre 6 y 10 años
- Padres y madres de niñas y niños que sus padres hayan firmado el consentimiento informado

### **2.5 Criterios de exclusión**

- Niñas y niños que tienen un trastorno de conducta diagnosticado.
- Padres y madres de niñas y niños que no hayan firmado el consentimiento informado

### **2.6 Hipótesis**

El apego en los padres si se relaciona con la conducta infantil en niñas y niños entre 6 y 10 años de una unidad educativa de la ciudad de Ambato.

### **2.7 Procedimiento**

- Redacción y entrega de la carta compromiso dirigido a la rectora de la Unidad Educativa, para la selección de la muestra y aplicación de los reactivos de forma virtual.
- Elaboración del consentimiento informado y de los respectivos en la plataforma Google Forms

- Aplicar los reactivos mediante videollamadas por la plataforma de zoom.
- Verificar que el consentimiento informado se haya llenado correctamente.
- Realizar la calificación, análisis e interpretación de los resultados obtenidos en los reactivos psicológicos.
- Cumplimiento de los objetivos e hipótesis planteadas mediante el programa SPSS.
- Redacción de las conclusiones y recomendaciones a partir de los resultados obtenidos.

## CAPÍTULO III

### RESULTADOS Y DISCUSIONES

#### 3.1 Análisis y discusión de resultados

**Tabla 3**

*Prueba de normalidad*

		Kolmogórov-Smirnov	
	Estadístico	Gl	Sig.
Estilos de Apego	,390	90	,000
Tipos de conducta	,538	90	,000

Nota: Gl(grados libres), Sig (significación). Elaborado por: Pérez, 2021

#### **Análisis**

En la tabla 3, se describe la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov, debido al número de población ( $n = 90$ ), y se halló que el  $p = ,390$  y  $,538$ , valores mayores al  $.050$  esto indica que los datos no siguen una distribución normal, por lo que se elige una prueba no paramétrica.

**Tabla 4**

*Prueba de correlación Apego y Conducta*

	Valor	gol	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,857 <sup>a</sup>	4	,931
Razón de verosimilitudes	1,424	4	,840
Asociación lineal por lineal	,244	1	,622
N de casos válidos	90		

a. 6 casillas (66,7%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,08.

## Análisis

Según la tabla 4, se aprecia que este valor superior al 0,05 con la aplicación de la prueba de Correlación de Spearman indica que no existe una relación significativa entre las variables, apego y conducta con respecto a la muestra evaluada.

### Tabla 5

#### *Relación apego y conducta*

		Conducta			Total
		Rango Normal	Conducta de Riesgo	Alteración de la conducta	
Apego	Seguro	54	1	2	57
	Inseguro	25	0	1	26
	Evitativo	7	0	0	7
Total		86	1	3	90

Nota: Elaborado por: Pérez, 2021.

### Discusión:

Según la tabla 5, con respecto al apego y la conducta, se aprecia que 86 participantes con rango normal de la conducta, 54 tienen un apego seguro, 25 un apego inseguro y 7 evitativo; también 1 participante con conducta de riesgo 1 y se asocia con apego seguro, finalmente de 3 participantes con alteración de la conducta 2 tienen un apego seguro y 1 un apego inseguro. Es posible mencionar que no se encuentra relación entre las variables dentro de la presente investigación, a diferencia de los resultados obtenidos en la investigación realizada con infantes en donde el apego inseguro influía positivamente en los problemas de agresividad (Méndez, et al., 2016).

**Tabla 6**

*Prevalencia por dimensiones de apego*

<b>Dimensión Apego</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Seguridad	9	10,00
Preocupación familiar	19	21,11
Interferencia Padres	17	18,89
Valor Autoridad Padres	23	25,56
Permisividades padres	13	14,44
Autosuficiencia y Rencor	2	2,22
Traumatismo	7	7,78
Total	90	100,00

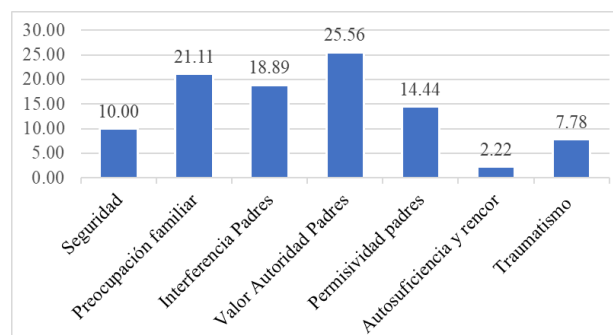
Nota: Elaborado por: Pérez, 2021

**Análisis:**

Se evidencia en la tabla 6, la prevalencia de los evaluados en la dimensión valor autoridad de los padres con un 25.56%, seguido de la preocupación familiar con un 21.11%, el 18.89% reveló la dimensión interferencia padres, así también el 14.44% puntuó en la dimensión permisividad de los padres, de igual forma el 10.00% en la dimensión seguridad, también el 7.78% puntos en la dimensión traumatismo y finalmente el 2.22% de la población refiere Autosuficiencia y rencor.

**Gráfico 1**

*Prevalencia por dimensiones de apego*



Nota: Elaborado por Pérez, 2021

## Discusión

Es evidencia que la dimensión Valor Autoridad Padres, la cual menciona la valoración positiva que la persona tiene frente a los principios familiares y los roles dentro de la familia, la estructura organizativa de esta, esto se asocia a personas con un estilo de Apego Seguro; al contrario del estudio realizado por Nóbrega y Traverso (2013) en la cual prima la dimensión de seguridad; luego existe un grupo de evaluados que puntuó en la dimensión Preocupación familiar, y se refiere a la ansiedad por separación experimentada de forma intensa con los cuidadores primarios. Frente a la ausencia de familiares con sentimientos de angustia y excesiva preocupación resultados similares a los encontrados por Gómez (2012) siendo esta dimensión la segunda con mayor puntuación dentro de un grupo de 392 personas; también se halló un grupo considerable de personas en la dimensión Interferencia Padres, y se vincula con los recuerdos del cuidado en base a la sobreprotección de los padres, situación que fomenta el miedo y la inseguridad desde la niñez. Finalmente, como un porcentaje a considerar se encontró la dimensión Permisividad Padres, se refiere al estilo de cuidado empleado por los padres y la ausencia de roles establecidos, límites de control conductual y emocional.

### Tabla 7

#### *Tipos de conducta*

<b>Rangos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Normal	86	91.5
Conducta de Riesgo	1	1.1
Alteración de la conducta	3	3.2
Total	90	100.00

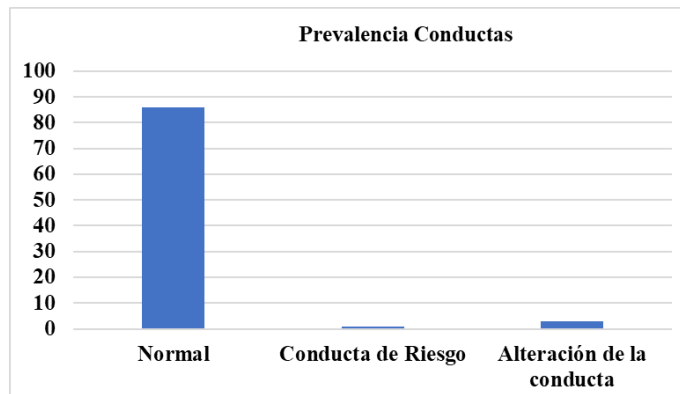
Nota: Elaborado por: Pérez, 2021

## Análisis

En la tabla 7, se evidencia la prevalencia de conductas normales con un 91.5% del total de la población, seguido del 3.2% que presentó una alteración de conducta, finalmente el 1.1% refiere una conducta de riesgo.

## Gráfico 2

### *Prevalencia Conductual*



Nota: Elaborado por Pérez, 2021

## Discusión

Se evidencia que la mayoría de evaluados no presenta problemas de conducta, es decir su conducta se ajusta a los parámetros normales, cumplen con actividades acorde a su edad, y siguen las indicaciones dadas por sus padres o cuidadores primarios, en los ámbitos de relación académicas, sociales y familiares; en menor porcentaje se encontraron a niños con conductas de riesgo, implica que su comportamiento a futuro podría causar malestar clínicamente significativo a sus padres y personas a su cuidado, y también en su desarrollo evolutivo, especialmente aquellas conductas asociadas al ajuste social. A diferencia de los resultados obtenidos por (Atupaña y Zhigui, 2021) la cual conto con la participación de 73 niños cuencanos de los cuales el 41,1% no presentan alteraciones de la conducta, el 31,5% presenta una conducta de riesgo y el 27,4% tiene alteración de la conducta.



Tabla 8

Comparación apego por género

		<b>Género</b>	
<b>ESTILOS DE APEGO</b>		Frecuencia	Porcentaje
<b>Seguro</b>	Hombre	26	45,6
	Mujer	31	54,4
	Total	57	100,0
<b>Inseguro</b>	Hombre	20	76,9
	Mujer	6	23,1
	Total	26	100,0
<b>Evitativo</b>	Hombre	7	100,0
	Mujer	0	00,00
	Total	7	100,0
<b>Total</b>		90	100,00

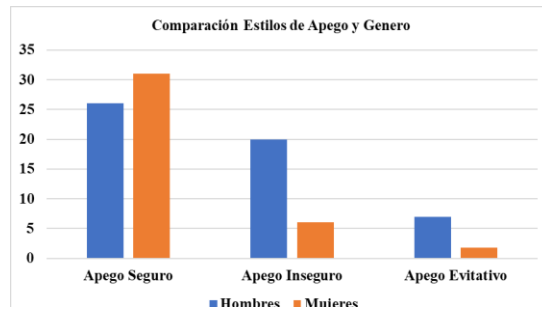
Nota: Elaborado por Pérez, 2021

### **Análisis**

En la tabla 8, se encontró que de 57 personas que revelaron un estilo de apego seguro: el 45.6% corresponde a hombres y el 54.4% son mujeres; también para el estilo de apego inseguro con 26 personas, el 76.9% corresponde a hombres y el 23.1% a mujeres, finalmente se encuentra que 7 personas con estilo evitativo, el 100% corresponde a hombres.

Gráfico 3

Comparación apego y género



Nota: Elaborado por Pérez, 2021

## Discusión

En este análisis se nota una diferencia entre hombres y mujeres en relación con al apego, puesto que los hombres refieren en su mayoría un estilo inseguro y evitativo y las mujeres un estilo de apego seguro, en la investigación realizada por (García y Soriano, 2016) dentro de la misma encontró que los hombres tienen mayor prevalencia en el apego seguro, pero al contrario en el apego evitativo las mujeres mantienen prevalencia.

Tabla 9

Prueba de chi cuadrado, tipo de apego y género

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>				
	Valor	gl	Sig.	Asintótica
				(bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,529a	2	,002	
Razón de verosimilitudes	15,237	2	,000	
Asociación lineal por lineal	12,301	1	,000	
N de casos válidos	90			

Nota: gl (grados de libertad) elaborado por: Pérez, 2021

## Análisis

Mediante la prueba estadística del chi cuadrado se evidencia que existe una relación entre género y estilo de apego [ $\chi^2 (2) = 12,529$ ;  $N=90$ ;  $P<0.050$ ], si existe una diferencia entre hombres y mujeres con respecto a los estilos de apego.

Tabla 10

Comparación tipos de conducta y género

		<b>Género</b>	
<b>TIPOS DE CONDUCTA</b>		Frecuencia	Porcentaje
<b>Rango Normal</b>	Hombre	52	60,5
	Mujer	34	39,5
	Total	86	100,0
<b>Conducta de Riesgo</b>	Hombre	0	00,0
	Mujer	1	100,0
	Total	1	100,0
<b>Alteración de la conducta</b>	Hombre	1	33,3
	Mujer	2	66,7
	Total	3	100,0
<b>Total</b>		90	100,0

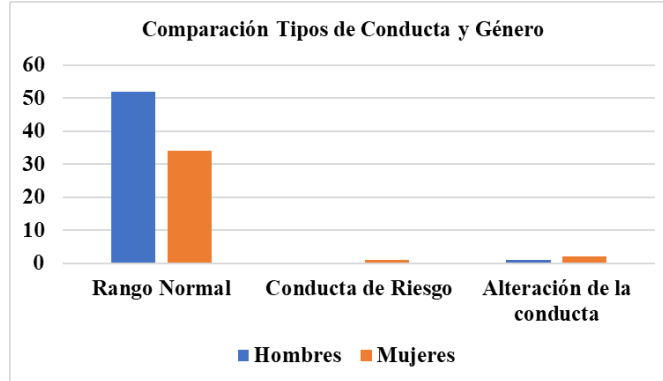
Nota: Elaborado por Pérez, 2021

## Análisis

Finalmente, en la tabla 10, se encontró que, de los 86 niños con rango de conducta normal, 60.5% corresponden a hombres y el 39.5% a mujeres; seguido de 1 persona con conducta de riesgo y corresponde a una mujer, mientras que de 3 niños con alteración de la conducta; 66.7% corresponden a mujeres y 33.3% son hombres.

Gráfico 4

Comparación de tipos de conducta y género



Nota: Elaborado por Pérez, 2021

## Discusión

En este sentido se podría decir que, si existe una diferencia en cuanto al género de la población y los tipos de conducta, en el rango normal son los hombres quienes tienen mayor prevalencia, a diferencia de los resultados obtenidos por (Pineda et al., 1999) con niños entre 6 a 11 años el cual obtuvo como resultados que los niños prevalecen los problemas de conducta, siendo las niñas quienes obtuvieron resultados en rangos normales.

Tabla 11

Chi cuadrado tipo de conducta y género

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Sig. Asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,330a	2	,312
Razón de verosimilitudes	2,662	2	,264
Asociación lineal por lineal	1,477	1	,224
N de casos válidos	90		

Nota: gl (grados libres) elaborado por: Pérez, 2021

## **Análisis**

A través del estadístico chi cuadrado se evidencia que no existe una relación entre género y conducta, [ $\chi^2 (2) = 2,330; N=90; P<0.050$ ], y no se encuentra marcadas diferencias entre hombres y mujeres.

### **3.4 Verificación de hipótesis**

Al analizar los datos estadísticos se ha podido evidenciar que no existe una relación estadísticamente significativa entre las variables, apego y conducta con respecto a la muestra evaluada. Se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula.

## CAPÍTULO IV

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 4.1 Conclusiones

- Se determinó que no existe una relación significativa entre las variables, apego y conducta con respecto a la muestra evaluada, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la nula.
- En relación con el apego dentro de esta población se evidencia que la dimensión con mayor prevalencia es valor de autoridad de los padres, con un 25.56%, esto tiene relación con la cultural del Ecuador la cual incide en la valoración de la autoridad de las figuras primarias; seguida por preocupación familiar con un 21.11%, dicha dimensión tiene relación con las características de la población en relación con el factor socioeconómico el que también se traduce en un factor de protección. Al contrario de las dimensiones como traumatismo con un 7,78%, acompañado de autosuficiencia y rencor con un 2.22% fueron los resultados con menor prevalencia dentro del grupo de estudio.
- Se determinó los tipos de conducta en los niños y niñas con un 91.5% el rango de conducta normal, el cual se relaciona con el apego seguro al contrario de los resultados obtenidos para alteraciones de la conducta con un 3.2% y conducta de riesgo con un 1.1% correspondientes a los tipos de apego inseguro y evitativo respectivamente.
- Con relación al sexo fue posible concluir que las mujeres mantienen un apego seguro, mientras que los hombres mantienen mayor prevalencia en el apego inseguro y evitativo. A su vez con relación a la conducta es posible mencionar que dos mujeres y un hombre obtuvieron alteraciones conductuales, los rangos normales de conducta mostraron mayor predominancia en hombres.

## 4.2 Recomendaciones

- Se recomienda el fortalecimiento de prácticas de crianza positivas, pronta atención frente a las necesidades, para el desarrollo y mantenimiento del apego seguro, lo cual desencadenaría en el mantenimiento de conducta dentro de los rangos normales, se recomienda para futuras investigaciones tomar en cuenta el factor socioeconómico.
- Frente a los resultados obtenidos con relación a las dimensiones de apego para futuras investigaciones se recomienda tener en cuenta el contexto cultural en el que se desarrollan los padres para una mejor comprensión y significancia investigativa.
- Se recomienda para las personas que cuentan con problemas de alteraciones conductuales, la intervención personalizada por parte de los docentes, en la unidad educativa en donde se llevó a cabo esta investigación, ayudando a una mejor adaptación del niño en su entorno escolar con el objetivo de disminuir la sintomatología de la problemática.
- Con relación a los resultados considerando el sexo se recomienda permitir la cercanía tanto de niños como niñas por igual, permitiendo que los niños construir un mejor vínculo por medio de la pronta atención a las necesidades del individuo, adquiriendo confianza y seguridad sobre sus figuras primaria, frente al mundo que los rodea, permitiendo la disminución en la prevalencia de apego inseguro y evitativo.

## MATERIALES DE REFERENCIA

### Referencias bibliográficas

- Achenbach, T. & Edelbrock, C. (1983). Manual for the child behavior checklist and child behavior profile. Burlington, VT: University of Vermont.
- Agras, S. (1995). *Behavior Therapy. En: Comprehensive Text-book of Psychiatric* (Sixth edition. ed.). Kaplan HI, SadockBJ.
- Amador, J., García, C., Prada, D., Fernández, C., Ávila, L., y Rosa, J. (2021). *Familia y crianza en la diversidad*. Siglo del Hombre Editores. <https://www.digitaliapublishing.com/a/82974>
- American Psychiatric Association (APA). (2018). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. American Psychiatric Association. <https://www.medicapanamericana.com/es/libro/dsm-5-manual-diagnostico-y-estadistico-de-los-trastornos-mentales-incluye-version-digital>
- Atupaña, D y Zhigui, C (2021) Evaluación de la conducta a niños de 2 a 6 años de la parroquia Sinincay, Cuenca 2020[Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca]UCUENCA <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36612>
- Ávila De Encío, C. (2018). *La relación de apego*. Narcea Ediciones. <https://www.digitaliapublishing.com/a/58632>
- Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A., y Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Psicothema*,23(3), 486–494. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72718925022>
- Banco Interamericano de Desarrollo. (2015). *Los primeros años: el bienestar infantil y el papel de las políticas públicas (Spanish Edition)*. Banco Interamericano de Desarrollo.



[https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Los\\_primeros\\_a%C3%B1os\\_El\\_bienestar\\_infantil\\_y\\_el\\_papel\\_de\\_las\\_pol%C3%ADticas\\_p%C3%BAblicas.pdf](https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Los_primeros_a%C3%B1os_El_bienestar_infantil_y_el_papel_de_las_pol%C3%ADticas_p%C3%BAblicas.pdf)

Bandura, A., & Ribes, E. (1975). *Análisis del aprendizaje social de la agresión* (Modificación de Conducta. Análisis de la agresión y la delincuencia ed.). Trillas.

Barudy, J. (2005). *Los buenos tratos a la infancia: parentalidad, apego y resiliencia*. Gedisa.  
<https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/61070>

Brugué, M., Rostán, C., y Serrat, E. (2015). *El desarrollo de los niños, paso a paso*. (2. ed.). Editorial UOC. <https://elibro.net/es/ereader/uta/56490?page=153>

Benavides, A., Romero, M., Fernández, M., y Pichardo, M. C. (2017). Deporte en familia como prevención de problemas de conducta desde edades tempranas. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología.*, 3(1), 449–456. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n1.v3.1014>

Boardman, W. K. (1962). Rusty: A brief behavior disorder. *Journal of Consulting Psychology*, 26(4), 293–297. <https://doi.org/10.1037/h0045155>

Bowlby, J. (1973). *Attachment and loss* (Separation: anxiety and anger ed., Vol. 2). Basic Books.  
<https://abebe.zohosites.com/files/John-Bowlby-Separation-Anxiety-And-Anger-Attachment-and-Loss-Vol-2-1976.pdf>

Bowlby, J. (1983). *La pérdida afectiva*. Paidós.  
<https://books.google.nl/books?id=rDQoAAAACAAJ>

Bowlby, J. (1998). *El apego y la pérdida*. Paidós.

Bowlby, J. (2014). *Vínculos afectivos: formación, desarrollo y pérdida* (6.ª ed.). Ediciones Morata, S. L. <https://elibro.net/es/ereader/uta/116208?page=2>

Castillo, K., Chávez, P. G., y Zoller, M. (2019). Factores familiares y escolares que influyen en los

problemas de conducta y de aprendizaje en los niños. *ACADEMO Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(2), 124–134.  
<https://doi.org/10.30545/academo.2019.jul-dic.3>

Ceberio, M., y Watzlawick, P. (2006). *La construcción del universo*. Herder.  
[https://books.google.com.ec/books/about/La%20construcci%C3%B3n%20del%20universo.html?id=skLRPQAACAAJ&redir\\_esc=y](https://books.google.com.ec/books/about/La%20construcci%C3%B3n%20del%20universo.html?id=skLRPQAACAAJ&redir_esc=y)

Chainé, S., Ruiz, M., Sánchez, R., & Nieto, J. (2016). Child raising practices and the reduction of problematic child behavior. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 24, 341–357.  
[https://www.researchgate.net/publication/309482754\\_Child\\_raising\\_practices\\_and\\_the\\_reduction\\_of\\_problematic\\_child\\_behavior](https://www.researchgate.net/publication/309482754_Child_raising_practices_and_the_reduction_of_problematic_child_behavior)

Checa, V., Orben, M., y Zoller, M. (2019). Funcionalidad familiar y desarrollo de los vínculos afectivos en niños con problemas conductuales de la Fundación “Nurtac” en Guayaquil, Ecuador. *ACADEMO Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(2), 149–163. <https://doi.org/10.30545/academo.2019.jul-dic.5>

Cofré, A., Moreno, J., Salgado, F., Castillo, A., y Riquelme, E. (2017). Estilos vinculares y conducta alimentaria en niños. *Summa Psicológica*, 14(2).  
<https://doi.org/10.18774/448x.2017.14.351>

Domènech, E., Cuxart, F., Domènch-Llaberia, E., y Ballabriga, M. C. J. (1998).

*Actualizaciones en Psicopatología Infantil II (de cero a seis años)*. Universitat Autònoma de Barcelona, Servei de Publicacions.

<https://books.google.com.ec/books?id=CU3i8vbPjU8C&pg=PA118&dq=conductas+externalizantes+en+ni%C3%B1os+y+ni%C3%B1as&hl=es->

419&sa=X&ved=2ahUKEwjE\_uzon-

L1AhV6STABHQisCtMQuwV6BAgKEAc#v=onepage&q=conductas%20externalizante

s%20en%20ni%C3%B1os%20y%20ni%C3%B1as&f=false

Eisenberg, A., Eisenberg Murkoff, H., y Hathaway, S. (1991). *El primer año del bebé* (1.<sup>a</sup> ed.).

Norma. <https://books.google.com.ec/books?id=IS->

Eisenstadt, T., McElreath, L., Eyberg, S., & Bodiford McNeil, C. (1994). Interparent Agreement on the Eyberg Child Behavior Inventory. *Child & Family Behavior Therapy*, 16(1), 21–27. [https://doi.org/10.1300/j019v16n01\\_02](https://doi.org/10.1300/j019v16n01_02)

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2019). *Crecer Juntos*. (UNICEF). Recuperado 24 de noviembre de 2021, de <https://www.unicef.org/argentina/informes/crecer-juntos>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2021). *Lanza herramientas paracriar sin violencia*. UNICEF. Recuperado 17 de noviembre de 2021, de <https://www.onu.org.mx/lanza-unicef-herramientas-para-criar-sin-violencia/>

Vera, R. (2021). *Diccionario de psicología clínica*. Vértices Psicólogos. <http://www.verticespsicologos.com/agora-psicologia/diccionario/t>

García, H., y Soriano, E. (2016). “Amigos con beneficios”: salud sexual y estilos de apego de hombres y mujeres. *Saúde e Sociedade*, 25(4), 1136–1147. <https://doi.org/10.1590/s0104-12902016151111>

García, N., Rodríguez, E., Duarte, R., y Bermúdez, M. (2017). Las prácticas de crianza y su relación con el vínculo afectivo. *Revista Iberoamericana De Psicología*, 9(2), 113–124. <https://reviberopsicologia.iberu.edu.co/article/view/970>

Gómez, E. (2012). Evaluación del apego en estudiantes universitarios. *Horizonte Médico*, 12(3), 42–46. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=371637126007>

Gracia, E., Lila, M., y Musitu, G. (2005). Rechazo parental y ajuste psicológico y social de los hijos. *Salud mental*, 28(2), 73–81. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252005000200073&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252005000200073&lng=es&tlng=es).

Guerrero, R., y Barroso, O. (2019). *El desarrollo emocional de tu hijo*. Oceano.

[https://books.google.nl/books?id=mTSsDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.nl/books?id=mTSsDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

Guerrero, R. (2020). *Educación en el vínculo*. Plataforma.

<https://books.google.com.ec/books?id=ErnVDwAAQBAJ&pg=PT152&dq=durante+los+primeros+6+meses+de+vida+se+establecen+vinculos&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwiswMrx7Kj1AhWITDABHZ2xA9AQ6AF6BAgHEAI#v=onepage&q=durante%20los%20primeros%206%20meses%20de%20vida%20se%20establecen%20vinculos&f=false>

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). (2014). *Censos*. (INEC). Recuperado 11 de noviembre de 2021, de

[https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/ECV/Publicaciones/ECV\\_Folleto\\_de\\_ind\\_sociales.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/webinec/ECV/Publicaciones/ECV_Folleto_de_ind_sociales.pdf)

Jiménez, J., Flores, L., y Merino, C. (2019). Factores de riesgo familiares y prácticas de disciplina severa que predicen la conducta agresiva infantil. *Liberabit: Revista Peruana de Psicología*, 25(2), 195–212. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2019.v25n2.05>

Lecannelier, F., Monje, G., y Guajardo, H. (2019). Patrones de apego en la infancia temprana en muestras normativas, contextos de cuidado alternativo, e infancia de alto riesgo. *Revista Chilena de Pediatría*, 90(5). <https://doi.org/10.32641/rchped.v90i5.1037>

León, D., Martínez, R., y Gaitán, A. (2013). *Crianza y discapacidad: Una visión desde las vivencias y relatos de las familias en varios lugares de Colombia*. Universidad Pedagógica Nacional; Digitalia. <https://www.digitaliapublishing.com/a/59789>

López, M. (2010). *Conflictos en la crianza: La autoridad en cuestión Un estudio intercultural*.

Universidad del Valle; Digitalia. <https://www.digitaliapublishing.com/a/70091>

López, C., Castro, M., Alcántara, M., Fernández, V., y López, J. (2009). Prevalencia y características de los síntomas externalizantes en la infancia. Diferencias de género. *Psicothema*, 21(3), 353–358. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72711821003>

López, S. (2015). *Diccionario de Psicología y Psiquiatría* (2.<sup>a</sup> ed.). Editorial Médica Panamericana.

<https://www.medicapanamericana.com/VisorEbookV2/Ebook/9788498359947?token=d8f9b61-ea66-499b-92f2-092268b80705#{%22Pagina%22:%2238%22,%22Vista%22:%22Buscador%22,%22Busqueda%22:%22conducta%22}>

Linares, J. (1996). *Identidad y narrativa. La terapia familiar en la práctica clínica*. Ediciones Paidós. <https://www.planetadelibros.com/libro-identidad-y-narrativa/18219>

Marcelli, D. (2007). *Manual de psicopatología del niño* (7.<sup>a</sup> ed.). Elsevier. [https://books.google.com.ec/books?id=XpDotrGCtGsC&printsec=frontcover&source=gs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=XpDotrGCtGsC&printsec=frontcover&source=gs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

Marcos, M. (2012). *Salud Mental Comunitaria*. UNED-Universidad Nacional de Educación a Distancia. <https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/48549>

Martija, J. (2018). *El método AEDA: Una estrategia eficaz para el tratamiento de conductas adictivas*. [https://books.google.com.ec/books?id=9slWDwAAQBAJ&pg=PT497&dq=Martija,+J.+\(2018\).+El+m%C3%A9todo+AEDA:+Una+estrategia+eficaz+para+el+tratamiento+de+conductas+adictivas.+Jorge+Martija.&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjWxNTh7qj1AhVQSTABHb3GB\\_MQ6AF6BAgFEAI#v](https://books.google.com.ec/books?id=9slWDwAAQBAJ&pg=PT497&dq=Martija,+J.+(2018).+El+m%C3%A9todo+AEDA:+Una+estrategia+eficaz+para+el+tratamiento+de+conductas+adictivas.+Jorge+Martija.&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjWxNTh7qj1AhVQSTABHb3GB_MQ6AF6BAgFEAI#v)

[=onepage&q=Martija%2C%20J.%20\(2018\).%20El%20m%C3%A9todo%20AEDA%3A%20Una%20estrategia%20eficaz%20para%20el%20tratamiento%20de%20conductas%20adictivas.%20Jorge%20Martija.&f=false](#)

Martín, N., Saldaña De Lera, E., y Morales, A. (2019). Relación entre apego paterno e infantil, habilidades sociales, monoparentalidad y exclusión social. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 6(2), 44–48. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2019.06.2.6>

Masmitjà, G. A., Campos, J. A. A., Rodríguez, À. A., Garganté, A. B., Martín, M. B., Contreras, C. C., Salsench, B. M., Pujol, B. M., Foix, L. S., y Mir, C. S. (2015). *Déficits de atención y trastornos de conducta*. Editorial UOC. <https://www.digitaliapublishing.com/a/30633>

Méndez, C., Muñoz, V., & Ramírez, M. (2016). Conducta de apego en niños de guardería en relación al cuidado y afecto de sus educadoras. *PsicoEducativa: Reflexiones Y Propuestas*, 2(3), 16–22.

<https://psicoeducativa.iztacala.unam.mx/revista/index.php/rpsicoedu/article/view/18>

Metra, E., & Simón, C. (2003). *Análisis interdisciplinar de la situación de los menores con trastornos psíquicos*. Universidad Pontificia Comillas.

[https://books.google.com.ec/books/about/An%C3%A1lisis\\_interdisciplinar\\_de\\_la\\_situaci.html?id=5zZDUzMxM4wC&redir\\_esc=y](https://books.google.com.ec/books/about/An%C3%A1lisis_interdisciplinar_de_la_situaci.html?id=5zZDUzMxM4wC&redir_esc=y)

Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES). (2013). *Políticas Públicas Desarrollo Infantil Integral*. MIES. Recuperado 24 de noviembre de 2021, de <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/Libro-de-Pol%C3%ADticas-P%C3%BAblicas.pdf>

Morales, S., Martínez, M., Nieto, J., y Lira, J. (2017). Crianza positiva y negativa asociada a los problemas severos de conducta infantil. *Salud y drogas*, 17(2), 137–149.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83952052013>

Morales, S., Ramírez, D., Rosas, M., y Lira, J. (2017). Prácticas de crianza predictoras de problemas moderados de conducta en niños. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*, 3(2), 21–34. <https://doi.org/10.28931/riiad.2017.2.04>

Moya, C., Pérez, J., y Ramírez, Y. (2016). Conducta de apego en niños de guardería en relacional cuidado y afecto de sus educadoras. *PsicoEducativa: Reflexiones Y Propuestas*, 2(3), 9–15. <https://psicoeducativa.iztacala.unam.mx/revista/index.php/rpsicoedu/article/view/17>

Nabuzoka, D. (2006). *El desarrollo atípico infantil*. Grupo Planeta (GBS). <https://books.google.com.gt/books?id=7BM8v0FsRMoC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Nóblega, M., y Traverso, P. (2013). Confiabilidad y validez de constructo del autocuestionario de modelos internos de relaciones de apego adulto, CaMir: CaMir Q Sort, with a Peruvian Sample. *Pensamiento Psicológico*, 11(1), 7–25. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-89612013000100001](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89612013000100001)

Ojembarrena, E., Olaskoaga, A., Fernández, R., Gorostiza, E., y Lafuente, P. (1998).

Measurement of the validity of the Spanish version of the ECBI (Eyberg Child Behavior Inventory). *Atención Primaria*, 21(2), 65–74. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-measurement-validity-spanish-version-ecbi-15016>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2004). *Invertir en Salud Mental*. [https://www.who.int/mental\\_health/advocacy/en/spanish\\_final.pdf](https://www.who.int/mental_health/advocacy/en/spanish_final.pdf)

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2018). *La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas*. Panamericana. OPS. Recuperado 9 de noviembre de 2021, de



[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275320280\\_spa.pdf?sequence=9](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49578/9789275320280_spa.pdf?sequence=9)

- Órgano de expresión de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. (2012, diciembre). *Trastornos del comportamiento*. Programa de Formación Continuada en Pediatría Extrahospitalaria. Recuperado 17 de noviembre de 2021, de <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2012-12/trastornos-del-comportamiento/>
- Oropesa, N. (2017). Tipologías de familias adoptivas y seguridad en las conductas de apego infantil. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología.*, 3(1), 327. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n1.v3.1001>
- Parajuá, P., y López, M. (2000). *Guía de Bolsillo de la Clasificación CIE-10*. Editorial Médica Panamericana.  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42326/8479034920\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42326/8479034920_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Piaget, J., Inhelder, B., y Delval, J. (2016). *Psicología del niño (ed. renovada) (Raíces de la Memoria n° 13) (1.ª ed.)*. PSICOLOGÍA.  
[https://play.google.com/books/reader?id=cZojEAAAQBAJ&pg=GBS.PT5.w.9.4.7\\_258&hl=en\\_US](https://play.google.com/books/reader?id=cZojEAAAQBAJ&pg=GBS.PT5.w.9.4.7_258&hl=en_US)
- Pineda, D., Kamphaus, R., Mora, O., Restrepo, M., Puerta, I., Palacio, L., Jiménez, I., Mejía, S., García, M., Arango, J., Jiménez, M., Lopera, F., Adams, M., Arcos, O., Velásquez, J., López, L., Bartolino, N., Giraldo, M., García, N., y Acosta, J. (1999). Sistema de evaluación multidimensional de la conducta. Escala para padres de niños de 6 a 11 años, versión colombiana. *Revista de Neurología*, 28(07), 672.

<https://doi.org/10.33588/rn.2807.99011>

Posada, J. (2013). La salud mental en Colombia. *biomédica*, 33(4).

<https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/2214>

Prada, J. (2004). *Madurez afectiva, concepto de sí y la adhesión en el ministerio sacerdotal: Estudio teórico-empírico según la «teoría del apego»*. SOCIEDAD DE SAN PABLO.

<https://books.google.com.pe/books?id=fLRI8ns4XJgC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Ribes, M. (2006). *Educador Infantil de la Generalitat de Valencia. Temario*. Editorial MADEduforma. [https://books.google.com.ec/books?id=-](https://books.google.com.ec/books?id=-KJO5AgttWcC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false)

[KJO5AgttWcC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=-KJO5AgttWcC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false)

Romero, M., Benavides, A., Quesada, A. B., y Álvarez, G. (2016). Problemas de conducta y funciones ejecutivas en niños y niñas de 5 años. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología.*, 1(1), 57–66. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2016.n1.v1.214>

Rosser, A., Suriá, R., y Mateo, M. (2018). Problemas de conducta infantil y competencias parentales en madres en contextos de violencia de género. *Gaceta Sanitaria*, 32(1), 35–40. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.02.004>

Sadock, B., y Sadock, V. (2015). *Kaplan and sadock. sinopsis de psiquiatría*. Wolters Kluwer. <https://booksmedicos.org/kaplan-sadock-sinopsis-de-psiquiatria-11a-edicion/>

Santelices, M., Guzmán, M., y Garrido, L. (2011). Apego y Psicopatología: Estudio comparativo de los estilos de apego en adultos con y sin sintomatología ansioso-

depresiva. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XX (1), 49–55.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281921807004>

Sebastião, A., Rodrigues, A., Pizeta, F., y Loureiro, S. (2020). Intact Nuclear Families: Associations between Parental Styles and School Children's Behavior. *Psico-USF*, 25(1), 115–126. <https://doi.org/10.1590/1413-82712020250110>

Serrat, D. (2011). *Trastornos de la conducta, una guía de la intervención en la escuela*. Aragón: Accentis. <http://www.psie.cop.es/uploads/aragon/Arag%C3%B3n-trastornos-de-conducta-una-guia-de-intervencion-en-la-escuela.pdf>

Spitz, R. (1983). *Dialogues from Infancy: Selected Papers*. Editorial International Universities Press.  
[https://books.google.com.ec/books?id=2vIeAQAAIAAJ&q=inauthor:%22Ren%C3%A9+Arpad+Spitz%22&dq=inauthor:%22Ren%C3%A9+Arpad+Spitz%22&hl=es-419&sa=X&redir\\_esc=y](https://books.google.com.ec/books?id=2vIeAQAAIAAJ&q=inauthor:%22Ren%C3%A9+Arpad+Spitz%22&dq=inauthor:%22Ren%C3%A9+Arpad+Spitz%22&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y)

Sroufe, L., Herreman, C., y Gojman De Millán, S. (2018). *La teoría del apego: investigación e intervención en distintos contextos socioculturales*. FCE - Fondo de Cultura Económica. <https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/111010>

Tobón, A., Muñoz, C., gallegos, T., & Arias, M. (2020). Calidad del apego percibido hacia la figura paterna, materna y pares en adolescentes infractores. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 12(2), e346173. <https://doi.org/10.17533/udea.rp.e346173>

Tur-Porcar, A., Doménech, A., y Mestre, V. (2018). Vínculos familiares e inclusión social. Variables predictoras de la conducta prosocial en la infancia. *Anales de Psicología*, 34(2), 340. <https://doi.org/10.6018/analesps.34.2.308151>

Vargas, C., y Zabaraín, S. (2018). Tipo de apego en niños y niñas desplazados por el

conflictoarmado colombiano. *Dialnet*, 26, 68–87.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6796564>

Villanueva, L. (2002). *El menor ante la violencia: Procesos De Victimización* (1.<sup>a</sup> ed.).

Universitat Jaume I. Servei de Comunicació i Publicacions.

<https://elibro.net/es/lc/uta/titulos/42252>

Villavicencio Aguilar, C. E., Armijos Piedra, T. R., y Castro Ponce, M. C. (2020).

Conductas disruptivas infantiles y estilos de crianza. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 13(1), 139–150. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.13113>

Vives, C., Cortés, D., López, S., & Ascanio, L. (2017). Efectos de un programa de

formación de padres para reducir conductas perturbadoras infantiles. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 22(3), 219.

<https://doi.org/10.5944/rppc.vol.22.num.3.2017.18299>

## ANEXOS

### Anexo 1. CAMIR-R

#### CAMIR-R

Balluerka, N.; Lacasa, F. (2011) <sup>1</sup>

Nombre: .....

Fecha de Nacimiento: ..... Fecha de hoy : .....

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

Los resultados de este cuestionario son confidenciales

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

<sup>1</sup> Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A., & Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Psicothema*, 23, 486-494.

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

## Anexo2. Eyberg behavioral child inventory

**Inventario Eyberg de comportamiento en niños** Código:.....

Su información es confidencial

Nombre del niño/a: .....

Edad: Meses: ..... Años: ..... Fecha de nacimiento: .....

Persona que rellena el cuestionario: Padre  Madre  Otro familiar  Fecha de hoy: .....

Instrucciones: Las siguientes frases describen la conducta del niño. Por favor, señale con un círculo el número que describe mejor cuál de estas conductas es más frecuente en su hijo, y señale con otro círculo en el apartado "sí" o "no" si ello es un problema para usted.

*Nunca Rara vez Alguna vez A menudo Siempre Es esto un problema para usted?*

1. Tarda en vestirse	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
2. Tarda en comer	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
3. Se comporta mal en la mesa	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
4. Rechaza la comida que le sirven	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
5. No quiere hacer las tareas de la casa	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
6. Es lento en arreglarse para acostarse	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
7. Se niega a acostarse a la hora	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
8. No obedece las normas de la casa	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
9. No obedece hasta que no se le amenaza con un castigo	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
10. Es desafiante cuando se le da una orden.	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
11. Discute sobre las reglas de la casa	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
12. Se enfada cuando no se sale con la suya	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
13. Tiene rabietas	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
14. Responde mal a la gente mayor	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
15. Lloriquea	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
16. Llora con facilidad	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
17. Grita	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
18. Pega a sus padres	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
19. Rompe juguetes	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
20. No es cuidadoso con sus juguetes y otros objetos	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
21. Roba	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
22. Miente	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
23. Molesta a otros niños	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
24. Discute con sus amigos	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
25. Discute con sus hermanos	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
26. Se pega con niños de su edad	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
27. Se pega con sus hermanos	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
28. Quiere llamar la atención constantemente	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
29. Interrumpe	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
30. Se distrae fácilmente	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
31. Pone atención por poco tiempo	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
32. No termina sus tareas	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
33. Tiene dificultad para entretenerse	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
34. Le cuesta concentrarse en una cosa	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
35. Es demasiado activo o inquieto	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No
36. Moja la cama	1	2	3	4	5	6	7	Sí	No

### Anexo 3. Consentimiento informado a padres de familia

## Apego en padres y su relación con la conducta infantil.

Tiene como objetivo explicar la relación entre los tipos de apego con los padres y la conducta infantil

Consentimiento Informado El presente es un estudio tiene como objetivo conocer la conducta infantil, a su vez pido autorice a su representado la aplicación de un test, mucho aprecio que complete el siguientes test con total transparencia, sinceridad y no deje ninguna pregunta sin contestar. Recuerde que no se requiere que indique su nombre y apellido, pues las respuestas son anónimas, sin ninguna consecuencia y no habrá ningún tipo de recompensa o beneficio. Su contribución será de gran utilidad para la difusión científica, la información será manejada con ética y responsabilidad y de antemano expresamos nuestra gratitud \*

- Acepto
- No acepto

Numero de cédula \*

Texto de respuesta breve