



Carrera de Psicología

Tipo de apego que desarrollan los niños entre 6 y 24 meses de edad cuyas madres trabajan fuera del hogar en jornada completa, identificando las emociones que le genera a la madre su condición de madre trabajadora.

Profesor Guía	:	María Angélica Pino
Profesora Metodóloga	:	Genoveva Echeverría
Alumnos	:	Pamela Ahumada Eduardo Pérez

Tesina para optar al grado de Licenciado en Psicología

Santiago, 25 de Julio del 2013

Agradecimientos

La presente Tesina es un esfuerzo en el cual, directa o indirectamente, participaron varias personas leyendo, corrigiendo, dando ánimo, y acompañando en los momentos de crisis y en los momentos de felicidad. Al finalizar este arduo trabajo lleno de muchas dificultades es importante agradecer a las personas que han facilitado las cosas para que este trabajo llegue a un feliz término, ya que sin ese aporte hubiese sido imposible. Por ello, es un orgullo utilizar este espacio para expresar nuestra gratitud. Deseamos brindar nuestros más sinceros agradecimientos a las Enfermeras encargadas del control al niño sano en el Consultorio Irene Frei de la Comuna de Quilicura, quienes tuvieron una excelente disposición e interés en facilitarnos la muestra. A nuestra profesora guía María Angélica Pino que nos apoyó y guio en cada momento de la tesina siendo un pilar fundamental en el desarrollo de ésta. También a nuestros amigos que nos otorgaban el ánimo, la alegría y compañía en gran parte de este proceso. Especial gratitud a nuestras familias, que nos han apoyado en estos 5 años de carrera, siendo partícipes de este proceso educativo, gracias por entender nuestro poco tiempo, gracias por ser el aliciente que nos permitió seguir adelante, sin su ayuda no podríamos estar dando término a este proceso académico. A Dios, por habernos permitido llegar hasta este punto y habernos dado salud para lograr nuestros objetivos. Gracias.

Indice

I. Introducción.....	6
Formulación del problema	18
Pregunta de Investigación	24
Relevancia Principal	25
II. Objetivos	26
Objetivo General.....	26
Objetivos Específicos	26
III. Marco Teórico	27
Primeros acercamientos a una teoría de vínculos tempranos	27
Regulación de la Ambivalencia	31
Teoría del apego	33
Ansiedad ante la separación.....	38
Duelo ante la figura de apego	40
Estilos de Apego.....	43
Emociones de la Madre	46
IV. Marco Metodológico	50
1. Enfoque Metodológico	50
2. Tipo y Diseño de Investigación	51
3. Definición del campo a Estudiar.....	52
Tipo de muestreo.....	53
4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información	53
1. Escala Massie-Campbell	54
2. Cuestionario	58
Esquema del Cuestionario	59
Operacionalización Cuestionario	60
5. Proceso de Análisis de la información	63
Administración Escala de Observación Massie-Campbell.....	63
Administración Cuestionario	66
6. Resultados y Análisis.....	69

Resultados por Indicadores Escala Massie-Campbell	69
Indicador Mirada	69
Indicador Vocalización	71
Indicador Tocando (A)	73
Indicador Tocando (B)	75
Indicador Tocando Sosteniendo	78
Indicador Afecto	80
Indicador Proximidad	83
Estilo de Apego por Diada	85
Cuadro Estilo de Apego por Diada en Escala Massie-Campbell	86
Totales por Estilos de Apego Escala Massie-Campbell	88
Análisis de resultados por Categorías e Indicadores Cuestionario	91
Categoría Emociones de la Madre	91
Indicador Culpa	91
Indicador Compensación	92
Indicador Inseguridad	93
Resultados Categoría Emociones de la Madre	94
Categoría Percepción de Apego	95
Indicador Contacto Físico	95
Indicador Contacto Visual	96
Indicador Vocalización	97
Indicador Afectividad	98
Resultados Categoría Percepción de Apego	99
Análisis de Resultados Cuestionario	100
Resultados por Diada en la relación Escala Massie-Campbell y Cuestionario	103
V. Conclusiones	119
Limitantes	125
VI. Datos Bibliográficos	127
VII. Anexos	133

I. Introducción

La inserción masiva de la mujer en el mercado laboral, después de la Revolución Industrial, se inició por el impacto que generó la primera guerra mundial, donde tuvieron que cubrir los puestos de trabajo que dejaron los hombres que fueron a la guerra, es en ese período donde pudieron mostrar sus capacidades y habilidades en diversos trabajos, en particular, destacándose en el área de la salud y educación. A partir de esto surgieron movimientos de mujeres que buscaban reivindicar sus derechos y generar un cambio en la estructura política y social, con el fin de tener una mayor participación e igualdad frente los hombres.

Es así que surge un feminismo reformista que logra avances importantes en cuanto al derecho a voto, la inserción a educación superior, el divorcio, y el reconocimiento en la división de los bienes conyugales.

Posteriormente, una segunda etapa del feminismo que se denomina radical, busca generar cambios más profundos, que rompan los conceptos tradicionales de la familia convencional, liberando a la mujer de las cadenas que le imponía la cultura, dejándola reducida sólo al plano corporal, ahora desean decidir y ser libres de su cuerpo y sexualidad, lo cual fue fuertemente potenciado con la aparición de los métodos anticonceptivos y el mayor acceso a éstos. (*Chinchilla y León, 2004*)

La radicalidad de esta visión lo que deseaba era conseguir una semejanza con los hombres, rechazando las diferencias que generaban desigualdad de oportunidades, entre ellas la maternidad, por ende buscan la libertad para decidir sobre su cuerpo y deseo de ser o no madres, viendo la maternidad y la crianza de una forma conflictiva al considerarla como obstáculo para la autonomía de la mujer. Esta segunda fase del feminismo fue debilitando el movimiento por la radicalidad de sus ideales, es debido a esto que algunos movimientos feministas comenzaron una etapa de revisión postulando la diferencia y complementariedad entre ambos sexos, en vez de la igualdad radical.

“Para asemejarse a los varones, las mujeres se han visto obligadas a negar su esencia femenina y a ser un pálido calco de sus amos. Perdiendo su identidad, viven en la peor de las alienaciones y procuran, sin saberlo, la última victoria al imperialismo masculina”
(Chinchilla y León, 2004)

Este cambio de paradigma en los movimientos feministas tomó el nombre de Neofeminismo y permitió proporcionar una revalorización a la maternidad y la familia, diferenciándose del modelo masculino, proporcionándole un sello propio a la feminidad.

En Chile, en las últimas décadas hemos podido vivenciar a paso lento estas transformaciones, los profundos cambios económicos, culturales y sociales que se han producido, permitiendo que la mujer pueda insertarse con fuerza en el mundo laboral y aportar económicamente a su núcleo familiar.

El cambio en la estructura política, social, familiar y la activa participación en actividades fuera del hogar, ha generado además, una serie de oportunidades para que la mujer pueda desarrollarse profesionalmente, incluso, llegando a ocupar puestos laborales que antes eran exclusivos del género masculino, que posean un mayor nivel educacional, accediendo a estudios técnicos, universitarios y capacitaciones, y una mayor integración en los ámbitos sociales. Esto queda de manifiesto en algunos estudios realizados en Latinoamérica que dan cuenta del progreso laboral del género femenino. (Abramo y Valenzuela, 2005).

A partir de la década de los años 80 la mayor inserción laboral ha sido de mujeres casadas en edad reproductiva (25 - 44 años). Esto puede tener una explicación a raíz del cambio en los nuevos patrones de consumo que el sistema capitalista ha implantado, puesto que las familias se han visto en la necesidad de aumentar el ingreso para solventar los gastos de alimentación, vestimenta, estudios, tecnología y recreación, accediendo así a las mejores condiciones de vida impuestas por este sistema.

Ahora, si la por el hecho de ser mujer ya es difícil insertarse en la ámbito laboral, aún mayores obstáculos encuentran las mujeres de menores recursos por su baja escolaridad, lo cual les permite acceder a trabajos de menor remuneración, se suma a esto, que por lo general tienen más de dos hijos y se les complica conseguir que algún familiar los cuide durante el día, mientras ellas están laborando. (Abramo y Valenzuela, 2005).

Es relevante destacar, que según estudios realizados “en el año 2004 las mujeres representan ya aproximadamente el 40% de la población económicamente activa urbana de América Latina” (Abramo, 2005, Rev. Vol.124), existiendo una mayor oportunidad para las mujeres de estratos económicos más altos, con mayor nivel de educación y que pueden acceder trabajos mejor remunerados, lo que es reafirmado por la CEPAL, que basándose en datos de Mideplan concluyen que la tasa de participación femenina en Chile de los grupos pobres es de sólo 27.1%, mientras que para los grupos no pobres se empina hasta el 44.4% (López, 2005).

En comparación con los niveles internacionales, la participación de las mujeres chilenas en el campo laboral aún sigue siendo bajo, a pesar del crecimiento que ha experimentado en las últimas décadas. De acuerdo a los datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadísticas, en Chile, a junio del 2010, la población femenina laboralmente activa alcanzó un 45,2%

en comparación con un 52,8% correspondiente al promedio mundial. (Mujer, Trabajo y maternidad, 2011)

Si bien aún en nuestro país no se alcanzan estándares mundiales, la mujer se ha ido insertando paulatinamente al campo laboral, lo que puede explicarse por el creciente desarrollo del país, que permite una mayor oportunidad de estudios técnicos y/o universitarios. Junto con esto, ha habido una transformación de la composición y concepto tradicional de familia, existiendo en la actualidad un gran número de familias monoparentales, en las que la mujer se convierte en proveedora y jefa del hogar. De acuerdo al estudio CASEN (1990/2006) del MIDEPLAN la participación de las madres trabajadoras en estos últimos veinte años subió de un 29% a un 45%, mientras que las jefas de hogar pasaron de un 13% a un 28%.

Los cambios en la nueva conformación de la familia y las oportunidades de desarrollo personal han generado en las mujeres un cambio en la percepción hacia la maternidad, priorizando aspectos de desarrollo personal y profesional, es así que éstas en el último tiempo están postergando la conformación de una familia y retrasando su maternidad hasta conseguir cierta estabilidad y madurez laboral, por lo general, optan por constituir familias pequeñas con no más de 2 hijos. La cantidad de hijos es un factor determinante al momento de decidir entrar al mercado laboral, por la

dificultad que presenta para la mujer poder conciliar los deberes de la vida familiar en el escaso tiempo que posee después del trabajo para la crianza, es así que podemos ver que la tasa de inactividad laboral de las mujeres aumenta con la llegada de los hijos pasando de un 39,4% para las que no tiene hijos a un 56,2 de mujeres inactivas con más de un hijo (Mujer, Trabajo y Maternidad, 2011).

Lo anterior, deja de manifiesto lo complejo que es para el sexo femenino conciliar las responsabilidades familiares con el desarrollo profesional. En los casos de familias monoparentales la mujer no tiene opción de decidir puesto que se ve obliga a insertarse en el mercado laboral para mantener a su familia, en otros casos, el insertarse al campo laboral es una decisión de pareja, contando con el apoyo por parte de la pareja, lo que sin embargo, no la excluye de llevarse la mayor carga de tareas domésticas y de crianza.

Es por esto que en Chile, con el fin de apoyar a la mujer trabajadora, incentivándola a una mayor participación laboral, se han implementado diversas reformas para apoyar y fomentar la inserción de las mujeres al mercado del trabajo, como forma de contribuir a la disminución de la brecha de desigualdad en los cargos desempeñados por hombres y mujeres, debido a que éste cuenta con mayores accesos al campo laboral y sus salarios son considerablemente más elevados, aún cuando desempeñen la misma labor. Se suma a lo anterior, la errada noción que tienen las empresas de que

contratar a una mujer tiene un costo mucho más elevado por las licencias médicas que éstas puedan solicitar en caso de un embarazo o enfermedad de los hijos, sin embargo, dichos costos fueron investigados por la Organización Internacional del trabajo en 5 países de Latinoamérica (Argentina, Brasil, Chile, México y Uruguay) descartándose que la mujer signifique un costo más alto para el empleador (Abramo, 2003).

Entre las reformas que se han incorporado para permitirle a la mujer acceder a contratos laborales sin ser discriminadas por género, se pueden mencionar: el otorgamiento de sala cuna de parte del Estado para las mujeres de menores recursos, la obligación por parte de las empresas de contar con sala cuna cuando el número de mujeres contratadas es mayor de 20, disponer de una hora irrenunciable de amamantamiento para el recién nacido hasta los 2 años de vida, fuero laboral por un año a partir del nacimiento del bebé. Además como mencionamos anteriormente, el costo por la licencia médica no implica un gasto directo para el empleador, siendo subvencionado por el sistema de salud al cual pertenezca (López, 2005).

A nivel de Estado, en nuestro país existe además de la preocupación económica, una preocupación social en relación a los conflictos que se ponen en juego al ejercer simultáneamente el rol de madre y rol de trabajadora y los perjuicios que puede traer para la vinculación emocional de Madre e Hijo, uno de los últimos avances realizados en la materia se debió a

las diversas discusiones en torno a los beneficios que conlleva prolongar el tiempo de postnatal, evidenciando lo importante en la salud física, mental y afectiva tanto de los niños como de las madres. Es por esto que después de varios meses sin llegar a acuerdo en el congreso, finalmente fue aprobada y publicada en el Diario Oficial de fecha 17 de octubre de 2011, la Ley N°20.545, que modifica las normas del postnatal, entre algunos de los cambios más importantes cabe mencionar el aumento de 12 a 24 semanas de postnatal después del parto, concesión de un postnatal irrenunciable de 5 días para el padre, la posibilidad de acortar el prenatal en 2 semanas y sumarlo al postnatal, y la opción de ceder algunas semanas de postnatal al padre para hacerlo partícipe de la crianza del hijo, todo con la finalidad de lograr el fortalecimiento del vínculo entre el recién nacido y sus figuras significativas.

Es por esto, que la importancia y significación de la infancia y el vínculo familiar, ha sido un punto de análisis que ha tomado mayor relevancia en las políticas públicas, habiendo grandes estudios sobre el tema del Apego y su preponderancia en los individuos. Entre los teóricos que se han interesado en investigar la primera infancia y la importancia del vínculo madre e hijo, podemos encontrar a John Bowlby, quien plantea que las conductas de apego que logremos desarrollar dependerán en gran medida de un componente biológico que tiene una función de sobrevivencia y otro componente ambiental que se relaciona con las experiencias de cuidados y

protección que brinden en la infancia los padres o figuras significativas para el niño, que lo hará buscar y mantener la proximidad y protección de un adulto preferido, casi siempre la madre. Esta conducta desarrollada por el niño, tiene gran valor para la supervivencia y bienestar emocional, ya que le brinda protección, seguridad, cuidados físicos y afectivos y le permitirá explorar su entorno de una manera segura. Dependiendo de las experiencias favorables o desfavorables que tenga el niño, adoptará una determinada conducta de apego que guiará su manera de relacionarse con otros y con el mundo. Desde esta perspectiva, el punto central de su teoría está dado en la postulación de una relación causal entre las experiencias de un individuo con sus figuras significativas (los padres generalmente), y la capacidad que pueda desarrollar para establecer vínculos afectivos a lo largo de su vida. (Bowlby, 1989)

De acuerdo a lo propuesto por este mismo autor, gran exponente y fundador de la teoría del apego, existe una necesidad humana universal para formar vínculos afectivos estrechos, que le permiten al niño explorar el entorno utilizando a su figura significativa como una base segura a la cual recurrir en caso de presentarse dificultades. (Bowlby, 1999)

Como reflexión, podría surgir como interrogante, tanto para una madre (o padre) que trabaja, en qué hacer para cuidar la relación (vínculo) y ser una madre presente cuando se tiene poco tiempo. Sin entrar en cuestionamientos

sobre cómo y por qué una madre puede llegar a destinar muchas horas a su trabajo, el punto es descubrir si este hecho tendría consecuencias afectivas para ella y su hijo. Pero las consecuencias no tienen sólo que ver con el escaso tiempo, sino también con la calidad de los momentos reales que se tienen. Esto se debe a que dentro de las funciones materno/paternas relevantes a cumplir, la madre, en su escaso tiempo, se ve obligada a priorizar y no siempre escoge lo esencial puesto que debe cumplir con la responsabilidad de las tareas domésticas del hogar y por otra parte, destinar tiempo al cuidado físico y afectivo de los hijos. Esta sobredemanda de labores y el escaso tiempo con el que cuenta para realizarlas, en ocasiones puede generar una serie de conflictos y cuestionamientos en cuanto al tipo y calidad de maternidad que ejerce. Como bien indica Constanza Tobío (Tobío, 2005) en relación a estos conflictos, indica que es muy frecuente en la interacción de las madres que trabajan con sus hijos, tener una actitud mediada por la culpa, como si esto fuese lo correcto.

Hoy en día podemos ver que es importante para la madre saber si logrará satisfacer las necesidades de los hijos en relación al contacto corporal, la lactancia y la presencia durante las horas que se encuentra en casa, incluyendo la noche, aunque con frecuencia se utiliza el trabajo como refugio y una excusa perfecta para no someterse a la alta demanda que implicaría este doble rol de madre trabajadora y en otros casos, por la situación

económica familiar en la que se encuentran les es imposible dejar el trabajo para atender a sus hijos.

Este doble rol de madre y trabajadora también ha dado lugar a una doble jornada de trabajo para las mujeres, quienes deben desempeñarse a la vez como cuidadoras y proveedoras, ya que la participación de los hombres en las labores domésticas y de crianza sigue siendo restringida. Es una ardua labor para esta madre, que por su condición de trabajadora, pareciese estar presionada tanto por la exigencia exterior (el trabajo) como interna (la familia), teniendo entonces una presión que podría traducirse en culpa, que al expresarse puede debilitar las relaciones de esta con su entorno, ya sea profesional o familiar (Giampino, 2002).

El estudio cualitativo titulado “Trabajo Versus Vida Familiar. Conflicto y culpa en el cotidiano de los trabajadores de enfermería”, realizado en Brasil a 25 enfermeras que desempeñaban el rol de mujer-madre-trabajadora dio a conocer los conflictos que vivencian las mujeres de ese país al tratar de compatibilizar la vida familiar con el desarrollo profesional, siendo una de las problemáticas más comunes la dificultad para equilibrar el trabajo remunerado con la maternidad y el continuo sentimiento de culpa por permanecer muchas horas fuera del hogar a raíz de los extensos turnos que desempeñan en el sector público, lo que muchas veces las llevaba estar largas jornadas alejadas de sus hijos, lo cual trataban de compensar

estableciendo vínculos con ellos a través de llamados telefónicos durante los turnos. Esta situación les generaba mucha ansiedad, la cual trataban de minimizar proporcionándoles una buena educación y mejor calidad de vida e incorporándolos en actividades recreativas para que no sintieran tanto la ausencia, mitigando la culpa a través de bienes materiales o de consumo que ellos quisieran. Percibieron cierta ambivalencia que estaba dada por la necesidad de trabajar para aportar económicamente en el hogar y la culpabilidad que les generaba la poca interacción con sus hijos y el no poder participar en sus actividades diarias. Muchas de estas actividades debían delegarlas a tías, abuelas o cuidadoras, lo que les provocaba la sensación de distanciamiento con hijo.

“El trabajo remunerado es valorado por las mujeres por la independencia económica y la confianza que proporciona. Sin embargo, la carga de la ocupación afecta a su vida personal, causando cambios, culminando a dejarlas frustradas” (Spínola T., y Da Silva R., 2004).

Varias de las mujeres que participaron de la investigación consideraban que para ellas lo ideal hubiera sido incorporarse al mercado laboral una vez que los hijos estuvieran más grandes, de esa manera podrían compatibilizar mejor sus horarios para desarrollarse como esposa, madre y trabajadora.

La realidad Chilena de las enfermeras y trabajadoras en general, no debe distar mucho de las mujeres que participaron de esta investigación, considerando que compartimos culturalmente el concepto de una maternidad abnegada y dedicada a los hijos, lo que conlleva conflictos al tratar de equilibrar los roles de mujer, madre y trabajadora.

Formulación del problema

En un estudio realizado por la Sociedad Chilena de Pediatría en septiembre del 2008, se explicó que una lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida bajaría el impacto que tienen 16 enfermedades en el niño, entre ellas el asma, además de fortalecer la inteligencia del niño, el apego y vínculo afectivo que tiene con sus padres, el cual se dificulta estando en una sala cuna o al cuidado de terceros que no son su figura significativa.

“Según la Organización Mundial de la Salud, la leche materna constituye el alimento universal indicado hasta los seis meses de edad para el niño y, acompañado de otros alimentos, hasta los dos años, ya que cubre las necesidades y requerimientos nutricionales, inmunológicos y afectivos en esa etapa de la vida” (Cerdeira, 2008 Rev.)

Entonces, cabe destacar que el amamantamiento en los primeros meses de vida cumple un rol importante, puesto que es el primer contacto del bebé con

su madre, entrega los nutrientes necesarios y la vez le permite desarrollarse emocionalmente al tocar, mirar, oler, escuchar a su madre, satisfacer sus necesidades a través de ella, sentirse protegido, querido y acogido.

Desde el embarazo la madre va desarrollando el vínculo con el hijo, ya en el sexto mes de vida ambos han generado una manera particular de relacionarse e interactuar entre sí, lo cual marcará en el niño la manera de relacionarse posteriormente (Lecannelier, 1978)

“Según un estudio realizado en Chile por Atalah, la principal variable que determina la duración de la lactancia materna es la situación laboral de la madre, especialmente si tiene trabajo remunerado fuera del hogar, aunque las cifras nacionales muestran avances en el último periodo, observándose un porcentaje de lactancia exclusiva del 81% al mes de vida, del 67% a los tres meses y del 46% al sexto mes de vida” (Cerdeira, 2008, Rev.).

De dichas cifras se puede inferir que a partir del tercer mes de vida disminuye considerablemente el tiempo proporcionado al contacto físico y emocional que provee el amamantamiento exclusivo.

El amamantamiento se convierte en la instancia que tienen madre e hijo para afianzar el contacto y la relación, que se verá potenciada por la calidad

del cuidado que prodiga la madre, quien está preocupada por la satisfacción de las necesidades del niño, esto último se puede ver interrumpido por la alta exigencia de la jornada laboral que debe cumplir la madre, contando con menos tiempo para amamantar y estar en contacto físico y emocional con sus hijos, lo cual podría interferir en la calidad del vínculo, provocando inestabilidad y sensación de pérdida o ausencia de una base segura desde la cual aventurarse a explorar el mundo, derivando, esto último, en una mayor probabilidad de establecer un estilo de apego coercitivo, demandando constantemente a su madre por temor a que no responda a sus necesidades o bien un tipo de apego evitativo, no necesiándola, puesto que asume que su madre no satisface sus necesidades (Lecannelier y Kimelman, 2008)

De acuerdo a la encuesta Nacional Bicentenario UC Adimarck del año 2007, dentro de los niveles socioeconómicos más bajo, en particular el estrato D y E, se presentan grupos familiares que están compuesto por un mayor número de hijos en comparación con los otros niveles, además los años de escolaridad de los padres promedia los 11 años de educación, y los puestos laborales a los que pueden acceder corresponden en su mayoría tanto a puestos de obreros calificados y como no calificados, y a oficios menores, percibiendo bajos ingresos que no alcanzan para solventar adecuadamente las necesidades de la familia. Tomar la decisión de entrar al campo laboral está dado por la obligación de cubrir las necesidades básicas de la familia, de proveer alimentos y destinar un mínimo de recursos para vestimenta.

Considerando estas condiciones económicas, la mujer posee opciones limitadas al momento de decidir, viéndose obligada a entrar al mercado laboral en vez de quedarse al cuidado los hijos, con el objetivo de generar mayores recursos que le permitan acceder a mejores condiciones de vida para su familia, si no se encuentra preparada emocional y psicológicamente para afrontar dicho desafío, los conflictos y demandas que pueden generar ambos roles pueden afectar la estabilidad y calidad del vínculo con sus hijos.. (Irrázaval, 2007)

En el campo del desarrollo infantil, el apego hace referencia al vínculo específico y especial que se forma entre madre-infante o cuidador primario-infante. Una relación sólida y saludable con la madre o cuidador primario, se asocia con una alta probabilidad de crear relaciones saludables con otros, mientras que un pobre apego parece estar asociado con problemas emocionales y conductuales a lo largo de la vida. (Bowlby, 1989).

La preocupación por la relación temprana del niño con su madre fue uno de los temas centrales de muchos investigadores. Los primeros trabajos en esta línea fueron realizados por René Spitz, en 1935, psicoanalista, quien comenzó sus trabajos observando el desarrollo de niños abandonados por sus madres que llegaban a centros de huérfanos. Estas observaciones le permitieron concluir que la madre sería la representante del medio externo y

a través de ella el niño podía comenzar a constituir la objetividad de éste.
(Bowlby, 1999)

En 1958 por primera vez John Bowlby postula que el vínculo que une al niño con su madre es producto de una serie de sistemas de conducta, cuya consecuencia previsible es aproximarse a la madre. Más tarde define la conducta de apego como cualquier forma de comportamiento que hace que una persona alcance o conserve proximidad con respecto a otro individuo diferenciado y preferido. Como resultado de la interacción del bebé con el ambiente y, en especial con la principal figura de ese ambiente, es decir la madre, se crean determinados sistemas de conducta, que son activados en la conducta de apego. Generalmente el apego tiene lugar en los primeros 8 a 36 meses de edad. En resumen, sostiene que el sistema de apego está compuesto de tendencias conductuales y emocionales diseñadas para mantener a los niños en cercanía física de su madre o cuidadores. (Bowlby, 1989)

De acuerdo a esta teoría, las formas de apego se desarrollan tempranamente y poseen alta probabilidad de mantenerse durante toda la vida. En base a como los individuos responden en relación a su figura de apego cuando están ansiosos, Ainsworth, Blewar, Waters y Wall, definieron los tres patrones más importantes de apego y las condiciones familiares que los promueven, existiendo el estilo seguro, el ansioso-ambivalente y el

evasivo (Lecannelier, 1978), los cuales se explican posteriormente en mayor profundidad.

Entre las experiencias que ayudan al establecimiento de un vínculo saludable, podemos destacar que el acto de tomar al bebé, mecerlo, cantarle, alimentarlo, mirarlo detenidamente y acariciarlo de una manera cálida y protectora, siendo lo suficientemente sensible ante las necesidades del niño, permite desarrollar experiencias de vinculación estables y saludables.

Preguntas de Investigación

A partir de lo expuesto anteriormente, esta investigación busca develar lo siguiente:

Tipo de apego que desarrollan los niños entre 6 y 24 meses de edad cuyas madres trabajan fuera del hogar en jornada completa, identificando las emociones que le genera a la madre su condición de madre trabajadora.

Para dar respuesta a la incógnita planteada se hace necesario responder las siguientes preguntas:

1. ¿Qué tipo de apego establecen con sus hijos las madres que trabajan?
2. ¿Cuáles son las emociones que reconoce sentir la madre por su condición de madre trabajadora?
3. ¿La regulación y equilibrio de emociones de la madre se relacionaría con el estilo de apego establecido?

Relevancia Principal

Esta investigación pretende mostrar la relevancia práctica, que tiene para el establecimiento de vínculos fuertes y un apego seguro, la manera en que los niños de 6 a 24 meses se relacionan con sus madres, las cuales trabajan fuera del hogar en jornada completa, y los factores emocionales que le genera a la madre su condición de madre trabajadora, los cuales pudiesen influir de manera positiva o negativa en dicha relación.

Mediante el análisis de los resultados arrojados por esta investigación, pretendemos dilucidar el posible efecto que tiene en el niño el alejamiento de sus figuras significativas, cómo sobrelleva esta ausencia y los posibles efectos que esto tendría en su posterior desarrollo afectivo y en el establecimiento de vínculos a lo largo de su vida.

II. Objetivos

Objetivo General

1. Identificar el tipo de apego que desarrollan niños entre 6 meses y 2 años de edad, con madres que trabajan fuera del hogar en jornada completa.
2. Descubrir la relación entre el estilo de apego y las emociones que experimenta la madre por su rol de madre-trabajadora

Objetivos Específicos

1. Reconocer el modo de relación entre madre e hijo en la Interacción y frecuencia del contacto físico, visual y verbal.
2. Distinguir las manifestaciones de afecto que se generan en la relación madre e hijo
3. Especificar el tipo de proximidad entre madre e hijo
4. Determinar la regulación de las emociones que reconoce experimentar la madre en su rol de madre trabajadora
5. Distinguir el tipo de percepción de apego que tiene la madre trabajadora en torno a la manera de relacionarse con su hijo.

III. Marco Teórico

Primeros acercamientos a una teoría de vínculos tempranos

El psicoanálisis fue una de las primeras disciplinas que se encargó durante los tres primeros cuartos del siglo XX de investigar sobre el legado de los vínculos tempranos (Lecannelier, 2006), abriendo camino a las investigaciones posteriores.

Sigmund Freud fue uno de los primeros autores que investigó la relevancia de las primeras experiencias en la temprana infancia, destacando en su obra la importancia que reviste en el desarrollo de un niño los cuidados que reciba en sus primeros años de infancia, y lo constitutivo que es para su posterior personalidad.

En la actualidad la corriente psicoanalítica coincide en afirmar la importancia que tiene para un niño que en su primera infancia y niñez mantenga relaciones estables y permanentes con la persona que le brinda cuidados de manera amorosa. Esta corriente y en particular Sigmund Freud, dedicó gran parte de su obra a la investigación de los acontecimientos que suceden en los primeros meses y años de vida del niño, reconociendo que su salud

psíquica muchas veces dependería del tipo de cuidados que le brindaran sus padres. (Bowlby, 1999)

Es durante la infancia donde se estructura la personalidad del niño, que se genera a partir del orden y la distancia emocional que el niño establece en su relación con la figura de apego, y es a través del llamado "efecto espejo" que construye un sentido de sí mismo de acuerdo a cómo se ve, de manera proactiva y auto organizada en relación con la madre. Así el vínculo corresponde a una coordinación sensomotora-afectiva y es por definición una experiencia intersubjetiva regulada por las emociones.

De esa manera, el niño será capaz de establecer una imagen de sí mismo coherente, al interpretar los eventos del medio exterior de acuerdo a las explicaciones que ya maneja su *Sí mismo* primitivo. Debe mantener un orden, ya que sólo de esa manera logra crear una identidad estable y conocer su lugar en el mundo. (Guidano, 1987)

Así, la identidad personal, que si bien emerge al final del período madurativo, sería una serie de uniones que se componen de imágenes de sí, elaboradas a partir de esquemas emocionales (Guidano, 1987)

Entonces será durante la etapa de desarrollo correspondiente a la infancia donde se estructura la personalidad del niño, estructura que lo acompañará a

lo largo de su ciclo vital. Algunos de los conceptos que dan cuenta de la importancia de esta etapa para el psicoanálisis, y por los cuales debe transitar el infante son:

1.- El Estadio del Espejo, en el cual comienza a visualizarse en su totalidad, diferenciarse y reconocer a los otros, comenzando a simbolizar la ruptura de la relación simbiótica que hasta entonces posee con la madre; “ese otro que le mira tras el espejo y que le cautiva, pronto aprenderá que es él, incluso se le dirá: “Mira, ese eres tú” señalándole la imagen. Imagen entera de un cuerpo que no se percibe como siendo entero, imagen que anticipa una maduración del dominio motriz que por el momento no se tiene. “Eres tú”: imagen pues de mí, imagen de mi yo, imagen del yo. La primera identificación, dice Lacan, es imaginaria. Ahora bien, en Freud el yo es justamente eso: una superposición de identificaciones imaginarias. De donde Lacan deduce: esa primera identificación ante el espejo es clave para la formación del yo, es literalmente originaria y fundadora de la serie de identificaciones que le seguirán luego e irán constituyendo el yo del ser humano (Blasco, 1992)

2.- El Complejo de Edipo, Freud descubre que existen una serie de sentimientos, actitudes, emociones e ideas que marcan y orientan la relación del niño con sus padres, en donde el niño, en función de sus impulsos, se orientará de una manera determinada frente a ellos, así lo biológico se

transformará en un campo fundamental para que el Edipo actúe, situación que le permitirá al niño inscribirse en la cultura, entrar en el mundo de la subjetividad, de significados y significantes, incorporando normas y prohibiciones.

De acuerdo a lo planteado por Freud, quien manifiesta que el deseo se va formando en el sujeto o va formando el sujeto en sí mismo, esto queda de manifiesto cuando Freud relata en su libro que en una oportunidad observó un niño de 18 meses que jugaba con un carretel atado a un piolín, arrojándolo debajo de su cama haciéndole desaparecer, repitiendo un “o-o-o-o” al cual se le atribuye el significante “Fort” (se fue), y luego recuperándolo, tirando del piolín seguido de un “Da” (acá esta), acción a la cual le atribuía ser causa de mayor placer.

Este juego demostraba, según Freud, los importantes resultados del orden cultural obtenidos por el niño sobre su deseo, que, como renuncia pulsional lo ayudaba a admitir la ausencia de la madre sin presentar oposiciones. Freud va a analizar aquí cómo el niño cambia de actitud frente a la pérdida, pasando de ser pasivo a activo. “El acto de arrojar un objeto para que “se vaya” acaso era la satisfacción de un impulso, sofocado por el niño en su conducta, a vengarse de la madre por su partida; así vendría a tener este arrogante significado: “Y bien, vete pues no te necesito, yo mismo te hecho”. (Freud, 1984).

La vivencia de todas estas etapas no está exenta de sentimientos contradictorios, de amor y odio, de pulsiones de vida y muerte, de un constante deseo de retorno al equilibrio.

Será a partir del juego que el niño toma control de la situación, abandonando él a su madre en forma simbólica, construyendo así el proceso de control por su parte “En la vivencia era pasivo, era afectado por ella, ahora se ponía en papel activo repitiéndola como juego, a pesar de que fue displacentera” (Freud, 1984)

Regulación de la Ambivalencia

El concepto ambivalencia se refiere a aquella condición en donde conviven dos emociones opuestas; pues lo ambivalente solo puede existir a partir de la noción de valencia, que es el atractivo intrínseco o la aversión de una situación o de un objeto. Así, lo que genera placer o felicidad tiene valencia positiva, mientras que aquello que causa dolor o tristeza tiene valencia negativa.

John Bowlby (1999), refiere que también Donald Winnicott menciona la ambivalencia que experimentan los niños en relación a sus sentimientos de amor y odio hacia sus padres, este conflicto le genera ansiedad y culpa. Si dicho conflicto no es resuelto de manera adecuada, puede generar una gran

culpa del niño hacia su persona por sentir odio hacia una persona a la cual ama, o bien, si los padres son castigadores se producirá un gran rechazo hacia la autoridad. (Bowlby, 1999)

De acuerdo a lo anterior, Winnicott en una de sus conferencias refiere que es normal que los seres humanos sintamos esta ambivalencia de sentimientos hacia nuestros padres, hermanos, parejas, lo crucial en esto, es que podamos desarrollar una sana capacidad de experimentar el sentimiento de culpa, lo cual ayudará a tolerar mejor la ambivalencia, permitiendo reconocer la emoción y hacerse responsable tanto del sentimiento de amor como de odio y poder regular esa emoción una vez reconocida. Para esto último es importantísimo el rol que cumplan los cuidadores, proporcionando confianza al niño para que pueda expresarse, que a pesar de los episodios de odio, el amor será incondicional hacia él y que sabemos que puede controlarlo, de esta manera aprenderá que esas emociones coexisten en su persona pero que es posible regularlas. (Bowlby, 1999).

Para Freud, cuando un niño pequeño carece de la confianza en su capacidad para controlar sus impulsos agresivos, corre el riesgo de volver a sus mecanismos psíquicos primitivos e ineficientes, los cuales están destinados a proteger a sus seres amados y protegerlo a él del dolor que le provoca el conflicto que es incapaz de resolver. Estos mecanismos de defensa en vez de hacer que enfrente y solucione el conflicto, lo que causan en el niño son la

evasión y negación del conflicto. Si desde su infancia el niño no desarrolló la capacidad de regular el conflicto, lo más probable, es que de adulto, cuando se vea enfrentado a conflictos que no sea capaz de regular, vuelvan a actuar los mismos mecanismos primitivos, defendiendo su psiquismo a través de la evasión y negación del conflicto. (Bowlby, 1999)

Teoría del apego

John Bowlby planteó la teoría del apego tomando como referencia los estudios realizados en la etología, en los cuales se daba cuenta de diversos comportamientos que se encontraban en todos los integrantes de una misma especie, habiendo patrones que se desarrollarían aún cuando el animal estuviera en aislamiento. A pesar de lo anterior considera que si bien esta ciencia da luces para realizar investigación empírica, la teoría del aprendizaje puede complementar la investigación y no ser excluyentes una con la otra, puesto que hay comportamientos o instintos que son innatos en un comienzo pero los cuales pueden ir desarrollándose con la experiencia de los años.

Uno de estos patrones según Bowlby, es la conducta de apego, explicándola como “cualquier forma de conducta que tiene como resultado el logro o la conservación de la proximidad con otro individuo claramente identificado, al que se considera mejor capacitado para enfrentarse al mundo” (Bowlby,

1989). Saber que la figura de apego es accesible y sensible otorga un sentimiento de seguridad, lo que permite valorar el mantenimiento de la relación.

De acuerdo con esta teoría se considera la naturaleza del vínculo del niño con su madre como un conjunto de pautas conductuales características, que son en parte pre programadas, las cuales se van desarrollando los primeros meses de vida del niño, buscando mantenerlo en proximidad con su madre con el fin de ser protegido, “Hacia el final del primer año, la conducta se organiza cibernéticamente, lo que significa, entre otras cosas, que la conducta se vuelve activa cada vez que se dan condiciones determinadas y cesa cuando se dan otras condiciones determinadas” (Bowlby, 1989).

Cuando se activa la conducta, el cese dependerá de la intensidad de ésta, a menor intensidad bastará con que el niño oiga la voz de su madre para calmarse, a intensidad alta, requerirá quizás tocarla o aferrarse a ella y a un nivel máximo de intensidad que le produzca ansiedad y angustia requerirá de un abrazo prolongado para calmarse. (Bowlby, 1989).

Es así que los bebés comienzan a mostrar conductas de apego comunes en la especie humana, como el llanto para requerir de la atención y presencia del adulto, la sonrisa que provoca emoción y retribución a la madre, el levantar los brazos esperando ser sostenido, todos estos comportamientos

individuales van dando lugar al vínculo que el menor generará con su figura materna. (Oliva, 2004).

Dependiendo de cómo se desarrolle la relación con su madre el niño ante una situación amenazante puede sentirse tranquilo y protegido o bien pueden surgirle celos, ansiedad e ira al sentir que la madre no brinda la protección que necesita. Es por esto que la importancia de la familia es fundamental, puesto que el tipo de experiencias que tenga el niño dentro su familia de origen influirá en la manera de organizar su conducta de apego, “la pauta de apego que un individuo desarrolla durante los años de inmadurez – la primera infancia, la niñez y la adolescencia – está profundamente influida por el modo en que sus padres (u otras figuras de paternidad) lo tratan” (Bowlby, 1989).

Tal como el niño posee una conducta de apego pre programado, la madre trae consigo una conducta de crianza, la cual se desarrolla ante ciertas condiciones determinadas, y que le permiten dirigir su comportamiento hacia la protección y cuidado de su hijo. Las pautas de comportamiento de crianza que desarrolle para lograr el cuidado y protección dependerán en gran medida del aprendizaje que ella haya tenido en sus experiencias tempranas de apego y cuidado.

“La conducta de crianza, a mi juicio, tiene poderosas raíces biológicas, lo que explica las fuertes emociones asociadas a ella; pero la forma detallada que la conducta adopta en cada uno de nosotros depende de nuestras experiencias: de las experiencias durante la infancia, sobre todo; de las experiencias de la adolescencia, de las experiencias antes y durante el matrimonio, y de las experiencias con cada niño individual” (Bowlby, 1989).

Para lograr una interacción satisfactoria la madre debe desarrollar una adecuada sensibilidad ante las necesidades de su hijo, de esta forma podrá leer y responder efectivamente a las señales que le proporciona el niño, adaptando desde su nacimiento su tono de voz, movimientos y conductas de manera de ajustarse al ritmo de su hijo, dejándose guiar por éste para proporcionarle una base emocional segura. De esta manera el niño tendrá una base segura para poder conocer y explorar el mundo, sabiendo que ante cualquier situación estresante su madre le proporcionará los cuidados físicos y emocionales necesarios para contenerlo y protegerlo ante cualquier situación.

El apego que el niño pueda establecer con su figura significativa indica que estará absolutamente dispuesto a buscar la proximidad con esa persona en particular, con mayor intensidad ante circunstancias en que se encuentre afligido, pues la conducta de apego se refiere a cualquiera de las diversas

formas de conducta que adopta el niño de vez en cuando para mantener una proximidad deseada, es decir, que en el primer caso, el niño establece un apego duradero y que se limita sólo a unos pocos, en cambio la conducta de apego la puede desarrollar con diversas personas y en distintas circunstancias. (Bowlby, 1989).

Para esta investigación entenderemos el apego como una relación afectiva que se establece entre madre e hijo, el vínculo de apego implica una motivación intrínseca a establecer lazos afectivos continuados, por parte del infante para conectarse, comunicarse, relacionarse y protegerse con su cuidador con el fin de sobrevivir y lograr su desarrollo durante el ciclo vital. El apego se va complejizando con los años en conjunto con el desarrollo de habilidades mentales y biológicas. El vínculo de apego le permitirá al niño desarrollar un sentido de seguridad y protección frente al mundo, lo cual le ayudará a ir adaptándose a los diversos eventos críticos que deba afrontar a lo largo de su vida. Dicha relación debe ser duradera y estable en el tiempo para que pueda desarrollarse, se estima que desde el embarazo madre e hijo comienzan a vincularse, pero a partir de los 6 meses empiezan a formar un determinado estilo mutuo de relacionarse entre ellos, lo cual se llama estilo de apego. (Lecannelier, 1978).

El estilo de apego es la manera como la madre con el hijo han aprendido un modo de relacionarse entre sí, utilizando elementos del apego que se repiten

en diversas situaciones, en particular situaciones donde el bebé se encuentra estresado y la madre debe contener, regular, proteger y calmar a través del contacto físico, visual, verbal y afectivo. Para que la madre logre cubrir las necesidades del menor exitosamente debe desarrollar cierta sensibilidad materna y capacidad de respuesta que le ayudará a detectar las señales que dan muestra de un estresor y actuar de acuerdo a la necesidad de su hijo. El niño utiliza a su figura materna como una base segura en los momentos de estrés y como refugio seguro en momentos de exploración.

Ansiedad ante la separación

Para explicar la ansiedad que produce en un niño la separación de su figura de apego, Bowlby utiliza la etología para la comprensión del fenómeno, indicando que al igual que otras especies, el ser humano responde con temor ante ciertas situaciones debido a que manifiestan un aumento del riesgo para la supervivencia. De esta manera al haber una separación de la madre, provocará en el niño un alto grado de ansiedad al sentirse desprotegido ante la ausencia de la dadora de cuidados. (Bowlby, 1989,1999)

Cuando el niño ya ha establecido una relación emocional con la madre, y es separado de ésta por períodos largos o intermitentes, se intensifican aún más las emociones de amor y odio, aferrándose con desesperación o bien

rechazándola por haberle abandonado. La sensación que produce la separación para el menor es comparable con las características de un duelo patológico en un adulto. Pasan por emociones de ira ante la pérdida, intentos por recuperar a la persona amada, anhelar su regreso, posteriormente viene el reproche por haberles abandonado, mezclado con esperanza-desesperanza-esperanza, hasta que finalmente, si el período de separación es muy prolongado puede llegar a producir un desapego frente a la figura materna. La posibilidad de revertir esta situación es posible en algunos casos cuando el alejamiento no ha sido tan drástico o prolongado, volviendo a retomar el apego existente antes de la separación, pero mucho más intenso, por lo cual el infante no querrá separarse en ningún momento de su madre por temor a un nuevo abandono. (Bowlby, 1999).

Cuando en la crianza la madre utiliza las amenazas de abandono como forma de reprender a su hijo, genera en el niño una intensificación de la ansiedad de separación, temiendo perder los cuidados y afecto brindado en cualquier momento. Ante las amenazas de pérdida el niño también genera un intenso grado de ira que tiene como función disuadir a su figura de apego para que no cumpla la amenaza, “podemos comprender la conducta absurdamente paradójica del adolescente sobre el cual informó Burnham (1965) que, luego de haber asesinado a su madre, exclamó: “No podía soportar que me abandonara” (Bowlby, 1989).

Duelo ante la pérdida de la figura de apego

Como se expuso anteriormente, la ansiedad de separación se produce ante la amenaza o riesgo de pérdida de la figura de apego que brinda cuidados y protección que le permiten al niño una exploración segura del mundo, dicha pérdida puede significar el abandono, muerte o simplemente el distanciamiento emocional de las figuras de apego, es decir la figura de apego puede estar físicamente, sin embargo está incapacitada para responder a los requerimientos del niño y satisfacer las necesidades de éste. Una vez que se hace efectiva la pérdida, la reacción que se genera en el niño es el sentimiento de duelo, dando origen a emociones que lo llevan a protestar por haber perdido a su madre, desesperación al no poder recuperarla y finalmente desapego ante su ausencia.

Diversas discusiones se produjeron en las teorías del desarrollo antes de que se llegase a destacar la importancia que tiene para el menor haber sufrido la pérdida de su figura de apego, en un comienzo se creía que los niños no tenía un aparato psíquico preparado para afrontar un duelo, llegando a pensar incluso, que no lo padecían. Posteriormente, en estudios de observación realizados a menores y adultos, las investigaciones arrojaron pruebas que señalaban que efectivamente los niños afrontaban el duelo con pautas conductuales similares a las de los adultos.

“El duelo en los adultos mentalmente sanos no sólo dura mucho más que los seis meses a menudo sugeridos en aquellos días, si no que se descubrió que diversos componentes de las reacciones consideradas patológicas eran comunes en el duelo de personas sanas” (Bowlby, 1989).

Tanto adultos como niños al sufrir una pérdida llegan a experimentar ira dirigida hacia ellos mismos, contra terceros e incluso hacia la persona perdida, dificultad para creer y asumir que la pérdida sucedió, y una tendencia a buscar a la persona con una falsa ilusión de encontrarse nuevamente con ella.

Cuando el niño es alejado por un período extenso de su madre o figura de apego, comienza a experimentar el desapego, esto quiere decir que ante la falta de una base segura, que cumpla la función de protección, la conducta de apego comienza a ausentarse en circunstancias que sería esperable que se diera, es decir, las señales que podían activarla ya no lo logran, siendo bloqueadas antes de llegar al sistema conductual, quedando inmovilizado e incapacitado temporal o permanentemente para activar las señales de la conducta de apego y consigo todos los sentimientos y deseos que conlleva. De esta manera las estructuras mentales utilizan como mecanismo de defensa la exclusión de información y de señales internas y externas de la

persona, con el fin de no permitir la activación de la conducta de apego (Bowlby, 1989)

Una conducta esperable en un niño que es alejado por unos meses de su madre, y se reencuentra con ella, es que no active inmediatamente la conducta de apego, en un comienzo la tratará como a una desconocida, al paso de las horas o bien de los días cuando su conducta comience a activarse buscará aferrarse ansiosamente a ella por temor a perderla y se pondrá furioso cuando piense que puede ocurrir nuevamente el abandono. En el caso contrario, cuando la pérdida sea definitiva, los sentimientos de búsqueda de protección y cercanía con otro significativo quedan reprimidos. Diversos estudios de casos realizados por psicoanalistas, han demostrado que cuando las pérdidas son efectuadas cuando el menor tiene corta edad, es mayor la prevalencia a generar más adelante trastornos mentales, cuadro que se agrava más aún cuando no se le entrega al menor una explicación de lo ocurrido o la explicación es demasiado vaga. Es así, que una pérdida temprana en un niño puede originar respuestas patológicas en la edad adulta. (Bowlby, 1999).

Estilos de Apego

Mary Ainsworth complementó la teoría del apego, realizando avances empíricos y metodológicos lo cual consolidó el modelo, proporcionándole un lugar más predominante a la necesidad que tenemos de generar vínculos afectivos con otras personas. (Oliva, 2004).

A través de una metodología de observación realizada en un laboratorio, llamada la situación extraña, observó los comportamientos de exploración y calidad del apego que manifestaban los niños ante situaciones de alto estrés, junto con la sensibilidad que desplegaba la madre para calmar y ser una base segura para el niño. A partir de los resultados obtenidos, definió 3 tipos de apego:

Apego Seguro (B): El niño busca proximidad y contacto con la madre en momentos de estrés, se siente protegido, reconfortado y seguro. La madre tiene una alta sensibilidad materna, es capaz de detectar y responder a las necesidades de su hijo. Este niño no tiene problemas para explorar el mundo, pues tiene la certeza que su figura de apego estará ahí cuando la necesite, son niños seguros, afectuosos y no presentan problemas para establecer vínculos afectivos a lo largo de su vida.

El niño con éste tipo de apego confía en que sus padres serán accesibles, sensibles y colaboradores en caso de encontrarse en una situación adversa o atemorizante, por lo cual siente la seguridad para realizar exploraciones en el mundo, puesto que su madre responderá sensiblemente a las señales para brindar protección y consuelo cuando el niño lo requiera. (Bowlby, 1989).

Apego Inseguro Evitante (A): El niño presenta alta evitación del contacto físico y visual con la madre, sobre inhibición de afectos negativos. Por lo general tienen madres que no tienen mucha sensibilidad a las señales que muestra el niño, evitantes y rechazantes del contacto físico y emocional, mostrando un refuerzo negativo e indiferencia con las necesidades de apego. Este niño aprende que la única manera que tiene de no perder el contacto con sus figuras de apego, es mantener la distancia, cuando es pequeño esta distancia es física, pero a medida que crece y su capacidad de comprensión aumenta, esto le permite reconocer que la distancia no necesariamente puede ser física, así entonces, se distancia emocionalmente de sus figuras significativas, situación que lo acompañará a lo largo de su vida respecto al establecimiento de vínculos con los otros.

Este tipo de apego también es conocido como apego elusivo, en el cual el niño no confía en que cuando necesite los cuidados los recibirá adecuadamente, muy por el contrario, no cuenta con padres accesibles ni

sensibles ante situaciones adversas, siendo en ocasiones rechazado. Es por esto que se vuelve emocionalmente autosuficiente, sin buscar afecto ni apoyo en otras personas.

Apego Inseguro Ambivalente (C): El niño busca excesivamente el contacto con la madre, se aferra a ella teniendo un contacto ansioso, con exageración de los afectos negativos. Estos niños tienen madres impredecibles, a veces cariñosas, otras veces frías. El niño tiene miedo de explorar el mundo, pues siempre teme ser abandonado, no confía en que su figura de apego sea una base segura a la cual puede recurrir, entonces a lo largo de su vida establecerá vínculos afectivos de manera pegoteada o simbiótica, fusionándose con el otro, perdiendo su individualidad, por temor al abandono.

Bowlby (1989) se refiere a este tipo de pautas como apego ansioso resistente, que es cuando el niño esta inseguro porque su madre sólo en ocasiones es sensible y accesible cuando él la necesita, es por esto que se aferra a ella y vivencia la separación de forma ansiosa, lo que le dificulta una segura exploración del mundo.

Posteriormente en 1986 se creó una cuarta clasificación realizada por Main y Salomón que fue denominada:

Apego Desorganizado (D): El niño recoge características de los 2 tipos de apego inseguros, son niños que muestran conductas confusas y contradictorias. Por lo general poseen madres negligentes en relación a los cuidados y necesidades del infante.

Emociones de la madre

En la actualidad, un gran número de teóricos conceden gran importancia a las emociones y en estudiar como éstas organizarían y motivarían ciertas conductas en la personas, generándose cada vez mayor conocimiento científico respecto a la inteligencia emocional tanto a nivel de disciplinas como psicología y la neurociencia.

La inteligencia emocional estaría compuesta por dos componentes, el intrapersonal que comprendería las capacidades que la persona logre para identificar, comprender y controlar sus emociones siendo manifestadas a través de la autoconciencia y autocontrol, y por otra parte el componente interpersonal, que correspondería a la capacidad que tenga para identificar y comprender las emociones de las otras personas. Es así que, en un adecuado desarrollo emocional la persona podría gobernar adecuadamente sus emociones, siendo capaces de poder interpretar las propias y relacionarse de una manera efectiva con los demás, interpretando y reconociendo las de otros, generando así una interacción más positiva. Esto

les permitiría sentirse más satisfechos, eficientes y capaces al dominar y regular su emocionalidad. (Goleman, 1996)

“Las emociones son reacciones afectivas que surgen súbitamente ante un estímulo, duran un corto tiempo y comprenden una serie de repercusiones fisiológicas (cambios en el ritmo cardiaco, en la tensión arterial, sudoración, etc.)” (Ocaña y Martín, 2011. Pág. 41)

Las emociones se diferenciarían de los sentimientos, debido a que estos últimos son relativamente estables y duraderos, con un alto contenido cognitivo y dependen de las experiencias de la persona, su temperamento y el proceso de socialización que tenga a la base, suelen estar vinculados a acontecimientos o personas importantes en la vida de ésta, en cambio, las emociones duran poco tiempo, son más intensas, aparecen súbitamente, son provocadas por un estímulo concreto y producen reacciones fisiológicas. (Ocaña y Martín, 2011)

Podemos encontrar dos tipos de emociones, las básicas que son innatas y universales, entre las cuales podemos encontrar la ira, alegría, tristeza, entre otras, y por otra parte tenemos las emociones sociomorales, las cuales aparecen posteriormente, puesto que dependen del desarrollo cognitivo y del contexto de socialización en el que se ha crecido, entre éstas podemos encontrar la culpa, vergüenza, orgullo, entre otras.

Ser capaces de regular las emociones está relacionado con la capacidad que tengamos de modular la intensidad y la duración de los estados internos y fisiológicos que nos produce dicha emoción.

“Cualquiera puede enfadarse, eso es algo sencillo. Pero enfadarse con la persona adecuada, en el grado exacto, en el momento oportuno, con el propósito justo y del modo correcto, eso, ciertamente, no resulta tan sencillo” (Goleman, 1996. Pág. 23)

En el caso de los niños, aprenden progresivamente a regularlas a partir de la maduración neurológica y el papel que ejerzan los adultos, puesto que en los primeros años de vida la mayor parte de la regulación emocional de los niños la realizan los cuidadores que moderan la activación y controlan la tensión interna que pueda sentir bebé. (Ocaña y Martín, 2011). Es por esto, que consideramos que si la figura significativa logra regular y equilibrar de manera adecuada sus emociones, lograría reconocer las emociones y necesidades del niño, sirviéndole de modelo en la regulación, puesto que como este cuidador le muestre las expresiones de emoción aceptadas socialmente, el niño aprenderá a enmascararlas u ocultarlas. *“Los patrones de intensificación, inhibición y enmascaramiento de las expresiones son culturalmente adquiridos, dependen de roles y situaciones” (Ocaña y Martín, 2011. Pág. 47)*

Como hemos visto, la forma en que se regulen las emociones guiará las conductas o reacciones que se puedan tener en determinados momentos, en el caso de una madre trabajadora, posiblemente las emociones podrían estar mayormente relacionadas con las emociones que le genera estar ausente todos los días por más 8 horas, dejando a terceros el cuidado de sus hijos.

IV. Marco Metodológico

Esta investigación tiene de base el paradigma cuantitativo el cual está dirigido a medir un fenómeno específico, poder comparar los resultados e interpretarlos de acuerdo a los resultados obtenidos.

En el marco de este paradigma, se llevó a cabo el análisis de la información, el que tuvo como propósito identificar qué tipo de apego desarrollan los niños que se encuentran en un rango de edad desde los 6 hasta los 24 meses, cuyas madres trabajan fuera del hogar en jornada completa, quedando al cuidado de terceros. Junto a lo anterior se realizó un análisis que permitió visualizar la relación entre el estilo de apego que se estableció y las emociones que experimenta la madre por su rol de madre-trabajadora.

1. Enfoque Metodológico

El enfoque cuantitativo que se aplicó en la recolección y posterior análisis de los datos estadísticos obtenidos, a partir de la información recopilada respecto al fenómeno observado, nos permitió examinar los datos de manera numérica. De esta forma logramos describir y explicar los fenómenos de un modo más específico y acotado, transformando lo observado en datos medibles otorgando una mayor objetividad a los resultados. El análisis que realizamos de la relación entre ambos instrumentos fue de enfoque cualitativo.

2. Tipo y Diseño de Investigación

Esta investigación se enmarca dentro de la dinámica del estudio de caso, analizando 15 casos (Diadas Madre-Hijo) aplicando variables al grupo para luego medirlas, no habiendo manipulación de estas variables (*Sampieri Hernández, 2006*), siendo de tipo descriptiva, con el fin de describir las características relacionales del conjunto de Diadas observadas. Para efectos del objetivo describimos la dinámica que se generó entre madre e hijo en un contexto particular, detallando como fue y cómo se manifestó dicha relación, recopilando datos sobre variables previamente establecidas del fenómeno observado.

“miden, evalúan o recolectan datos sobre diversos conceptos (variables), aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar. En un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones y se mide o recolecta información sobre cada una de ellas, para así (valga la redundancia) describir lo que se investiga” (Baptista P., Fernández C., Hernández S., 2006. Pág. 102).

El diseño del estudio fue no experimental, ya que no se tiene el control sobre las variables a estudiar, siendo el establecimiento del apego en la Diada una variable establecida con anterioridad a la investigación. En esta investigación tampoco se considera una conformación previa de los grupos de estudio,

observándose la interacción en un contexto conocido. Tuvo un diseño de tipo transeccional correlacional, centrado en la indagación y evaluación de una situación particular en un momento determinado, no se manipularon las variables, observándose una situación cotidiana ya existente, no habiendo sido provocadas intencionalmente por los investigadores.

“en la investigación no experimental las variables independientes ocurren y no es posible manipularla, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se pueden influir sobre ellas...” “...se realizan sin la manipulación deliberada de las variables y en las que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos” (Baptista P., Fernández C., Hernández S., 2006. Pág. 205).

3. Definición del campo a Estudiar

El Universo de estudio fueron diadas madre e hijo, con infantes que se encontraban en un rango etario de los 6 meses hasta los 24 meses de edad y con madres entre los 20 a 40 años, que trabajan fuera de hogar en jornada completa, y que asistieron a control sano a Consultorio Irene Frei de Quilicura. El número de casos a estudiar fueron 14 Diadas Madre-Hijo, con las cuales se realizó un nivel de análisis caso a caso y otro global.

Tipo de muestreo

El muestreo que se utilizó fue Probabilístico, compuesto por unidades de población elegidas al azar, con una muestra aleatoria simple donde todas las unidades del universo tienen la misma probabilidad de ser incluidas en la muestra, considerando los siguientes criterios:

- Niños de 6 meses a 24 Meses de edad.
- Niños con madres que tuvieran entre 20 y 40 años de edad.
- Sus madres debían trabajar en Jornada Completa fuera de su Hogar.
- Debían asistir a Control Sano en Consultorio Irene Frei de la Comuna de Quilicura.

4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

La investigación se llevó a cabo utilizando dos instrumentos con los que se recabo la información: Escala Massie-Campbell, instrumento de Observación, realizado para ser empleado durante el examen pediátrico y otras situaciones estresantes en el cuidado del niño, obteniendo mediante la observación y puntuación, indicadores de apego madre-bebé en situaciones de estrés, aplicándose durante el control sano. Otra Instrumento de recolección de la información utilizado fue el Cuestionario, que nos permitió limitar las

preguntas apuntando a nuestro objetivo de Investigación, y poder reconocer como se manifestaron las emociones de la Madre y su percepción del estilo de vínculo que genera con el Hijo. Posteriormente se comparan ambos instrumentos para determinar si el estilo de apego observado con la escala, difiere de la percepción que posee la Madre en su relación Madre-Hijo.

1. Escala Massie-Campbell.

Se utilizó el manual para la observación e identificación de conductas problemáticas en el apego de la Escala Massie-Campbell de Observación de Indicadores de apego Madre-Bebé en Situaciones de Stress, adaptación del original que fue formulado por la Unidad de Intervención Temprana (UIT) de la Facultad de Psicología de la Universidad del Desarrollo para ser utilizada en el área de la salud primaria:

“Una escala de este tipo debería poseer los siguientes criterios: fácil y rápida administración; corrección práctica y operativa; fácil entrenamiento a todo profesional de salud en contextos de atención primaria; y poseer básicos estándares de confiabilidad y validez. La Escala Massie-Campbell de Observación de Indicadores de apego Madre-Bebé en Situaciones de Stress (de ahora en adelante “Escala de Apego durante Stress (ADS)” posee todos los requisitos anteriormente mencionados, y ha sido utilizada en diversos estudios sobre su validez y confiabilidad (López & Ramírez), en estudio de

poblaciones normativas de NSE medio y bajo (Lecannelier, Undurraga, Olivares, Goldstein & Hoffmann, 2005; Kotliarenko et al., 2007) y poblaciones de alto riesgo (Lecannelier & Hoffmann, 2006), (Lecannelier, 2007).

El objetivo de la escala Massie-Campbell fue generar criterios de observación de conductas claras que son fuertes indicadores de la calidad del vínculo generado entre madre-hijo. Contiene 6 indicadores: Mirada, vocalización, tacto, sostén, afecto y proximidad, los cuales fueron observados tanto en la madre como en el niño, puntuando de 1 a 5 dependiendo de la intensidad del indicador observado.

La Escala ADS consistió en: Dos pautas de observación: una para la madre y otra para el bebé. Cada pauta evaluó 6 aspectos o “elementos” del apego:

- a) **Mirada:** intercambio de miradas, su intensidad y persistencia.
- b) **Vocalización:** sonidos, cantos, balbuceos que se emitieron en la interacción para interactuar, jugar o comunicar algo. Por ejemplo, el llanto comunica el stress del bebé.
- c) **Tocando:** es el contacto piel a piel que ocurrió entre la madre y el bebé, pero que no incluye el tomar en brazos o abrazar, sino solo tocar con fines afectivo o de juego)

- d) **Tocando (a):** se refiere a la BÚSQUEDA de contacto piel a piel que ocurrió entre la madre y el bebé, para interactuar, jugar, estimular o calmar.
- e) **Tocando (b):** se refiere a la EVITACIÓN del contacto piel a piel que ocurrió entre la madre y el bebé.
- f) **Sosteniendo:** corresponde al “sostén” físico que se produjo entre la madre y el bebé, cuando ella lo tomó en brazos.
- g) **Afecto:** se refiere a la “envoltura” afectiva en la que se encontró la madre y el bebé (tensa, enojada, apática, ansiosa, feliz). En momentos de stress, es esperable que la madre se encuentre ligeramente ansiosa, alerta, y atenta.
- h) **Proximidad o cercanía:** correspondió al proceso de estar cerca, lejos o al lado, entre la madre y el bebé. En momentos de stress, se refiere a si la madre prefiere estar cerca o lejos del bebé, y en el caso del infante a si suele seguir a la madre con su cuerpo y mirada.

Estos 6 elementos del apego, se puntúan en una escala de 1 a 5 puntos:

- **Puntajes de 1 y 2:** en general estos puntajes se refieren a tendencias a evitar el contacto, o a no responder a las señales que la otra parte está entregando.
- **Puntajes de 3 y 4:** en general estos puntajes implican un rango adecuado de conductas
- **Puntaje de 5:** en general un puntaje de este tipo implica una tendencia a sobre-reaccionar, y a presentar una actitud intrusiva, exagerada y con un apego extremo hacia el bebé. Por ejemplo, el modelo que se presenta en el caso del elemento “mirada” de la madre, un puntaje de 5 implica que la madre fija la mirada en el bebé por períodos largos de tiempo.

Si el investigador no ha observado la conducta indicada en la escala, se puntúa en “Comp. No Obs.” (Comportamiento no observado).

2. Cuestionario.

Instrumento que mide indicadores de emociones y percepción de apego de la Madre, el cual fue aplicado durante el control sano. Este instrumento es de índole cuantitativa, construido con preguntas cerradas con tres alternativas, es de rápida administración, corrección práctica y operativa, posee los siguientes criterios: propone los temas con preguntas que estimulan el interés; Sencillo, se entiende sin confusiones; Preciso, contiene preguntas contestables y otorga la información necesaria.

El objetivo del Cuestionario, se formula considerando indicadores que nos permitieran identificar si existían factores emocionales ligados a la condición de madre trabajadora, y que a su vez pudiesen dar cuenta del establecimiento del tipo de apego que genera la Madre con el hijo. Debido a que el cuestionario, pudiera dar cuenta de variables que podrían estar afectando el desarrollo de un apego seguro, nos ayuda a reconocer la percepción que tiene la Madre en relación con su hijo. Para esto se trabajó por una parte, apuntando a la Emoción de la Madre trabajadora como categoría, asociando a esta la culpa y factores que se ligarían como la Compensación e Incertidumbre (Spínola T., y Da Silva R. 2004), y por otra, la Percepción de Apego que tendría la Madre, tomando la Interacción y manifestaciones de afecto como indicadores a medir (Lecannelier F. 1978).

El Instrumento se dividió en 2 categorías: Emociones de la Madre y Percepción de Apego, contiene 7 Indicadores: Culpa, Compensación, Incertidumbre, Contacto Físico, Contacto Visual, Vocalización, Afectividad, con un total de 25 preguntas con 3 alternativas cada una. Las que respondió la Madre posteriormente a la observación de su interacción con su hijo en el control sano.

Esquema del Cuestionario:

Categoría	Indicador	Nº Preguntas	Cantidad
Emociones de la Madre	Culpa	Preg. 1 hasta Preg. 4	4
	Compensación	Preg. 5 hasta Preg. 9	5
	Inseguridad	Preg. 10 hasta Preg. 14	5
Percepción de Apego	Contacto Físico	Preg. 15 hasta Preg. 17	3
	Contacto Visual	Preg. 18 hasta Preg. 21	4
	Vocalización	Preg. 22 hasta Preg. 23	2
	Afectividad	Preg. 24 hasta Preg. 25	2
Total de Preguntas			25

Respecto a las alternativas: Cada pregunta consta de tres alternativas donde:

Alternativa “a”: Nos indica que la emoción se encontraría presente en la madre, pero esta lograría lidiar con ella manteniendo un equilibrio, de esta forma la emoción no se volvería una limitante en su vida.

Alternativa “b”: Nos indica que la emoción se encontraría presente en la madre, no pudiendo lidiar con ella, lo que provocaría un desequilibrio en

torno a la regulación de la emoción, la cual podría volverse una limitante en su vida.

Alternativa “c”: Nos indica que la emoción no se encontraría presente en la madre, por ende no lidiaría con ella, lo que nos indica una posible desregulación emocional, anulándola o bloqueándola, de esta forma la emoción no se volvería una limitante en su vida.

Operacionalización Cuestionario:

Categoría	Indicadores	Operacionalización
Emociones de la Madre: Entenderemos como emociones el estado afectivo que experimenta la madre ante una situación, una reacción subjetiva al ambiente, influidos por la experiencia. Las emociones tienen una función adaptativa a lo que nos rodea. Es un estado que sobreviene súbita y bruscamente, en forma de crisis más o menos violentas y más o menos pasajeras.	a. Culpa: Acción u omisión que genera un sentimiento de responsabilidad por un daño causado, sentimiento que se arraiga en la conciencia y da origen al remordimiento. Una madre que deja a sus hijos al cuidado de otra persona para ir a trabajar, no comete ninguna actitud imprudente ni negligente, pero ella siente, que los está abandonando y no cumple acabadamente el rol social de madre que le han atribuido.	Percepción de angustia al dejar a su hijo: 1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento: a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
		Necesidad constante por saber si el hijo esta bien: 2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamé a mi hijo: a) Un par de veces al día b) Constantemente durante el día c) No lo llamo durante el día
		Percepción de responsabilizarse por lo que le suceda al niño mientras no está con ella: 3. Cuando mi hijo está enfermo: a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita. c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
		Necesidad de desplazar intereses ante la percepción de descuido de su hijo 4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas: a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño. c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
		Establecimiento de reglas en la crianza: 5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal: a) Trato de no castigarlo porque me da pena b) Le prometo un premio si se porta bien c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
		Percepción de reparo frente al poco tiempo que esta con su hijo: 6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos. b) Siempre es poco c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
		Retribuir materialmente la ausencia 7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo: a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce) c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

		Retribuir la ausencia afectivamente 8. Cuando tengo tiempo libre: a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo b) Juego con mi hijo y programo actividades con él c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada Retribuir la ausencia con tiempo 9. El tiempo que estoy en casa me preocupo de: a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo. c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.
	c. Inseguridad: Es un estado anímico de preocupación motivado por sentirse no seguro, y por lo tanto, temeroso, donde la persona no cree en sí misma, y se siente incapaz de lograr las metas que se propone. Los padres suelen sentirse inseguros ante la necesidad de permanecer más tiempo con los hijos. Inseguros, porque entran a cuestionarse sobre las necesidades económicas, el desarrollo personal y familiar, o bien, perder el cariño del menor.	Necesidad de aprobación 10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que: a) Me lo confirmen familiares y amigos b) Me lo confirmen los médicos o especialistas c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos Cuestionamiento constante por no pasar más tiempo con su hijo 11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo: a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar Necesidad de confirmación 12. En mi Rol de Madre que trabaja: a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar Temor a perder el cariño 13. Temo que mi hijo: a) Necesite de mí y no estar b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí c) No valore mis esfuerzos Cuestionamiento por el Rol de Madre Trabajadora 14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono: a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.
Percepción de Apego: Manera como lo madre vivencia la relación afectiva que establece con su hijo, y que posee características específicas, desde el periodo del embarazo. Implica que se visualiza respondiendo adecuadamente a las necesidades, es decir, a la motivación biológica del bebé para conectarse, relacionarse, comunicarse y protegerse con un adulto, que generalmente es la madre y el padre, permitiéndole al niño desarrollar un sentido de seguridad y protección frente al mundo, lo que le facilitará posteriormente adaptarse a diversas condiciones vitales de stress.	a. Contacto físico: El contacto piel a piel que los padres tienen con el niño, para calmarlo, estimularlo, o simplemente con un fin de juego. En general, este contacto se expresa a través de caricias y palmoteos. b. Contacto visual: Entenderemos por Contacto visual: Juego de miradas que se produce entre los padres y el niño. La mirada, al igual que el contacto físico, puede calmar o estimular el bebé.	Intención de calmar al hijo 15. Cuando mi hijo está llorando: a) Intento calmarlo por eso lo tomo b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole c) Lo dejo llorar, pienso que es maña Contacto continuo con el hijo 16. Frente al contacto con mi hijo: a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo c) Lo regaloneo lo justo y necesario Interacción y estímulo al hijo 17. Cuando mi hijo juega: a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes c) Aprovecho de hacer otras cosas Capacidad de establecer Miradas 18. Cuando amamanto a mi hijo: a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión. b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo Capacidad de comunicación entre Madre e hijo 19. Siento que me comunico con mi hijo a través de: a) La mirada y señas b) Cuando le hablo c) La mirada Preocupación constante por atender al Hijo 20. Cuando estoy en la cocina ocupada: a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino Necesidad de la Madre por mantener contacto visual 21. Considero que la regularidad de las miradas entre mí bebe y yo es: a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas

c. Vocalización: Todos aquellos cantos, palabras, balbuceos, comentarios, entre otros, que se emiten en la interacción con el bebé. Estas vocalizaciones suelen ser una vía muy útil para calmar o estimular al bebé, y ayuda a que éste se sienta vinculado con	Necesidad de hablar con el Hijo 22. En los primeros meses de vida de mi hijo: a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía. c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía
d. Afectividad: El poder expresar o regular adecuadamente su estado emocional frente al cuidado del niño. Es decir, que una madre puede hacer contacto físico, visual y vocalizar, pero si lo hace en un afecto de rabia, no va a tener el efecto	Sabe si su hijo se comunica 23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de: a) Sus balbuceos b) El llanto c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún Me controla cuando me enoja 24. Cuando estoy molesta siento que: a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado Interés por vincularse con el Hijo 25. Llegando cansada después del trabajo: a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos b) Veo a mis hijos mientras descanso c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

5. Proceso de Análisis de la información

Dado que las técnicas a utilizar son en base a la Escala Massie-Campbell y el Cuestionario, se seleccionó para el tratamiento de la información el programa Excel 2007, puesto que además de utilizarlo como base de datos, brinda diferentes herramientas que permiten utilizar hojas de cálculo con diversas fórmulas estadísticas que nos permitió un mejor análisis de la información y variedad en los tipos de gráficos que permiten para hacer más clara la información analizada. La información recabada fue analizada de la siguiente manera:

Administración Escala de Observación Massie-Campbell

Se aplicó la escala Massie-Campbell a 15 diadas madres/hijo que asistieron a control sano, observándose y puntuando la información obtenida de acuerdo a rangos de puntaje ubicados entre escala de 1 a 5.

Con el fin de obtener una mayor validez en la observación, la escala fue aplicada y contestada simultáneamente por dos investigadores que estuvieron observando la interacción madre e hijo, puntuando inmediatamente al finalizar el control sano y posteriormente contrastando entre ambos las respuestas para verificar que los criterios de observación coincidieran.

El análisis se efectuó con los resultados de **14 diadas, de un total de 15, siendo omitida una diada**, por el no acuerdo en la puntuación de lo observado por parte de los Investigadores, no habiendo consenso en 3 respuestas.

Para efectos de nuestra investigación los resultados se examinaron de la siguiente manera:

Una primera etapa constó del análisis individual de la escala, puntuando para cada una de ellas el sujeto madre y el sujeto hijo:

- Se tabularon en planilla Excel las alternativas de acuerdo a las respuestas observadas en la interacción, las cuales iban puntuadas en una escala de 1 a 5, considerando una alternativa no numerada definida como No Obs., que correspondía a conducta no observada en la interacción madre e hijo.
- Se agruparon las respuestas en 3 grupos que correspondieron al estilo seguro y los dos inseguros, sumando el total de respuestas por grupo definido. Se registraron las alternativas con mayor frecuencia por indicador, reflejando el modo de interacción que la diada, tanto madre como hijo, mantienen en ese indicador en particular:
 - Respuestas alternativas “a”, darían cuenta de una tendencia por parte de la Madre, a percibir un Estilo de Apego Seguro en la interacción con el Hijo, donde busca la proximidad y responde al contacto físico,

verbal, visual y emocional, en donde la madre lograría generar una regulación frente a la emoción que se indica.

➤ Respuestas alternativas “b”, darían cuenta de una tendencia por parte de la Madre, a percibir un Estilo de Apego Ambivalente en la interacción con el Hijo, donde busca excesivamente el contacto físico, verbal, visual y emocional, relacionándose de manera ansiosa, donde la madre no lograría una adecuada regulación frente a la emoción que se indica, siendo excesiva.

➤ Respuestas alternativas “c”, darían cuenta de una tendencia por parte de la Madre, a percibir un Estilo de Apego Evitante en la interacción con el Hijo, con una relación distante, que evita el contacto físico, verbal, visual y emocional, donde la emoción indicada se encuentra ausente en la madre.

- Se identificaron los estilos de apego de cada indicador para cada uno de los integrantes de la diada, realizando comparación entre el estilo de apego obtenido por el bebé y por la madre.
- Una vez definido que estilo de apego se dio en ambos integrantes de la diada se estableció cual era el estilo de apego predominante entre ambos, determinando si la interacción era armónica o disarmónica.
- Se agrupan los 14 resultados de cada estilo de apego para identificar el estilo que predominaba en el total de los casos.

Administración Cuestionario

El cuestionario se administró al finalizar el control sano a 15 madres en total, posteriormente a la aplicación de la escala, para no interferir ni influenciar en la interacción que se generó dentro del box entre la madre e hijo.

El análisis se realizó con los resultados de 14 de los 15 Cuestionarios contestados, siendo omitido el resultado de una madre, puesto que este instrumento estaba directamente relacionado con los resultados de la escala Massie-Campbell, la cual fue omitida al haber diferencias en la puntuación de los investigadores, no logrando consenso.

Para efectos de nuestra investigación los resultados se examinaron de la siguiente manera:

En una primera etapa se analizaron los cuestionarios individualmente de acuerdo a las respuestas de cada una de las madres:

- Se tabularon en planilla Excel las alternativas seleccionadas por la madre en cada cuestionario.
- Se registraron las alternativas con mayor frecuencia por indicador, reflejando la tendencia de la madre hacia ese indicador en particular.

- Una vez identificada la tendencia por indicador, se estableció si cada Indicador está o no presente, pudiendo dar cuenta de las emociones y percepción de apego que tiene la madre.
- De acuerdo a la naturaleza de cada alternativa, se relacionó cada una de las tres alternativas con una tendencia hacia uno de los 3 estilos de apego; seguro, ambivalente y evitante, de esta manera la alternativas con mayor frecuencia de respuesta en el cuestionario reflejaban la tendencia hacia un estilo de apego en particular que tendría cada Madre, donde:
 - Respuestas alternativas “a”, darían cuenta de una tendencia hacia un Estilo de Apego Seguro, que busca la proximidad y responde al contacto físico, verbal, visual y emocional, en donde la madre lograría generar una regulación frente a la emoción que se indica.
 - Respuestas alternativas “b”, darían cuenta de una tendencia hacia un Estilo de Apego Ambivalente, que busca excesivamente el contacto físico, verbal, visual y emocional, relacionándose de manera ansiosa, donde la madre no lograría una adecuada regulación frente a la emoción que se indica, siendo excesiva.
 - Respuestas alternativas “c”, darían cuenta de una tendencia hacia un Estilo de Apego Evitante, con una interacción distante, que evita el contacto físico, verbal, visual y emocional, donde la emoción indicada se encuentra ausente en la madre.

Una segunda etapa correspondió al análisis de la totalidad de las respuestas proporcionadas en los cuestionarios con el fin de analizar la tendencia general de nuestra muestra respecto a los indicadores y categorías (de las 14 respuestas):

- Se compararon los 14 resultados de cada indicador para establecer la tendencia general predominante, determinando así una mayor o menor inclinación de ese indicador en el total de muestra
- Se agruparon los 14 resultados de cada categoría para identificar el tipo de tendencia general que predominó en esa categoría
- Se comparó la tendencia que predominó en ambas categorías, para generar un análisis frente a las emociones que se experimenta en la relación maternidad/trabajo y la percepción de apego que la madre tiene con este.

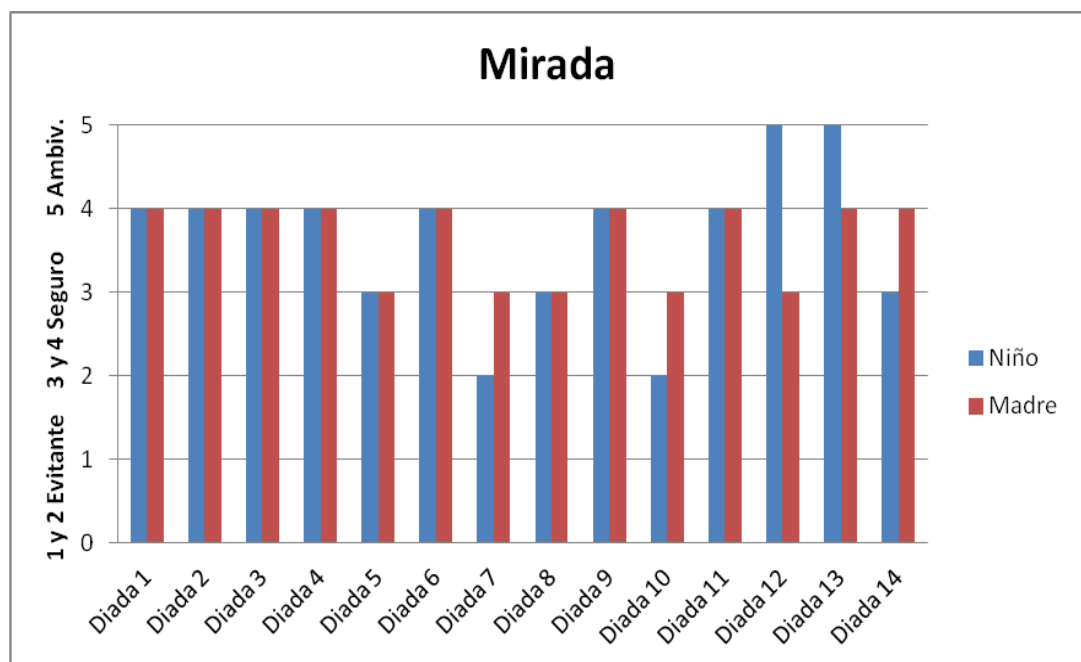
Una vez que la información fue procesada, se buscó entonces el análisis de los datos que arrojaron nuestros instrumentos de recolección de información, pues apuntamos a describir datos y posteriormente efectuar análisis estadísticos. El análisis descriptivo final se realizó sobre las variables de la investigación, donde la estadística no es un fin en sí misma sino una herramienta de evaluación de datos.

6. Resultados y Análisis

Resultados por Indicadores Escala Massie-Campbell

Al analizar los resultados obtenidos luego de la aplicación de la Escala Massie y Campbell, del total de las 14 Diadas observadas, se pudo establecer lo siguiente:

Indicador mirada. Respecto a este indicador el resultado obtenido es el siguiente:



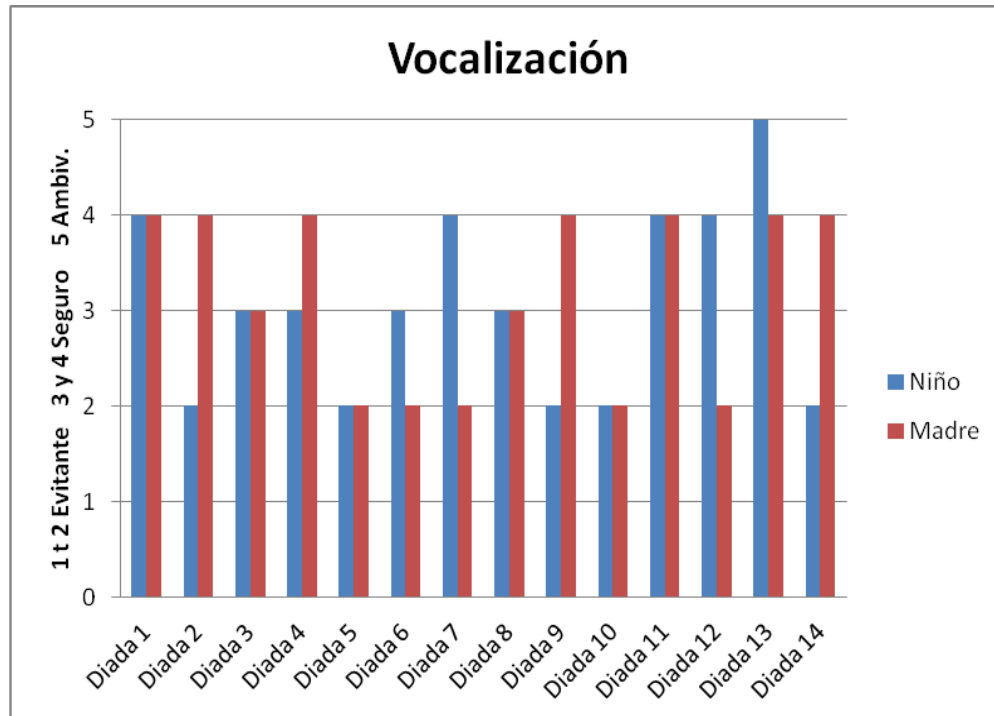
- Se Identificaron **10** Diadas que obtienen puntajes entre rangos 3 y 4 en la Escala, correspondientes a un estilo de mirada **Seguro**. Es decir que buscaban y respondían al contacto visual, generando una interacción

entre ellos a través de la mirada, con una adecuada intensidad y persistencia. (*Diadas números 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 11, 14.*)

En los casos en que uno de los integrantes mostró una tendencia hacia un estilo seguro y el otro Inseguro, se consideró que predominaba en esta diada el estilo **Inseguro**, puesto que cualquier contradicción o diferencia entre los estilos de ambos descarta el establecimiento de estilo seguro.

- Se Identificaron **2** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 2 y 3 en la Escala, en donde se puede manifestar que existe una tendencia hacia el estilo Evitante, pues las respuestas que se obtuvieron en su mayoría se encontraban en el rango inferior de la clasificación del estilo seguro y en el rango superior del estilo Evitante, por lo tanto se puede concluir que la tendencia es claramente hacia el estilo Evitante, ya que en ambos casos el niño muestra distanciamiento con su madre, evitando el contacto visual en todo momento. (*Diadas números 7, 10.*)
- Se Identificaron **2** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 3 y 5 en la Escala, correspondientes a un rango de mirada Seguro y Ambivalente. Lo que nos daría cuenta de una tendencia a establecer un estilo de mirada **Ambivalente**, siendo en ambos casos el niño el que muestra un contacto visual ansioso y persistente con su madre. (*Diadas números 12, 13.*)

Indicador Vocalización. Respecto a este indicador el resultado obtenido es el siguiente:



- Se Identificaron **5** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 3 y 4 en la Escala, correspondientes a un rango de vocalización **Seguro**. Es decir que utilizaban el contacto verbal como manera de interacción, conexión y comunicación entre ellos, respondiendo adecuadamente a sus señales. *(Diadas números 1, 3, 4, 8, 11.)*
- Se Identificaron **2** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 1 y 2 en la Escala, correspondientes a un rango de vocalización **Evitante**. Lo que indica una comunicación verbal distante, baja intención de querer

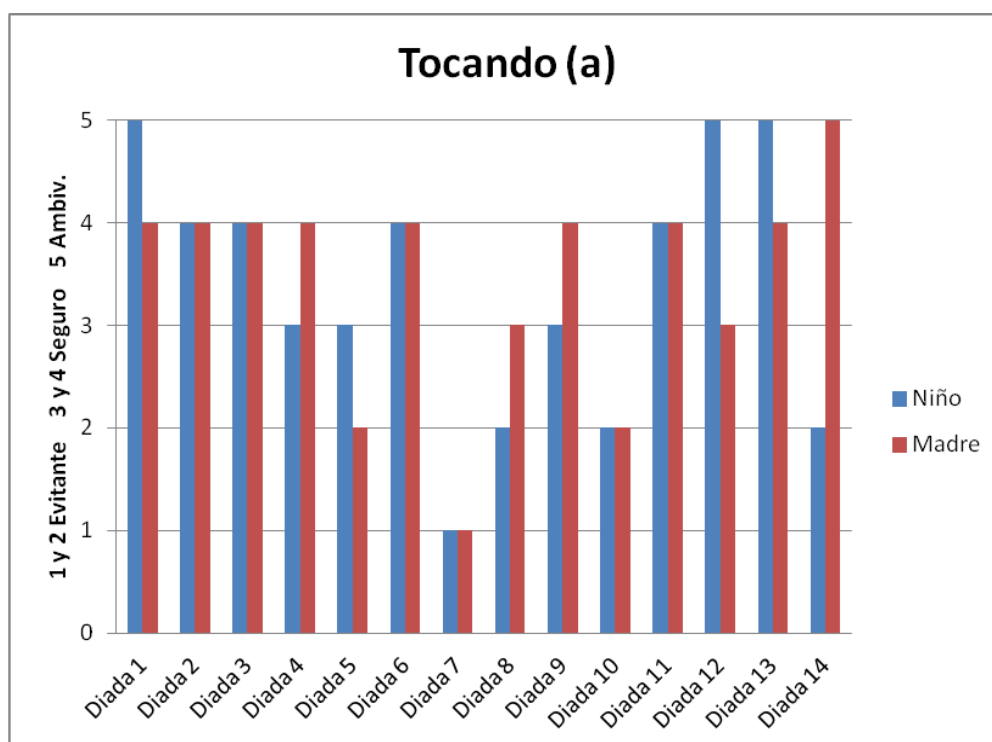
comunicar y escasa sintonía entre ambos, no siendo utilizada como medio para interactuar y conectarse entre sí. (*Diadas números 5, 10.*)

En los casos en que uno de los integrantes mostró una tendencia hacia un estilo seguro y el otro Inseguro, se consideró que predominaba en esta diada el estilo **Inseguro**, puesto que cualquier contradicción o diferencia entre los estilos de ambos descarta el establecimiento de un estilo seguro.

- Se Identificaron **6** Diadas que obtienen puntajes entre rangos 2 y 4 en la Escala, correspondientes a un rango de vocalización Evitante, siendo en tres de los casos el niño Evitante con madre Segura, y en los otros madres Evitantes con niños Seguros. Por lo tanto el estilo de vocalización de las diadas se puede determinar con una tendencia hacia un estilo **Evitante**, siendo en la mayoría de los casos los niños quienes evitan vocalizar y responder a la conexión e interacción verbal. (*Diadas números 2, 6, 7, 9,12, 14.*)
- Se Identificó **1** Diada que obtuvo puntajes entre rangos 4 y 5 en la Escala, correspondientes a un rango de vocalización Seguro por parte de la madre, y Ambivalente por parte del niño. Por lo tanto el estilo de la diada da cuenta de una tendencia hacia el establecimiento de un estilo **Ambivalente**, en donde el niño es quien vocaliza de una manera

exagerada y ansiosa para obtener la atención de la madre. (*Diada número 13.*)

Indicador Tocando (A). Respecto a este indicador el resultado obtenido es el siguiente:



- Se Identificaron **6** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 3 y 4 en la Escala, correspondientes a un rango **Seguro**. En estos casos la interacción física del contacto piel a piel entre ambos se dio de manera armoniosa, buscando el contacto físico con fines afectivos ante situaciones de estrés. (*Diadas números 2, 3, 4, 6, 9, 11.*)

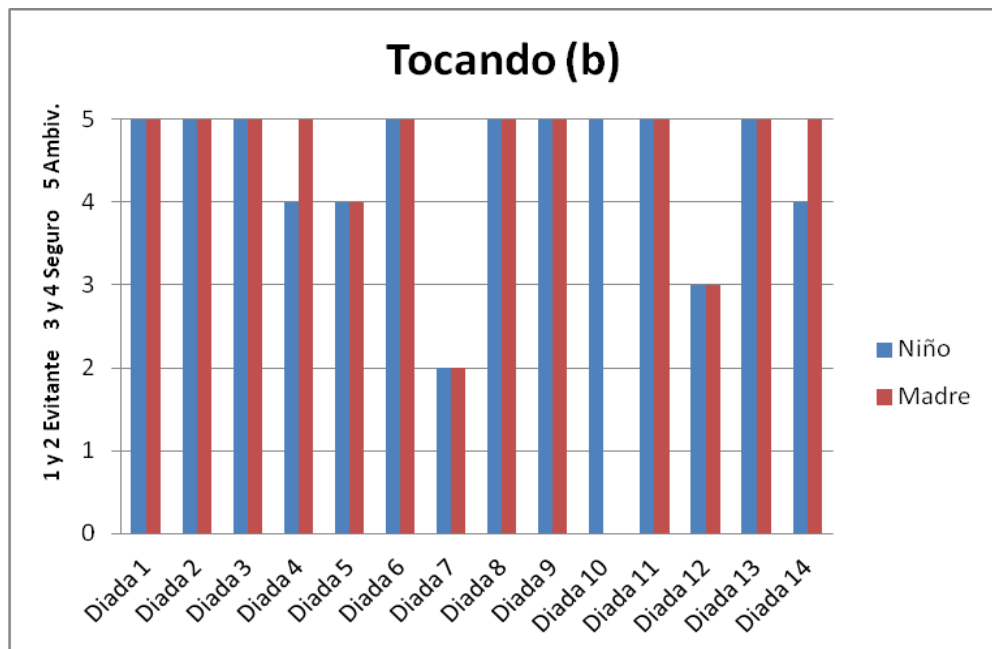
- Se Identificaron **2** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 1 y 2 en la Escala,, correspondientes a un rango **Evitante**, en el que la interacción piel a piel era distante, no buscando ni respondiendo al contacto físico con fines afectivos ante situaciones de estrés. (*Diadas números 7, 10.*)

En los casos en que uno de los integrantes mostró una tendencia hacia un estilo seguro y el otro Inseguro, se consideró que predominaba en esta diada el estilo **Inseguro**, puesto que cualquier contradicción o diferencia entre los estilos de ambos descarta el establecimiento de un estilo seguro.

- Se Identificaron **3** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 3 y 5 en la Escala, correspondientes a un rango Seguro por parte de la madre, y Ambivalente por parte del niño, lo que da cuenta de una tendencia hacia un Estilo **Ambivalente**, en donde en todos los casos el niño es quien necesita y busca tocar constantemente a su madre, reaccionando de manera ansiosa y exagera frente al indicador. (*Diadas números 1, 12,13.*)
- Se Identificaron **2** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 2 y 3 en la Escala, correspondientes a un rango Evitante, siendo en uno de los casos el niño Evitante con madre Segura, y en el otro, una madre Evitante con niño Seguro. Lo que nos estaría dando cuenta de un estilo **Evitante**. En ambos casos uno de los integrantes no busca el contacto para relacionarse afectivamente. (*Diadas números 5, 8.*)

- Se Identificó **1** Diada que obtuvo puntaje entre rangos 2 y 5 en la Escala, correspondientes a un rango **Evitante**, por parte del niño y **Ambivalente**, por parte de la madre, lo que no permitiría dar cuenta de una tendencia clara hacia un estilo de apego determinado para esta diada, debido a que el niño no busca el contacto físico como medio de interacción afectiva, evitando y rechazándolo y por otra parte la madre busca el contacto físico aferrándose de manera exagerada y ansiosa al vínculo con el niño.
(Diada número 14.)

Indicador Tocando (B). Respecto a este indicador el resultado obtenido es el siguiente:

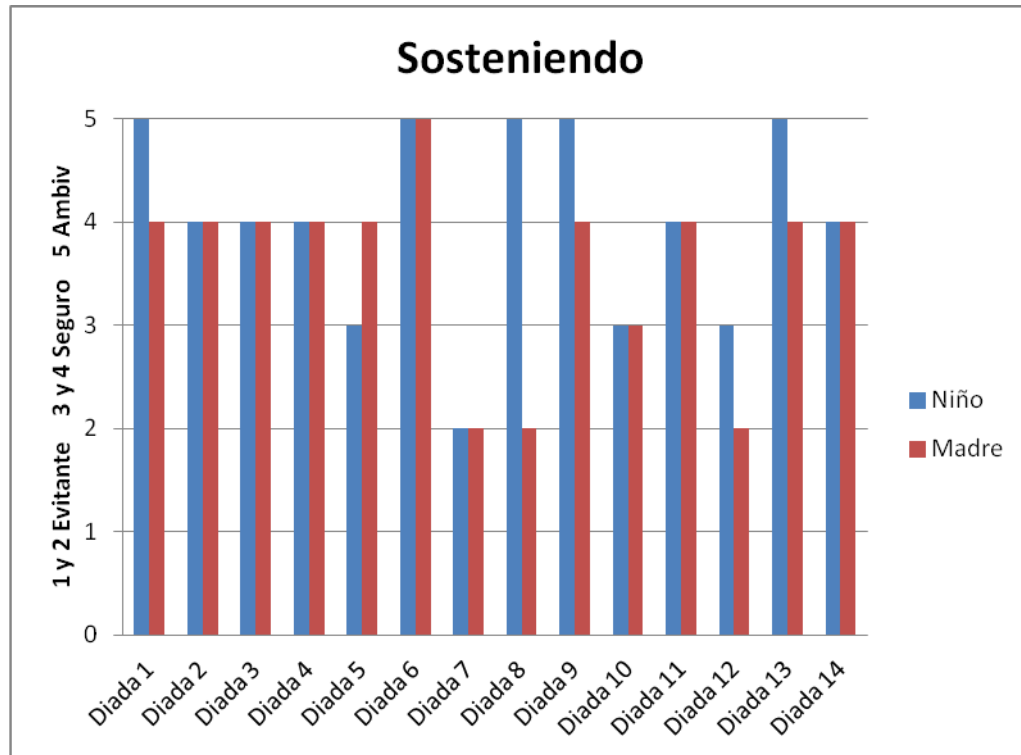


- Se Identificaron **8** Diadas que obtuvieron puntajes entre rango 5 en la Escala, correspondiente a un rango **Ambivalente**, lo cual nos da cuenta que ninguno de los integrantes evita al otro en momentos de estrés, a pesar que se encuentren incomodos, relacionándose de manera ansiosa y exagerada frente al contacto físico. (*Diadas números 1, 2, 3, 6, 8, 9, 11, 13.*)
- Se Identificaron **2** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 3 y 4 en la Escala, correspondientes a un rango de estilo **Seguro**, es decir, en momento de estrés logran interactuar de una manera de adecuada, respondiendo o evitando el contacto físico de acuerdo a la necesidad de cada uno. (*Diadas números 5, 12.*)
- Se Identificó **1** Diada que obtuvo puntaje entre rangos 1 y 2 en la Escala, correspondientes a un rango de estilo **Evitante**, es decir, ambos evitan el contacto piel a piel en situaciones de juego o estrés. (*Diada número 7.*)

En los casos en que uno de los integrantes mostró una tendencia hacia un estilo seguro y el otro Inseguro, se consideró que predominaba en esta diada el estilo **Inseguro**, puesto que cualquier contradicción o diferencia entre los estilos de ambos descarta el establecimiento de un estilo seguro.

- Se Identificaron **2** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 4 y 5 en la Escala, correspondientes a un rango Seguro por parte del niño, y Ambivalente por parte de la madre. Por lo tanto, la tendencia que se muestra acá es hacia un estilo **Ambivalente**, siendo las madres quienes en ningún momento evitan el contacto físico con su hijo, pese a sentirse incómodas, aceptando todo tipo de contacto físico. (*Diadas números 4, 14.*)
- Se Identificó **1** Diada donde el niño obtuvo puntaje 5 en la Escala, y la madre Id. (conducta no observada). En esta diada no se pudo definir el estilo de evitación al contacto físico, puesto que el niño se relacionaba de manera ambivalente frente al contacto, nunca evitando ser tocado a pesar de sentirse incomodo, sin embargo durante el tiempo que duró la observación no se logró definir un estilo determinado de apego, puesto que su conducta no coincidió con ninguno de los criterios de la escala. (*Diada número 10.*)

Indicador Sosteniendo. Respecto a este indicador el resultado obtenido es el siguiente:



- Se Identificaron **7** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 3 y 4 en la Escala, correspondientes a un rango **Seguro**, lo que da cuenta de una interacción en la que el niño se siente protegido y cómodo en los brazos de su madre y ésta tiene una actitud cálida, contenedora y protectora proporcionándole seguridad, amoldándose uno al otro. (*Diadas números 2, 3, 4, 5, 10, 11, 14.*)
- Se Identificó **1** Diada que obtuvo puntaje 5 en la Escala, correspondientes a un rango **Ambivalente**, donde ambos integrantes

muestran aferramiento excesivo e intenso al momento de estar sosteniendo y ser sostenido en brazos, no queriendo perder el contacto físico, apretando y no dando respiro al otro. (*Diada número 6.*)

- Se Identificó 1 Diada que obtuvo puntajes entre rangos 1 y 2 en la Escala, correspondiente a un estilo **Evitante**, lo que da cuenta de una actitud rígida, resistente e incómoda por parte de ambos al sostener y ser sostenido. (*Diada número 7.*)

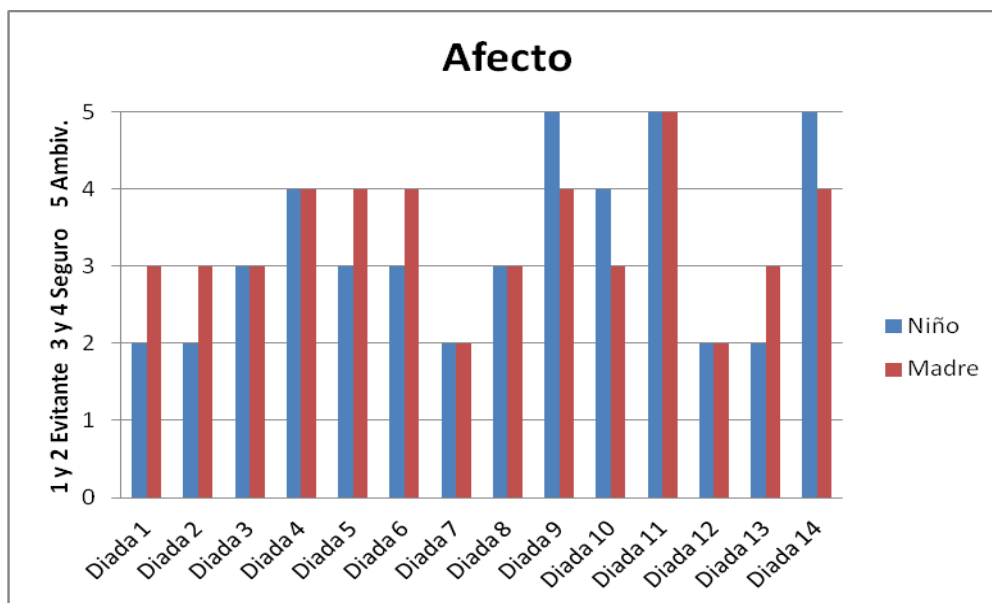
En los casos en que uno de los integrantes mostró una tendencia hacia un estilo seguro y el otro Inseguro, se consideró que predominaba en esta diada el estilo **Inseguro**, puesto que cualquier contradicción o diferencia entre los estilos de ambos descarta el establecimiento de un estilo seguro.

- Se Identificaron 3 Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 4 y 5 en la Escala, correspondientes a un rango Seguro por parte de la madre, y Ambivalente por parte del niño. Por lo tanto el estilo que predomina es el **Ambivalente**, siendo en la totalidad de estos casos el niño quien se aferra a la madre de una manera ansiosa y exagerada al ser sostenido. (*Diadas números 1, 9, 13.*)
- Se Identificó 1 Diada que obtuvo puntaje entre rangos 2 y 3 en la Escala, correspondientes a un rango de Evitante por parte de la madre, y Seguro

por parte del niño, lo que da cuenta de una tendencia hacia un estilo **Evitante**, siendo en este caso la madre la que sostiene de manera rígida, incómoda y Evitante al niño, pareciendo estar obligada a hacerlo. (*Diada número 12.*)

- Se Identificó 1 Diada que obtuvo puntaje entre rangos 2 y 5 en la Escala,, correspondientes a un rango Evitante por parte de la madre, y Ambivalente por parte del niño, lo que no permite dar cuenta de una determinada tendencia hacia un estilo de apego en la diada, por ser contrario entre sí. En este caso la madre muestra una actitud incómoda, rígida y distante al sostener al niño, mientras que su hijo se aferra ansiosamente a ella, no queriendo soltarla. (Diada número 8.)

Indicador Afecto. Respecto a este indicador el resultado obtenido es el siguiente:

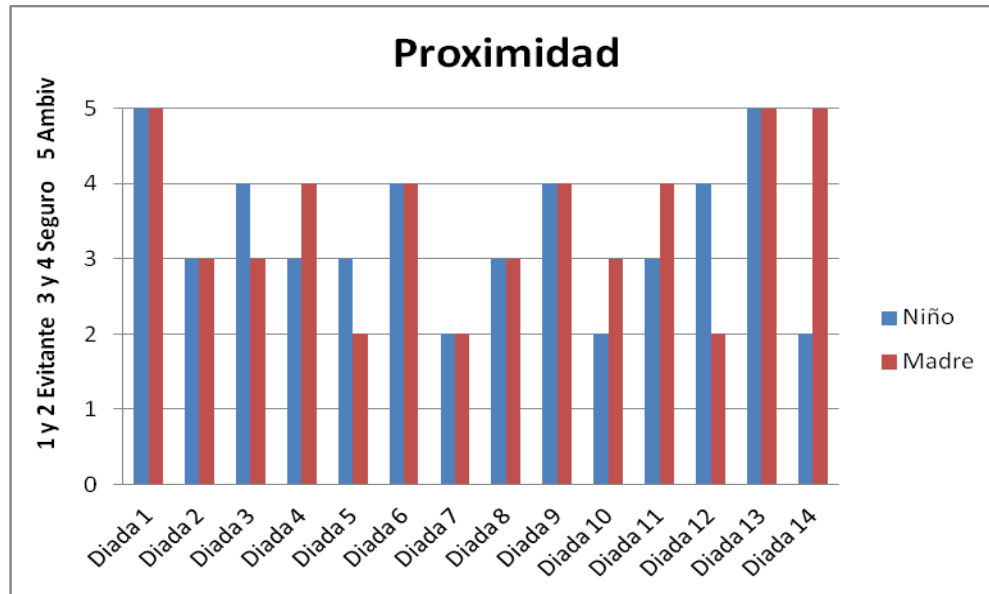


- Se Identificaron **6** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 3 y 4 en la Escala, correspondientes a un estilo de afecto **Seguro**. Ambos integrantes pueden expresar libremente sus estados de placer y displacer dependiendo de la situación, sin embargo generalmente se encuentran cómodos y tranquilos, sin presentar afectos negativos muy intensos. (*Diadas números 3, 4, 5, 6, 8, 10.*)
- Se Identificaron **2** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 1 y 2 en la Escala, correspondientes a un estilo de afecto **Evitante**. El niño se muestra irritable, incómodo y con miedo y su madre angustiada, irritable, incomoda y enojada con la actitud del bebe, ambos con un alto grado de afectos negativos. (*Diadas números 7, 12.*)
- Se Identificó **1** Diada que obtuvo puntaje 5, correspondiente a un estilo de afecto **Ambivalente**. Ambos integrantes de la diada muestran una tendencia a mostrar afectos positivos que parecen forzados y rígidos, mostrándose felices y sonrientes en todo momento, incluso en situaciones de estrés. (*Diada número 11.*)

En los casos en que uno de los integrantes mostró una tendencia hacia un estilo seguro y el otro Inseguro, se consideró que predominaba en esta diada el estilo **Inseguro**, puesto que cualquier contradicción o diferencia entre los estilos de ambos descarta el establecimiento de un estilo seguro.

- Se Identificaron **3** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 2 y 3 en la Escala, correspondientes a un rango de afecto Evitante por parte del niño, y Seguro por parte de la madre, lo que nos da cuenta de un estilo **Evitante**, en donde la totalidad de los niños de la diada muestran afectos negativos, mostrándose irritables, incómodos, llorones y con miedo y signos de alerta hacia la madre. (*Diadas números 1, 2, 13.*)
- Se Identificaron **2** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 4 y 5, correspondientes a un rango de afecto Seguro, por parte de la madre y Ambivalente, por parte del niño. Esto nos mostraría un estilo de afecto **Ambivalente**, donde ambos niños presentan una tendencia a estar excesivamente felices y sonrientes para complacer a la madre. (*Diadas números 9, 14.*)

Indicador Proximidad. Respecto a este indicador el resultado obtenido es el siguiente:



- Se Identificaron **7** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 3 y 4, correspondientes a un estilo **Seguro**, donde ambos integrantes de la diada al estar alejados se buscan con la mirada y tratan de recuperar la cercanía. (*Diadas números 2, 3, 4, 6, 8, 9, 11.*)
- Se Identificaron **2** Diadas que obtuvieron puntajes entre rango 5, correspondientes a un estilo **Ambivalente**, lo que nos muestra por parte de ambos una reacción exagerada frente al alejamiento, buscándose angustiosamente con los ojos y el cuerpo por la necesidad de aferramiento que tienen. (*Diadas números 1, 13.*)

- Se Identificó **1** Diada que obtuvo puntaje entre rangos 2 y 3, correspondientes a un estilo **Evitante**. El niño no busca a la madre cuando se aleja, siendo indiferente a su lejanía, no la busca ni la sigue con la vista o cuerpo, por otra parte la madre tiende a estar lejos del niño físicamente, evita tenerlo cerca de ella. (*Diada número 7*)

En los casos en que uno de los integrantes mostró una tendencia hacia un estilo seguro y el otro Inseguro, se consideró que predominaba en esta diada el estilo **Inseguro**, puesto que cualquier contradicción o diferencia entre los estilos de ambos descarta el establecimiento de un estilo seguro.

- Se Identificaron **3** Diadas que obtuvieron puntajes entre rangos 2 y 4, correspondientes a un rango de proximidad Evitante, siendo en uno de los casos el niño Evitante con madre Segura, y en los otros, dos madres Evitantes y dos niños Seguros, lo que da cuenta entonces de un estilo **Evitante**, en donde uno de los integrantes no busca al otro en momentos de lejanía, siendo indiferente ante el distanciamiento físico del otro. (*Diada número 5, 10, 12.*)
- Se Identificó **1** Diada que obtuvo puntajes entre rangos 2 y 5, correspondientes a un rango **Evitante**, por parte del niño y **Ambivalente**, por parte de la madre, lo que no estaría dando cuenta de una

determinada tendencia hacia un estilo de apego en la diada, siendo el niño indiferente frente al alejamiento de su madre, no buscándola con la mirada ni con el cuerpo, en cambio su madre se muestra excesivamente aferrada al niño, angustiándose en los momentos de lejanía. (*Diada número 14.*)

Estilo de Apego por Diada

Para el análisis de la información obtenida en los indicadores del estilo de apego, en los casos en que uno de los integrantes mostró una tendencia hacia un estilo seguro y el otro Inseguro consideramos predominaba en esta diada el estilo **Inseguro**, debido a que por las características particulares de cada uno de los 3 estilos de apego definidos para la investigación, cualquier contradicción o diferencia entre los estilos de ambos descarta el establecimiento de un estilo seguro. No obstante, con el fin de ratificar y hacer más fidedigna la información presentada se realizó un análisis de las tendencias en las respuestas de cada integrante de la diada, de esta manera reafirmar y validar la información. También a modo de describir la interacción de las diadas, es relevante señalar si son Armónicas, esto indica una relación Madre/Hijo que mostró trazos en la escala hacia un mismo lado) o Disarmónicas, esto indica una relación Madre/Hijo que mostró trazos en la escala hacia lados opuestos, lo que cual de acuerdo con los criterios de la escala nos daría cuenta de una relación disfuncional y problemática entre

ambos integrantes, al relacionarse de manera distintamente opuesta, lo cual dificulta establecer la tendencia hacia algunos de los tres estilo de apego definidos en la escala.

Cuadro Estilo de Apego por Diada en Escala Massie-Campbell

	BEBE	MADRE	INTERACCION	ESTILO DE APEGO
Diada 1	Ambivalente	Ambivalente	Armónica	Ambivalente
Diada 2	Seguro	Seguro	Armónica	Seguro
Diada 3	Seguro	Seguro	Armónica	Seguro
Diada 4	Seguro	Seguro	Armónica	Seguro
Diada 5	Seguro	Seguro	Armónica	Seguro
Diada 6	Seguro	Seguro	Armónica	Seguro
Diada 7	Evitante	Evitante	Armónica	Evitante
Diada 8	Seguro	Seguro	Armónica	Seguro
Diada 9	Ambivalente	Ambivalente	Armónica	Ambivalente
Diada 10	Evitante	Evitante	Armónica	Evitante
Diada 11	Seguro	Seguro	Armónica	Seguro
Diada 12	Seguro	Seguro	Armónica	Seguro
Diada 13	Ambivalente	Ambivalente	Armónica	Ambivalente
Diada 14	Evitante	Ambivalente	Disarmónica	----

- Las diadas 2, 3, 4, 5, 6, 8, 11, 12 presentaron una tendencia hacia el establecimiento de un estilo de apego seguro, donde ambos integrantes buscan la proximidad y contacto físico, visual y afectivo, el niño se siente protegido, reconfortado y seguro con la madre, quien es altamente sensible, capaz detectar y responder a las necesidades a las necesidades de su hijo.

- Las diadas 1, 8 y 13 presentaron una tendencia hacia el establecimiento de un estilo de apego ambivalente, ambos mantienen una relación que busca excesivamente el contacto físico y emocional, aferrándose de manera ansiosa y angustiosa. Las madres son impredecibles, unas veces cariñosas y otras frías, los niños son temerosos al mundo y al alejamiento de su madre, por lo que generan una relación simbiótica.
- Las diadas 7, 10 presentaron una tendencia hacia el establecimiento de un estilo de apego Evitante, con una alta evitación al contacto físico, visual y afectivo, las madres no tienen mucha sensibilidad a las señales que muestra el niño, siendo rechazantes e indiferentes al contacto y las necesidades del niño, éste aprende que la manera de relacionarse con ella es a través del distanciamiento y la indiferencia.
- En la diada 14 no se pudo determinar la tendencia en el establecimiento del tipo de apego, puesto que ambos manifestaron estilos contrarios de apego, siendo el niño Evitante, indiferente y rechazante al contacto con su madre, y por el contrario, la madre dio cuenta de un estilo ambivalente, lo que indica una manera de relacionarse excesivamente aferrada y ansiosa frente al contacto con su hijo.

Totales por Estilos de Apego en Escala Massie-Campbell

TOTALES	
Estilos de Apego	Diadas
Seguro	8
Inseguro Ambivalente	3
Inseguro Evitante	2
No definido	1
	14

En la totalidad de las 14 Diadas Observadas, se identificaron 13 Diadas con una interacción Armónica (Seguro, Ambivalente, Evitante). Se identificó 1 Diada con una interacción Disarmónica (No Definido), siendo muy diferentes las tendencias mostradas por cada uno.

Análisis de resultados Escala Massie-Campbell

De acuerdo a los resultados obtenidos podemos señalar que el modo de relación entre las diadas madre e hijo, en cuanto al tipo de interacción y frecuencia del contacto físico, visual y verbal se manifestó de la siguiente manera:

Se logró reconocer que de acuerdo a los resultados arrojados por la escala, el modo de relación con mayor interacción y frecuencia está dado por un adecuado contacto visual, esto quiere decir que madre e hijo manifestaron tendencias a conectarse con la mirada a un ritmo adecuado en intensidad y persistencia, buscando el contacto con el otro, generando una comunicación visual entre ambos, lo que nos hablaría de una tendencia a establecer un vínculo seguro frente a esta interacción.

En relación a la intensidad y frecuencia del contacto físico podemos reconocer que este es adecuado en situaciones estresantes, evidenciando un estilo cercano y seguro en la búsqueda de este contacto, lo que generaría una necesidad frecuente entre ambos con fines afectivos, es decir, que ambos utilizarían la cercanía física para estimular o calmar, lo que nos mostraría una tendencia al establecer vínculos seguros en este tipo de interacción, sin embargo se vio mayor dificultad al momento de tratar de evitar el contacto piel a piel en momentos de incomodidad, aceptando todo tipo de contacto pese a la molestia, lo que nos daría cuenta de una tendencia al estilo ambivalente frente a la evitación del contacto piel a piel. Dentro de estos tipos de relación entre madre e hijo podemos reconocer que la con menor frecuencia e intensidad es la vocalización, donde la sensibilidad para conectarse mediante palabras o balbuceos de acuerdo a los resultados arrojados por la escala, sería menor, lo que podría dar cuenta, que frente al llamado de uno de los integrantes no necesariamente sería respondido por el

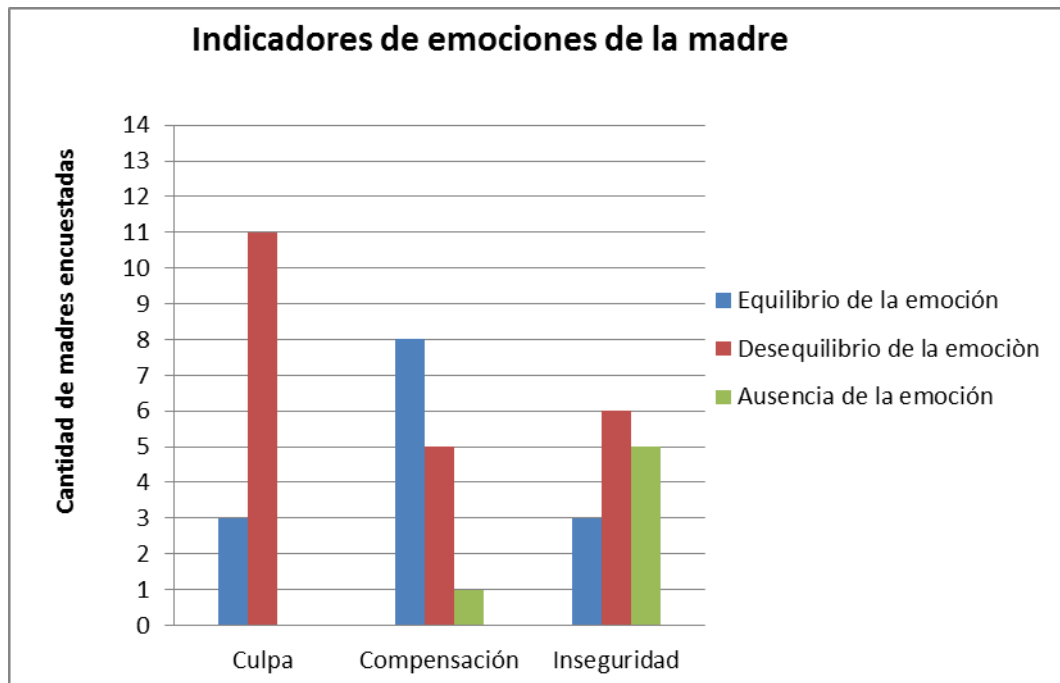
otro, o simplemente ambos no utilizarían la interacción verbal para conectarse, teniendo una tendencia hacia el establecimiento de tipo evitante. En cuanto a las manifestaciones de afecto que se produjeron en la diadas, en la mayoría de los casos se evidenciaría una relación segura en el vínculo, por lo general mostrándose cómodos y tranquilos el uno con el otro, sintiendo la libertad para expresar estados de placer y displacer, no presentando afectos negativos muy intensos. Sin embargo un número no menor de diadas, manifestó una tendencia a la afectividad más bien evitante, mostrándose incómodos, irritables, con llanto fácil, temerosos y alertas.

De acuerdo a los resultados proporcionados por la escala, el tipo de proximidad que se visualizó en las diadas frente a la separación o alejamiento, en la mayoría de los casos se mostró una tendencia a establecer un tipo de relación segura, donde el bebé frente a la separación de su madre tendía a buscarla con la mirada o seguirla con su cuerpo y las madres respondían a esa necesidad tomando y tocando al bebé, ambos buscando la proximidad sin exageración del contacto.

Resultado por Categorías e Indicadores Cuestionario

De los resultados obtenidos luego de la aplicación del cuestionario a las 14 madres sujetos de la investigación, se obtuvo lo siguiente:

Categoría Emociones de la Madre



Indicador Culpa: respecto a este indicador el resultado obtenido es el siguiente:

- 3 madres dan cuenta de un **Equilibrio de la Emoción**, si bien la culpa estaría presente, la madre es capaz de lidiar con ella, por lo que no sería una limitante en su interacción con el hijo. (Madres 4, 6, 8)

- 11 madres dan cuenta de un **Desequilibrio de la Emoción**, en donde la culpa estaría presente y la madre se muestra incapaz de lidiar con ella, convirtiéndose en una posible limitante en su interacción con el hijo. (Madres 1, 2, 3, 5, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14)

Nota:

De los resultados obtenidos en el cuestionario, ninguna de las Madres evidenció una ausencia del indicador Culpa.

Indicador Compensación: para este Indicador el resultado es el siguiente

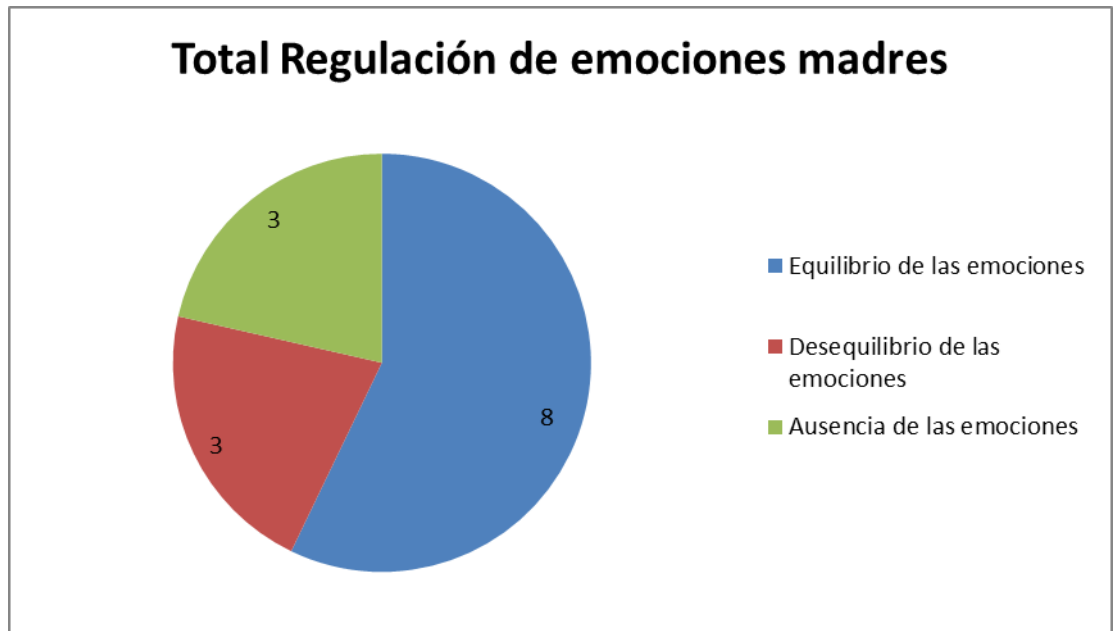
- 8 madres dan cuenta de un **Equilibrio de la Emoción**, es decir, la emoción de compensación estaría presente y la madre sería capaz de lidiar con ella, lo que no sería una limitante en su interacción con el hijo. (Madres 3, 4, 6, 7, 11, 12, 13, 14)
- 5 madres dan cuenta de un **Desequilibrio de la Emoción**, en donde la emoción de compensación estaría presente, aquí la madre no sabría lidiar con ella, convirtiéndose esta en una posible limitante en su interacción con el hijo. (Madres 2, 5, 8, 9, 10)
- 1 madre da cuenta de una **Ausencia de la Emoción**, en donde la emoción de compensación no se encontraría presente, y la madre no tendría que lidiar con ella, por ende no sería una limitante en su interacción con el hijo. (Madre 1)

Indicador Inseguridad: respecto a este Indicador el resultado es el siguiente

- 3 madres dan cuenta de un **Equilibrio de la Emoción**. En donde la emoción de Inseguridad estaría presente, y la madre sería capaz de lidiar con ella, por lo cual no sería una limitante en su interacción con el hijo. (Madres 3, 9, 13)
- 6 madres dan cuenta de un **Desequilibrio de la Emoción**. En donde la emoción de Inseguridad estaría presente, y la madre no sería capaz de lidiar con ella, siendo una posible limitante en su interacción con el hijo. (Madres 2, 8, 10, 11, 12, 14)
- 5 madres dan cuenta de una **Ausencia de la Emoción**. En donde la emoción de Inseguridad no se encontraría presente, así la madre no tendría que lidiar con ella, por ende no sería una limitante en su interacción con el hijo. (Madres 1, 4, 5, 6, 7)

Resultados Categoría Emociones de la Madre.

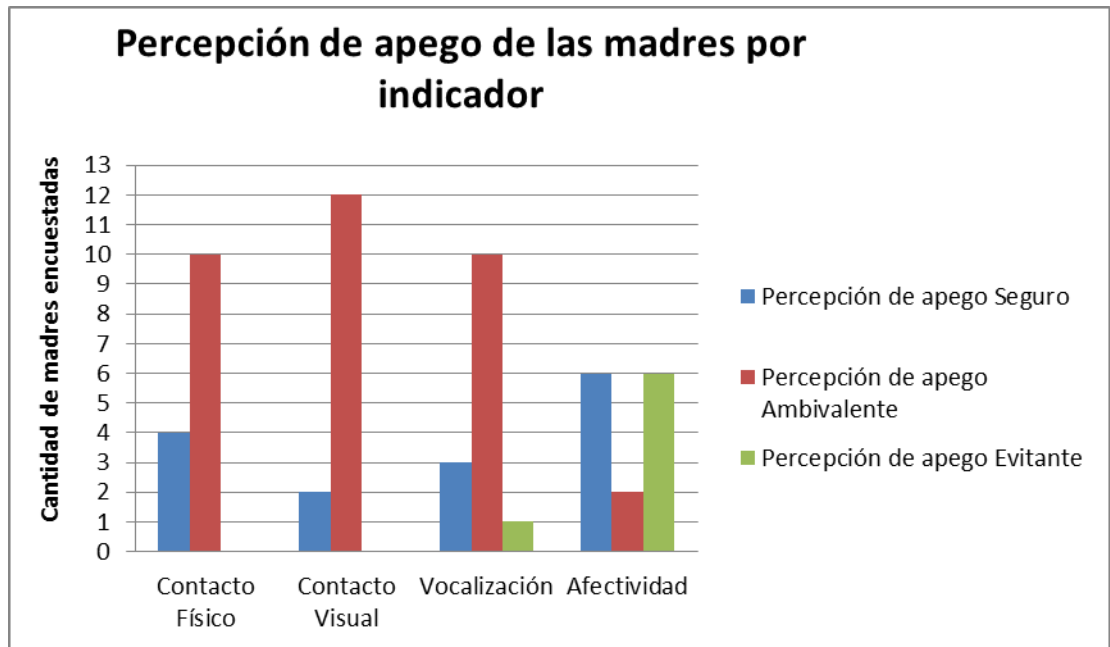
De los Indicadores analizados para esta categoría, los resultados totales obtenidos son los siguientes:



- Se Identificó que 8 madres del total de las encuestadas (Madres 3, 4, 6, 8, 9, 11, 12, 13), evidenciarían un **Equilibrio de las Emociones**, pudiendo regularlas sin mayores dificultades, en la interacción con su hijo.
- Se Identificó que 3 madres del total de las encuestadas (Madres 2, 5, 10), evidenciarían un **Desequilibrio de las Emociones**, no pudiendo regularlas en la interacción con el hijo.
- Se Identificó que 3 del total de las madres encuestadas (Madres 1, 7, 14), evidenciarían una **Ausencia de las Emociones**, ya que de acuerdo

a sus respuestas, no se visualiza una presencia marcada de estos indicadores.

Categoría Percepción de Apego



Indicador Contacto Físico: respecto a este Indicador el resultado obtenido es el siguiente

- 4 madres darían cuenta de una tendencia a percibir un **Apego Seguro** frente al Indicador, pues se observa que la Madre tendría una interacción adecuada en la relación con el hijo, una tendencia a estar conectada con él, respondiendo al contacto Físico del hijo, buscando tenerlo siempre o casi siempre cerca. (Madres 2, 3, 5, 10)

- 10 madres darían cuenta de una tendencia a percibir un **Apego Ambivalente** frente al Indicador, pues se pudo observar que la Madre tendría una interacción no adecuada en la relación con el Hijo, con tendencia a buscar siempre el Contacto Físico, siendo este intrusivo y constante, no respetando los estados emocionales del niño. (Madres 1, 4, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14)

Nota:

De los resultados obtenidos en el cuestionario, ninguna de las Madres evidenció una ausencia del indicador Contacto Físico.

Indicador Contacto Visual: Respecto a este indicador el resultado obtenido es el siguiente:

- 2 madres darían cuenta de una tendencia a percibir un **Apego Seguro** frente al Indicador. Pues se puede observar que la Madre tendría una interacción adecuada en la relación con el hijo, una tendencia de mirar ocasionalmente al Hijo, entre miradas largas y cortas, a estar conectada a la mirada del infante. (Madres 10, 14)
- 12 madres darían cuenta de una tendencia a percibir un **Apego Ambivalente** frente al Indicador. Se observa que la Madre tendría una interacción no adecuada en la relación con el Hijo, con tendencia a estar siempre mirando al niño, sin darle espacio para mirar a otros lugares. La madre presenta una actitud intrusiva, mostrándose siempre ansiosa de

buscar constantemente la mirada del Hijo. (Madres 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 13)

Nota:

De los resultados obtenidos en el cuestionario, ninguna de las Madres evidenció una ausencia de Contacto Visual.

Indicador Vocalización: Respecto a este indicador el resultado obtenido es el siguiente

- 3 madres darían cuenta de una tendencia a percibir un **Apego Seguro** frente al Indicador. Se pudo observar que la Madre tendría una interacción adecuada en la relación con el hijo, mostrando una tendencia de vocalizar al Hijo, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones. (Madres 3, 7, 9)
- 10 madres darían cuenta de una tendencia a percibir un **Apego Ambivalente** frente al Indicador, se pudo observar que la Madre tendría una interacción no adecuada en la relación con el hijo, mostrando una actitud intrusiva con tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. (Madres 1, 2, 4, 6, 8, 10, 11, 12, 13, 14)
- 1 madre daría cuenta de una tendencia a percibir un **Apego Evitante** frente al Indicador. Se pudo observar que la Madre tendría una

interacción no adecuada en la relación con el hijo, mostrando una tendencia a no comunicarse con el hijo. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. (Madre 5)

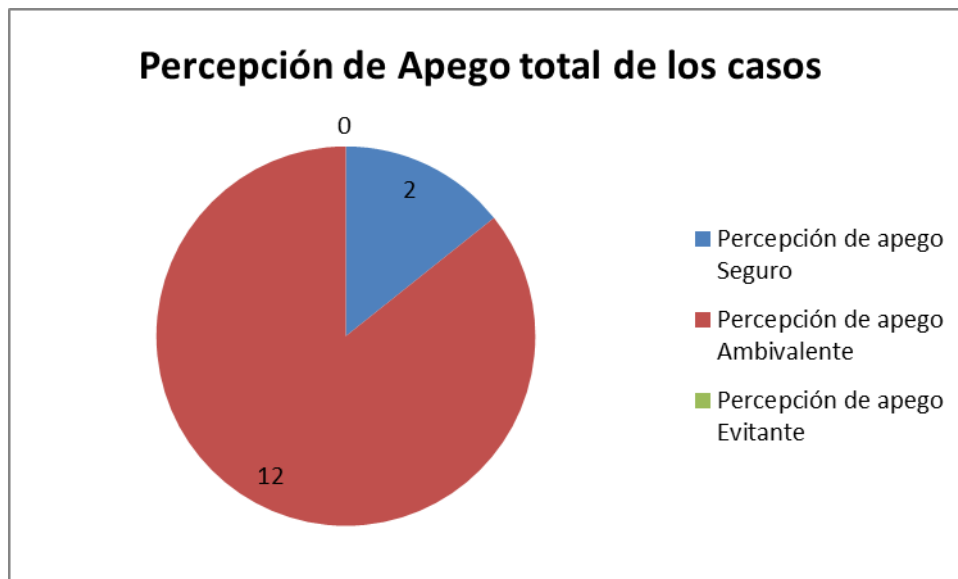
Indicador Afectividad: Respecto a este indicador el resultado obtenido es el siguiente

- 6 madres darían cuenta de una tendencia a percibir un **Apego Seguro** frente al Indicador. Se pudo observar que la Madre tendría una interacción adecuada en la relación con el hijo, mostrando una tendencia a estar conectada con él, mostrándose en general cómoda y tranquila, no presentando Afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo. (Madres 1, 3, 5, 9, 11, 12)
- 2 madres darían cuenta de una tendencia a percibir un **Apego Ambivalente** frente al Indicador. En donde se puede observar que la Madre tendría una interacción no adecuada en la relación con el hijo, mostrando una tendencia a estar siempre sonriendo incluso en situaciones de estrés, pareciendo en ocasiones muy forzada y rígida. (Madres 10, 14)
- 6 madres darían cuenta de una tendencia a percibir un **Apego Evitante** frente al Indicador. Se pudo observar que la Madre tendría una interacción no adecuada en la relación con el hijo, mostrando una clara

tendencia a estar angustiada e incómoda con la presencia del hijo, estaría irritable y enojada, puede darse en madres que parecen deprimidas, no mostrando afectividad. (Madres 2, 4, 6, 7, 8, 13)

Resultados Categoría Percepción de Apego.

De los Indicadores analizados para esta categoría, los resultados totales obtenidos son los siguientes:



- Se Identificó que **2** de las madres del total de las encuestadas (Madres 3, 5), tendrían una tendencia a percibir un **Apego Seguro** en la relación con el hijo. Donde la madre suele tener un tono afectivo adecuado (calmado, positivo, y alegre), sintiéndose capaz de calmarlo, contenerlo y proteger el stress del Hijo de modo adecuado.

- Se Identificó que **12** de las madres del total de las encuestadas (Madres 1, 2, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14), tendrían una tendencia a percibir un **Apego Ambivalente** en la relación con el Hijo. Donde la madre suele tener un tono afectivo inadecuado, suele estar “encima” del niño, siendo esta reacción más pronunciada en momentos de stress del bebé, en donde se infiere que la madre trata de calmarlo a través del uso exagerado de los elementos del apego, o puede también mostrarse muy nerviosa en sus intentos de calmar al niño, alternando con actitudes de indiferencia y frialdad.

Análisis de Resultados Cuestionario

Una vez aplicado el cuestionario y de acuerdo a los resultados obtenidos en las respuestas que dieron las madres encuestadas, podemos señalar que en la **Categoría Emociones de la Madre**, respecto a la emoción de culpa, las madres (11 del Total), experimentarían constantemente un sentimiento de responsabilidad, que las llevaría a sentir remordimiento por estar alejadas de sus hijos, percibiendo que los abandonan y no cumplen adecuadamente con el rol de madre que se espera social y culturalmente, dicha emoción se presentaría constantemente de manera ansiosa y angustiosa, lo cual podría afectar las actividades cotidianas que realiza la madre durante su día laboral y las actividades que realiza con su hijo.

Respecto a la percepción de la emoción de compensar a sus hijos, los resultados indicaron que las madres (8 del Total), lograrían regular de manera adecuada la emoción, lo que indica que no sentirían la necesidad de encubrir a través de gratificaciones sus debilidades y sentimientos de incompetencias frente al cuidado de sus hijos. Si bien la emoción se encontraría presente, logran equilibrarla de manera que pueden lidiar con ella sin problemas.

En relación a la emoción de inseguridad las respuestas proporcionadas por las madres en el instrumento, darían cuenta que un amplio número de ellas (6 madres), al tener que enfrentar su rol de madre trabajadora, manifestarían cierto grado de inseguridad en la relación que establece con su hijo, dicha emoción se manifestaría de manera ansiosa y angustiosa, no logrando equilibrarla, está presente constantemente sin poder lidiar adecuadamente con ella, lo que podría interferir en la realización de sus actividades diarias. No obstante, un grupo no menor de madres, manifiesta que no percibiría esta emoción, la cual se encontraría ausente en relación al cuidado del niño.

La percepción que tienen las madres (en promedio de 10 madres), respecto al tipo de relación y vínculo que tienen con sus hijos a través del contacto físico, visual y verbal, estaría dando cuenta de una tendencia a percibir que el establecimiento de apego con ellos es ambivalente, es decir, considerarían que el estilo de relación que mantienen con sus hijos se desarrolla de manera ansiosa, angustiosa frente a la separación, con tendencia al

aferramiento, buscando exageradamente el contacto y la conexión física, visual y verbal, con dificultades para distanciarse física y emocionalmente.

Las repuestas frente a la percepción que tuvieron de la afectividad, darían cuenta de dos tendencias, la primera va dirigida hacia un establecimiento de un tipo de apego seguro, en el cual la madre (6 madres), dependiendo de la situación puede manifestar libremente estados de placer y displacer, sintiéndose generalmente cómoda y tranquila, sin presentar afectos negativos muy intensos como la irritabilidad, enojo, molesta, entre otros. La segunda tendencia está dirigida al establecimiento de un tipo de apego evitante, en el que la madre se mostraría irritable, enojada y poco agradada en la interacción con su hijo.

Resultados por Diada en la relación Escala Massie-Campbell y Cuestionario

	ESCALA	CUESTIONARIO MADRES	
	Estilo de Apego	Tendencia en las Emociones de la madre	Percepción Apego de la madre
Diada 1	Ambivalente	Ausencia de las emociones	Ambivalente
Diada 2	Seguro	Desequilibrio de las emociones	Ambivalente
Diada 3	Seguro	Equilibrio de las emociones	Seguro
Diada 4	Seguro	Equilibrio de las emociones	Ambivalente
Diada 5	Seguro	Desequilibrio de las emociones	Seguro
Diada 6	Seguro	Equilibrio de las emociones	Ambivalente
Diada 7	Evitante	Ausencia de las emociones	Ambivalente
Diada 8	Seguro	Equilibrio de las emociones	Ambivalente
Diada 9	Ambivalente	Equilibrio de las emociones	Ambivalente
Diada 10	Evitante	Desequilibrio de las emociones	Ambivalente
Diada 11	Seguro	Equilibrio de las emociones	Ambivalente
Diada 12	Seguro	Equilibrio de las emociones	Ambivalente
Diada 13	Ambivalente	Equilibrio de las emociones	Ambivalente
Diada 14	-----	Ausencia de las emociones	Ambivalente

En el caso de la Diada 1 al analizar los resultados de la Escala, se observó una tendencia hacia el establecimiento del estilo de apego Ambivalente, es decir que ambos integrantes mostrarían una manera de relacionarse ansiosa y con angustia frente a la separación, aferrándose física y emocionalmente uno al otro, lo cual indicaría que la madre no actuaría como una base segura donde el niño pueda recurrir en momentos de estrés o temor, mostrándole en todo momento un mundo peligroso, coartando su exploración por miedo al abandono. En relación al cuestionario, la madre en general no logro reconocer como presentes en su vida las emociones de culpa, compensación e inseguridad, por lo cual no las percibiría como un factor con el que debe lidiar día a día, la ausencia de dichas emociones se relacionó con una tendencia al estilo evitante, donde la madre se mostraría indiferente frente al contacto y a las emociones con su hijo, no siendo lo suficientemente sensible para detectar y conectarse con las necesidades de su hijo. Sin embargo, a pesar de reconocer ausentes las emociones, tendió a percibir que la relación con su hijo con era más intensa, ansiosa y aferrada, lo que nos indicaría una inclinación hacia el estilo de apego ambivalente, dicha percepción coincidiría con lo observado en la escala de apego.

En el caso de la Diada 2 de acuerdo a lo observado en la escala, se estableció una tendencia al estilo de apego Seguro, lo cual nos indicaría una relación armoniosa con lazos afectivos adecuados, continuos y predecibles, donde el niño se siente protegido y conectado con su madre, sintiendo que ésta le da la seguridad y confianza para explorar el mundo, conteniéndolo y reconfortándolo en los momentos en que es necesario, por otro lado la madre es lo suficientemente sensible para detectar y responder a las necesidades físicas y emocionales del niño. En relación a las respuestas que la madre proporcionó en el cuestionario, éstas nos indicarían que la madre logró reconocer que las emociones de culpa, compensación e inseguridad están constantemente presentes en su vida, teniendo dificultades para lidiar con ellas en su vida cotidiana y en la interacción con su hijo, puesto que no logra una adecuada regulación y equilibrio de la emoción, siendo exageradas. Esta exageración de la emoción fue relacionada con una tendencia a establecer estilos de apego ambivalentes, donde la madre se relaciona de manera ansiosa y aferrada, buscando excesivamente el contacto con su hijo temiendo a cualquier distanciamiento. En relación al estilo de vínculo que percibiría la madre en la relación con su hijo, tiende a visualizarlo de manera ansiosa, intensa y aferrada, lo cual coincide con la tendencia mostrada en el indicador relacionado con las emociones. Sin embargo los resultados del cuestionario difieren de lo observado en la escala, lo que nos estaría dando cuenta que la madre

percibe la relación y las emociones mucho más intensas, ansiosas y aferradas de lo que se observó en la escala de apego.

En el caso de la Diada 3, de acuerdo a lo observado en la escala de apego se evidenció una tendencia hacia el estilo de apego Seguro, lo cual nos indicaría una relación armoniosa con lazos afectivos adecuados, continuos y predecibles, donde el niño se siente protegido y conectado con su madre, sintiendo que ésta le da la seguridad y confianza para explorar el mundo, conteniéndolo y reconfortándolo en los momentos en que es necesario, por otro lado la madre es lo suficientemente sensible para detectar y responder a las necesidades físicas y emocionales del niño. En relación a las respuestas proporcionadas en el cuestionario, éstas nos indicarían que la madre logró reconocer que las emociones de culpa, compensación e inseguridad se encuentran presentes, en un nivel que le permite lidiar con ellas, no siendo conflictivas ni limitantes en su vida cotidiana, logrando un equilibrio adecuado. Esta manera de regular la emoción fue relacionada con una tendencia a establecer estilos de apego seguro, donde la madre es sensible a detectar y responder a las necesidades de su hijo proporcionándole una base segura que le proporciona seguridad, contención y protección a su hijo, tanto a nivel afectivo como físico. Por último, la tendencia en las respuestas que tuvo la madre acerca de la percepción del estilo de apego correspondió a un estilo de apego seguro, lo que nos estaría dando cuenta de que tanto en la observación como en el cuestionario las respuestas fueron coincidentes

correspondiendo en ambos instrumentos el establecimiento de un apego seguro.

En el caso de la Diada 4, de acuerdo a lo observado en la escala de apego se evidenció una tendencia hacia el estilo de apego Seguro, lo cual nos indicaría una relación armoniosa con lazos afectivos adecuados, continuos y predecibles, donde el niño se siente protegido y conectado con su madre, sintiendo que ésta le da la seguridad y confianza para explorar el mundo, conteniéndolo y reconfortándolo en los momentos en que es necesario, por otro lado la madre es lo suficientemente sensible para detectar y responder a las necesidades físicas y emocionales del niño. En relación a las respuestas proporcionadas en el cuestionario, éstas nos indicarían que la madre logró reconocer que las emociones de culpa, compensación e inseguridad se encuentran presentes, en un nivel que le permite lidiar con ellas, no siendo conflictivas ni limitantes en su vida cotidiana, logrando un equilibrio adecuado. Esta manera de regular la emoción fue relacionada con una tendencia a establecer estilos de apego seguro, donde la madre es sensible a detectar y responder a las necesidades de su hijo proporcionándole una base segura que le proporciona seguridad, contención y protección a su hijo, tanto a nivel afectivo como físico. Tanto el reconocimiento de las emociones de la madre como la relación que se hizo de éstas con determinadas características de estilo de apego coincidieron con los resultados obtenidos en la observación de la escala, dando como resultado una tendencia a

establecer un estilo de apego Seguro. Sin embargo, la tendencia en las respuestas que proporcionó la madre acerca de la percepción del estilo de apego correspondió a un estilo de apego ambivalente, lo que da cuenta que si bien mantendría un estilo de apego seguro, ella percibe una relación mucho más intensa, aferrada y ansiosa, de lo que se observó en la escala de apego.

En el caso de la Diada 5 de acuerdo a lo observado en la escala, se estableció una tendencia al estilo de apego Seguro, lo cual nos indicaría una relación armoniosa con lazos afectivos adecuados, continuos y predecibles, donde el niño se siente protegido y conectado con su madre, sintiendo que ésta le da la seguridad y confianza para explorar el mundo, conteniéndolo y reconfortándolo en los momentos en que es necesario, por otro lado la madre es lo suficientemente sensible para detectar y responder a las necesidades físicas y emocionales del niño. En relación a las respuestas que la madre proporcionó en el cuestionario, éstas nos indicarían que la madre logró reconocer que las emociones de culpa, compensación e inseguridad están constantemente presentes en su vida, teniendo dificultades para lidiar con ellas en su vida cotidiana y en la interacción con su hijo, puesto que no logra una adecuada regulación y equilibrio de la emoción, siendo exageradas. Esta exageración de la emoción se relacionaría con una tendencia a establecer estilos de apego ambivalentes, donde la madre se vincularía de manera ansiosa y aferrada, buscando excesivamente

el contacto con su hijo temiendo a cualquier distanciamiento. Sin embargo en la percepción que manifestó tener la madre en relación al tipo de vínculo que generaría con su hijo tendió a percibir un estilo de apego seguro, percepción que coincide con lo observado en la escala de apego.

En el caso de la Diada 6, de acuerdo a lo observado en la escala de apego se evidenció una tendencia hacia el estilo de apego Seguro, lo cual nos indicaría una relación armoniosa con lazos afectivos adecuados, continuos y predecibles, donde el niño se siente protegido y conectado con su madre, sintiendo que ésta le da la seguridad y confianza para explorar el mundo, conteniéndolo y reconfortándolo en los momentos en que es necesario, por otro lado la madre es lo suficientemente sensible para detectar y responder a las necesidades físicas y emocionales del niño. En relación a las respuestas proporcionadas en el cuestionario, éstas nos indicarían que la madre logró reconocer que las emociones de culpa, compensación e inseguridad se encuentran presentes, en un nivel que le permite lidiar con ellas, no siendo conflictivas ni limitantes en su vida cotidiana, logrando un equilibrio adecuado. Esta manera de regular la emoción se relacionaría con una tendencia a establecer estilos de apego seguro, donde la madre sería sensible a detectar y responder a las necesidades de su hijo proporcionándole una base segura que le otorga seguridad, contención y protección a su hijo, a nivel afectivo y físico. Tanto el reconocimiento de las emociones de la madre como la relación que se hizo de éstas con

determinadas características del estilo de apego, coincidieron con los resultados obtenidos en la observación de la escala, dando como resultado una tendencia a establecer un estilo de apego Seguro. Sin embargo, la tendencia en las respuestas que proporcionó la madre acerca de la percepción del estilo de vínculo que genera con su hijo correspondió a un estilo de apego ambivalente, lo que da cuenta que si bien mantendría un estilo de apego seguro, ella percibe una relación mucho más intensa, aferrada y ansiosa, de lo que se observó en la escala de apego.

En el caso de la Diada 7 de acuerdo a lo observado en la escala, se identificó que la forma de relación entre ambos integrantes tendería hacia el estilo de apego Evitante, donde ambos rechazan, evitan o no son capaces de responder al contacto físico, visual y verbal, siendo éste poco frecuente e inadecuado, mostrando una tendencia hacia la apatía e indiferencia en la interacción, donde rechazan el estar junto y no buscan el contacto en momentos de separación. En relación al cuestionario, la madre en general no logro reconocer como presentes en su vida las emociones de culpa, compensación e inseguridad, por lo cual no las percibiría como un factor con el que debe lidiar día a día, la ausencia de dichas emociones se relacionó con una tendencia al estilo evitante, donde la madre se mostraría indiferente frente al contacto y a las emociones con su hijo, no siendo lo suficientemente sensible para detectar, responder y conectarse con las necesidades de su hijo, criterios que coincidirían con el establecimiento del

tipo de apego evitante observado en la escala. Sin embargo, la percepción que tiene la madre respecto al estilo de vínculo que genera con su hijo tendería a visualizarse hacia lo ambivalente, lo cual indicaría que la madre considera que se relaciona de manera aferrada, intensa y ansiosa con el niño, de lo que se observó en la escala de apego.

En el caso de la Diada 8, de acuerdo a lo observado en la escala de apego se evidenció una tendencia hacia el estilo de apego Seguro, lo cual nos indicaría una relación armoniosa con lazos afectivos adecuados, continuos y predecibles, donde el niño se siente protegido y conectado con su madre, sintiendo que ésta le da la seguridad y confianza para explorar el mundo, conteniéndolo y reconfortándolo en los momentos en que es necesario, por otro lado la madre es lo suficientemente sensible para detectar y responder a las necesidades físicas y emocionales del niño. En relación a las respuestas proporcionadas en el cuestionario, éstas nos indicarían que la madre logró reconocer que las emociones de culpa, compensación e inseguridad se encuentran presentes, en un nivel que le permite lidiar con ellas, no siendo conflictivas ni limitantes en su vida cotidiana, logrando un equilibrio adecuado. Esta manera de regular la emoción fue relacionada con una tendencia a establecer estilos de apego seguro, donde la madre es sensible a detectar y responder a las necesidades de su hijo proporcionándole una base segura que le proporciona seguridad, contención y protección a su hijo, tanto a nivel afectivo como físico. Tanto el reconocimiento de las emociones

de la madre como la relación que se hizo de éstas con determinadas características de estilo de apego coincidieron con los resultados obtenidos en la observación de la escala, coincidiendo los resultado con una tendencia a establecer un estilo de apego Seguro. Sin embargo, las respuestas de la madre acerca de la percepción que tiene sobre el modo de relación con su hijo correspondieron a un estilo ambivalente, es decir que ésta percibiría la relación mucho más intensa, aferrada y ansiosa de lo que se observó en la escala de apego.

En el caso de la Diada 9 al analizar los resultados de la Escala, se observó una tendencia hacia el establecimiento del estilo de apego Ambivalente, es decir que ambos integrantes mostrarían una manera de relacionare ansiosa y con angustia frente a la separación, aferrándose física y emocionalmente uno al otro, lo cual indicaría que la madre no actuaría como una base segura donde el niño pueda recurrir en momentos de estrés o temor, mostrándole en todo momento un mundo peligroso, coartando su exploración por miedo al abandono. En relación a las respuestas proporcionadas en el cuestionario, éstas nos indicarían que la madre logró reconocer que las emociones de culpa, compensación e inseguridad se encuentran presentes, en un nivel que le permite lidiar con ellas, no siendo conflictivas ni limitantes en su vida cotidiana, logrando un equilibrio adecuado. Esta manera de regular la emoción fue relacionada con una tendencia a establecer estilos de apego seguro, donde la madre es sensible a detectar y responder a las necesidades

de su hijo proporcionándole una base segura que le otorga seguridad, contención y protección a su hijo, a nivel afectivo y físico. Tanto el reconocimiento de las emociones de la madre como la relación que se hizo de éstas con determinadas características correspondiente al estilo de apego Seguro difieren de la tendencia observada en la escala que da cuenta de un establecimiento apego ambivalente. Sin embargo, las respuestas entregadas por la madre en relación a cómo percibe la interacción con su hijo coincidieron con lo observado en la escala de apego, percibiendo una tendencia al estilo ambivalente, es decir, un vínculo intenso, aferrado y ansioso.

En el caso de la Diada 10 de acuerdo a lo observado en la escala, se identificó que la forma de relación entre ambos integrantes tendería hacia el estilo de apego Evitante, donde ambos rechazan, evitan o no son capaces de responder al contacto físico, visual y verbal, siendo éste poco frecuente e inadecuado, mostrando una tendencia hacia la apatía e indiferencia en la interacción, donde rechazan el estar junto y no buscan el contacto en momentos de separación. En relación a las respuestas que la madre proporcionó en el cuestionario, éstas nos indicarían que la madre logró reconocer que las emociones de culpa, compensación e inseguridad están constantemente presentes en su vida, teniendo dificultades para lidiar con ellas en su vida cotidiana y en la interacción con su hijo, puesto que no logra una adecuada regulación y equilibrio de la emoción, siendo exageradas. Esta

exageración de la emoción fue relacionada con una tendencia a establecer estilos de apego ambivalentes, donde la madre se relaciona de manera ansiosa y aferrada, buscando excesivamente el contacto con su hijo temiendo a cualquier distanciamiento. En relación al estilo de vínculo que señala la madre en cuanto a la relación con su hijo, ésta también coincide con el estilo ambivalente, percibiendo una vinculación ansiosa, intensa y aferrada. Sin embargo, los resultados del cuestionario difieren de lo observado en la escala, lo que nos podría dar cuenta que la madre percibe y visualiza sus emociones y la relación de ambos mucho más intensas, ansiosas y aferradas de lo que se observó en la escala de apego.

En el caso de la Diada 11, de acuerdo a lo observado en la escala de apego se evidenció una tendencia hacia el estilo de apego Seguro, lo cual nos indicaría una relación armoniosa con lazos afectivos adecuados, continuos y predecibles, donde el niño se siente protegido y conectado con su madre, sintiendo que ésta le da la seguridad y confianza para explorar el mundo, conteniéndolo y reconfortándolo en los momentos en que es necesario, por otro lado la madre es lo suficientemente sensible para detectar y responder a las necesidades físicas y emocionales del niño. En relación a las respuestas proporcionadas en el cuestionario, éstas nos indicarían que la madre logró reconocer que las emociones de culpa, compensación e inseguridad se encuentran presentes, en un nivel que le permite lidiar con ellas, no siendo conflictivas ni limitantes en su vida

cotidiana, logrando un equilibrio adecuado. Esta manera de regular la emoción fue relacionada con una tendencia a establecer estilos de apego seguro, donde la madre es sensible a detectar y responder a las necesidades de su hijo proporcionándole una base segura que le proporciona seguridad, contención y protección a su hijo, tanto a nivel afectivo como físico. Tanto el reconocimiento de las emociones de la madre como la relación que se hizo de éstas con determinadas características de estilo de apego coincidieron con los resultados obtenidos en la observación de la escala, dando como resultado una tendencia a establecer un estilo de apego Seguro. Sin embargo, la tendencia en las respuestas que proporcionó la madre acerca de la percepción del estilo de apego correspondió a un estilo de apego ambivalente, lo que da cuenta que si bien mantendría un estilo de apego seguro, ella percibe una relación mucho más intensa, aferrada y ansiosa, de lo que se observó en la escala de apego.

En el caso de la Diada 12, de acuerdo a lo observado en la escala de apego se evidenció una tendencia hacia el estilo de apego Seguro, lo cual nos indicaría una relación armoniosa con lazos afectivos adecuados, continuos y predecibles, donde el niño se siente protegido y conectado con su madre, sintiendo que ésta le da la seguridad y confianza para explorar el mundo, conteniéndolo y recomfortándolo en los momentos en que es necesario, por otro lado la madre es lo suficientemente sensible para detectar y responder a las necesidades físicas y emocionales del niño. En

relación a las respuestas proporcionadas en el cuestionario, estás nos indicarían que la madre logró reconocer que las emociones de culpa, compensación e inseguridad se encuentran presentes, en un nivel que le permite lidiar con ellas, no siendo conflictivas ni limitantes en su vida cotidiana, logrando un equilibrio adecuado. Esta manera de regular la emoción fue relacionada con una tendencia a establecer estilos de apego seguro, donde la madre es sensible a detectar y responder a las necesidades de su hijo proporcionándole una base segura que le proporciona seguridad, contención y protección a su hijo, tanto a nivel afectivo como físico. Tanto el reconocimiento de las emociones de la madre como la relación que se hizo de éstas con determinadas características de estilo de apego coincidieron con los resultados obtenidos en la observación de la escala, coincidiendo los resultados con una tendencia a establecer un estilo de apego Seguro. Sin embargo, las respuestas de la madre acerca de la percepción que tiene sobre el modo de relación con su hijo correspondieron a un estilo ambivalente, es decir que ésta percibiría la relación mucho más intensa, aferrada y ansiosa de lo que se observó en la escala de apego.

En el caso de la Diada 13 al analizar los resultados de la Escala, se observó una tendencia hacia el establecimiento del estilo de apego Ambivalente, es decir que ambos integrantes mostrarían una manera de relacionarse ansiosa y con angustia frente a la separación, aferrándose física y emocionalmente uno al otro, lo cual indicaría que la madre no actuaría

como una base segura donde el niño pueda recurrir en momentos de estrés o temor, mostrándole en todo momento un mundo peligroso, coartando su exploración por miedo al abandono. En relación a las respuestas proporcionadas en el cuestionario, éstas nos indicarían que la madre logró reconocer que las emociones de culpa, compensación e inseguridad se encuentran presentes, en un nivel que le permite lidiar con ellas, no siendo conflictivas ni limitantes en su vida cotidiana, logrando un equilibrio adecuado. Esta manera de regular la emoción fue relacionada con una tendencia a establecer estilos de apego seguro, donde la madre es sensible a detectar y responder a las necesidades de su hijo proporcionándole una base segura que le otorga seguridad, contención y protección a su hijo, a nivel afectivo y físico. Tanto el reconocimiento de las emociones de la madre como la relación que se hizo de éstas con determinadas características correspondiente al estilo de apego Seguro difieren de la tendencia observada en la escala que da cuenta de un establecimiento apego ambivalente. Sin embargo, las respuestas entregadas por la madre en relación a cómo percibe la interacción con su hijo, coincidieron con lo observado en la escala de apego, percibiendo una tendencia al estilo ambivalente, es decir, un vínculo intensa, aferrado y ansioso.

En el caso de la Diada 14 al analizar los resultados de la Escala, no fue posible observar ni definir un tipo determinado de establecimiento de apego entre la diada, puesto que ambos mostraron estilos distintamente opuestos

de relacionarse, el niño presentó una tendencia hacia el estilo de apego evitante, es decir, rechazante, evitante e indiferente frente al contacto físico, visual y verbal con la madre, y ésta se mostró un estilo de apego ambivalente, es decir, que se relacionaba con el niño de una manera ansiosa e intensa, buscando en todo momento el contacto con el niño. En relación al cuestionario, la madre en general no logró reconocer como presentes en su vida las emociones de culpa, compensación e inseguridad, por lo cual no las percibiría como un factor con el que debe lidiar día a día, la ausencia de dichas emociones se relacionó con una tendencia al estilo evitante, donde la madre se mostraría indiferente frente al contacto y a las emociones con su hijo, no siendo lo suficientemente sensible para detectar y conectarse con las necesidades del menor. Sin embargo, a pesar de reconocer ausentes las emociones en relación al vínculo con su hijo, tendió a percibir una relación mucho más intensa, ansiosa y aferrada, lo que coincidiría con la tendencia mostrada individualmente en la diada observada, pero que se diferencia marcadamente de la tendencia de su hijo.

V. Conclusiones

La observación y posterior puntuación de la Escala Massie-Campbell, llevada a cabo en un contexto de control sano a niños que fluctuaban entre los 6 meses y 24 meses de edad, hijos de madres trabajadoras en jornada completa y usuarios del Consultorio Irene Frei, nos permitió recabar información suficiente para abordar la problemática expuesta en nuestra investigación. Es así que pudimos visualizar que en la mayoría de las diadas observadas la interacción entre madre e hijo, se produjo de una manera estable y segura, en la que ambos integrantes fueron capaces de comunicarse y conectarse con las necesidades y emociones del otro, utilizando el contacto físico, visual y verbal para lograr proximidad, respetando los ritmos de cada uno, mostrándose seguros, cercanos y cómodos, de acuerdo a lo expuesto por la teoría del apego, es un tipo de interacción donde la madre se presta como base segura para contener, proteger y aproximar a su hijo a una exploración adecuada del entorno y el niño confía que, en situaciones de alta tensión y angustia podrá recurrir a su madre para ser calmado y contenido, nutriéndolo afectiva y físicamente, siendo lo altamente sensible para conectarse y responde a las necesidades de su hijo, lo cual le proporciona al niño estabilidad y continuidad en la relación. De acuerdo a estas características en la interacción entre ambos y según las tipologías elaboradas por Mary Ainsworth, aceptadas y reafirmadas por John Bowlby, nos llevan a concluir que el estilo de apego

que establecerían la mayoría de las diadas observadas correspondería al estilo de Apego Seguro.

Respecto a los resultados generales obtenidos luego de la aplicación del Cuestionario, se visualiza que la mayoría de las madres lograrían reconocer las emociones y mantener un equilibrio de éstas, es decir, se encontrarían presentes en ellas, logrando desarrollar estrategias que les permitirían manejarlas y sobrellevarlas de forma adecuada, pudiendo lidiar con ellas, no generándoles mayores conflictos en sus actividades diarias ni en la interacción con su hijo. Estas madres tendrían un mayor manejo de sus emociones, otorgándoles la importancia que se merecen lo cual las haría buscar soluciones efectivas en su quehacer diario, de esta forma sus sentimientos se vuelven equilibrados y sanos. Ahora bien, es importante mencionar que la Culpa es la emoción con mayor presencia en la relación que establece con el hijo, donde podríamos inferir que por el hecho de trabajar todo el día fuera de casa y lejos del entorno familiar, habría una mayor tendencia a generar culpa, ya sea por todos los momentos importantes que se perdería al estar alejada del bebé, como sus primeras palabras, primeros pasos, primeras comidas, momentos que socialmente están destinados a que sean presenciados y guiados por la madre. Entonces, el no presenciarlos podría generarle conflictos con lo que se espera de ella, en su rol de madre y de la carga social que conlleva el “deber ser”. Por otra parte, es fácil llegar a pensar que perciba que todo lo malo que

sucedan en la relación con el hijo, sea resultado de su desatención y ausencia.

Ahora bien, en los resultados de la percepción de apego en general las madres se visualizan con una alta sensibilidad frente a la relación que ellas mantienen con el niño, percibiendo que el tipo de relación que establecen con sus hijos tanto física, visual y verbalmente es mucho más intensa, percibiéndose un tanto sobreprotectoras y sobrevigilantes, lo que se ajustaría a los planteamientos de John Bowlby, quien describe que este tipo de madres correspondería a madres ambivalentes, que experimentarían una intensa ansiedad ante la separación de sus hijos debido a que temen ser abandonadas, por lo cual intentarían recuperar la cercanía siendo exageradas en el afecto., percibiéndose a sí mismas como generadoras de un vínculo más aferrado con el bebé.

Cuando esta percepción de intensa cercanía la relacionamos con el tipo de apego observado en la interacción madre-hijo, nos indicaría que a pesar de percibir una relación más bien del tipo ambivalente, es decir, mucho más ansiosa e intensa, éstas madres lograrían establecer vínculos sanos con sus hijos, puesto que en la mayoría de las diadas se observó en la escala una tendencia al establecimiento de estilo de apego seguro. Dicha percepción manifestada por las madres, podría deberse a que a raíz del escaso tiempo que tendrían para compartir con el hijo, sienten que en todo momento deben

estar constantemente alertas y pendiente de sus movimientos, de si el niño tiene hambre o sed o sueño, procurando anticiparse a las necesidades que percibe o cree que tiene su hijo, estando “encima” de él, siendo esta reacción más pronunciada en momentos de stress del bebé. Este tipo de percepción de la Madre, podría deberse a que socialmente aún sigue siendo bien mirado, aceptado y esperado que la madre manifieste un gran interés por mantener una relación estrecha e intensa con los hijos, razón que podría justificar el mostrarse más aferradas en su interacción.

Tomando la totalidad de los resultados de ambos instrumentos podemos establecer que en la mitad de los casos, existe una relación entre el estilo de apego observado que estableció la diada, con las emociones que reconoce sentir la madre. Es así, que en la gran mayoría de los casos, el estilo de apego observado de estas diadas apuntarían a un estilo de apego Seguro, y las respuestas de la madre darían cuenta de una tendencia al Equilibrio de la Emociones, esto podría tener relación con el manejo adecuado que la madre logra de su emocionalidad, en un nivel que le permite lidiar con ellas, no siendo conflictivas ni limitantes en su vida cotidiana, y como bien indica Bowlby, respecto a que el rol que cumpla el cuidador es de suma importancia debido a que es él quien otorga la confianza al menor para que pueda expresarse, y en conjunto, con una buena regulación de las emociones por parte de la madre, posibilita que estas se puedan equilibrar, actuando como un facilitador para el establecimiento de un estilo de apego Seguro. Por otra

parte, otro de los casos en que el estilo de apego observado se relacionó con el reconocimiento y regulación de la emoción de la madre, fue el caso de una diada (Diada 7), que al ser observada mostró una clara tendencia hacia el estilo evitante, y al contrastar los resultados con las respuestas proporcionadas en el cuestionario, la madre mostró una clara tendencia a la ausencia de las emociones, por lo que se puede indicar que siguiendo la lógica anterior, una madre que no es suficientemente sensible para detectar, responder y conectarse con sus emociones, difícilmente podría conectarse y detectar las necesidades de su hijo, lo que se vincularía con una tendencia a establecer estilo de apego evitante.

Consideramos que a pesar que la madre no pueda dedicar la mayor parte de su tiempo al cuidado de su hijo, lo cual probablemente podría generarle conflictos de roles por la intensa demanda que implica la maternidad y las exigencias y tiempo que demanda el campo laboral, un punto importante a destacar sería que la madre sea capaz de desarrollar una adecuada capacidad para regular y lidiar con estos conflictos, de una manera que pueda reconocer cuáles son sus emociones y reacciones, para poder detectarlas y generar medidas que permitan sobrellevarlas de una forma menos conflictiva y limitante en la relación con su hijo y su entorno, puesto que consideramos que si logra un adecuado equilibrio en relación a sus emociones podrá ser lo suficientemente sensible para detectar, conectarse y responder a las necesidades del bebé, proporcionando los cuidados

afectivos y físico necesario para establecer un vínculo sano, por estaría dando cuenta que esto actuaría como un facilitador en el establecimiento de un estilo de apego sano.

No todas las diadas estudiadas lograron mostrar una tendencia a establecer vínculos sanos, y sin cuestionar el papel determinante de la figura de apego en la relación con el niño. Además, se debe tener presente que el cómo se desarrolle el vínculo también está determinado por otras múltiples influencias que recibe el niño, entre otros factores se puede señalar la relación de pareja de los padres, el nivel cultural, la situación económica y la existencia o no de apoyo de la familia. Es importante mencionar que si bien la figura significativa por lo general está asociada a la madre, en muchos casos puede ocurrir que sea el padre, los abuelos o cualquier tercero que pueda brindar cuidados de calidad de una manera afectivamente estable y continua en el tiempo, lo cual no dependerá necesariamente de la cantidad de horas dedicadas al cuidado, más bien de la capacidad de ser altamente sensibles a las necesidades del niño, de brindarle seguridad, protección y contención, otorgándole una base segura que le permita desarrollarse de manera sana y armoniosa.

Es por esto, que de acuerdo con los resultados obtenidos en esta investigación, el hecho de trabajar, no sería un determinante para obtener un apego Inseguro. Aun habiendo tenido un desarrollo en condiciones que no le

permitió acceder a una base segura, las experiencias posteriores con otras figuras significativas puede ser transformadora y generarse otro tipo de apego que contribuirá positivamente no solo al bienestar individual sino también en las interacciones que generará con los demás.

Limitantes

Como primera limitante de esta investigación, se podríamos mencionar que las respuestas otorgadas por las madres en el cuestionario, podrían estar inclinadas a lo socialmente esperado para no ser catalogadas como malas madres, lo que queda reflejado en la alta percepción que tienen de la relación con el menor. El hecho de haber aplicado como instrumento un cuestionario, nos permitió conocer solo una parte de la realidad, sin embargo consideramos que por la índole de la investigación, tuvimos que dejar fuera variadas aristas en torno a las emociones que hubiera sido interesante indagar.

Una segunda limitante, es haber utilizado solo la escala Massie para la observación de las diadas, debido a que nos quedamos con solo una impresión de la interacción entre madre/hijo, no pudiendo corroborar la información obtenida con otras fuentes, que habrían permitido obtener resultados más acabados de la situación en estudio.

También se puede manifestar que, habría sido interesante indagar en un estudio comparativo de una muestra de madres que trabajan, con un número igual de madres que no lo hagan, para no solo obtener información sobre el estilo de apego y la influencia de la culpa en madres que se ausentan del hogar. Por lo que quedan preguntas por responder de si ¿el estilo de apego que generan las madres que trabajan es distinto al que generan aquellas que no trabajan? ¿La percepción de apego de las madres que no trabajan dista mucho de la percepción que tienen aquellas que trabajan? ¿Existirán factores emocionales en las madres a tiempo completo que influya en el apego que establecen por ejemplo depresión, nivel de autoestima, estancamiento profesional, entre otros? Preguntas que sería interesante abordar en una posterior investigación.

VI. Datos Bibliográficos

- Aberastury A., *El niño y sus juegos*
- Abramo L. (2003), *Costos laborales de hombres y mujeres en países de América Latina: mitos y realidad*
http://white.oit.org.pe/gpe/documentos/doc_costos_comut_abramo_18mar03.pdf
- Abramo L., Valenzuela M.(2005), *Balance del progreso laboral de las mujeres en América Latina*, Revista Internacional Vol.124
- Arancibia A.(2011)
<http://noticias.universia.cl/ciencia-nn-tt/noticia/2011/03/02/796466/cuales-son-beneficios-aumentar-post-natal-6-meses.html>
- Bausela E. (2005), *Utilidad de la hoja de cálculo Excel en el análisis de datos Cuantitativos*
<http://laboratorios.fi.uba.ar/lie/Revista/Articulos/020206/A1dic2005.pdf>

- Baptista P., Fernández C., Hernández S. (2006), *Metodología de la Investigación* (4ta ed). México: McGraw-Hill Interamericana Editores.
<http://www.slideshare.net/albescas/metodologia-de-la-investigacin-hernandez-sampieri>
- Blalock, M., (1986), *Estadística Social*, México.
- Blasco J., (1992), *El estadio del espejo: Introducción a la teoría del yo en Lacan*
- Bowlby J. (1989), *Una Base Segura: Aplicaciones Clínicas de una teoría del apego*. Paidós.
- Bowlby J. (1999), *Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida*, Tercera Edición.
- Cerda L. (2008), *Matronas profesión*, (Vol.9)
www.federacion-matronas.org/rs/192/.../1/.../vol9n1pag21-26.pdf
- Chinchilla N., León C. (2004), *La Ambición de las Mujeres*, Editorial Aguilar Chilena de Ediciones S.A.

- Deconceptos. *Concepto de Inseguridad*. (s.f.). Recuperado el 16 de Abril de 2013, de <http://deconceptos.com/general/inseguridad>
- Enciclopedia Salud. *Definición de Sentimiento de Culpa*. Definiciones. Actualizada: 24 del 03 del 2012. Recuperado el 16 de Abril de 2013, de <http://www.psicoactiva.com/emocion.htm>
- Esacademic. *Compensación (psicología)*. Los diccionarios y las enciclopedias sobre el Académico. (s.f.). Recuperado el 16 de Abril de 2013, de <http://www.esacademic.com/dic.nsf/eswiki/1279739>
- Freud S., (1984), *Mas allá del Principio del Placer, Obras completas*, Tomo XVIII; Amorrortu, Buenos Aires, pág. 16
- Giampino S. (2002), *¿Son Culpables Las Madres Que Trabajan?*
- Goleman D. (1996), *Inteligencia Emocional*. Edición Española
<http://books.google.cl/books?id=x8cTlu1rmA4C&printsec=frontcover&dq=INTELIGENCIA+EMOCIONAL,+DANIEL+GOLEMAN&hl=en&sa=X&ei=Q3TwUZjHD-OCiwLXwoDQDw&ved=0CC4Q6AEwAA#v=onepage&q=INTELIGENCIA%20EMOCIONAL%2C%20DANIEL%20GOLEMAN&f=false>

- Guidano V., (2001), *Las Organizaciones de Significado Personal*
- Guidano V., (1987), *Una llave explicativa de la experiencia humana*
- Irrarrázaval I., (2007), *Estratos Socioeconómicos: Percepciones y Opiniones*. Encuesta Nacional Bicentenario UC-ADIMARCK “Una Mirada al Alma de Chile”.
- Lecannelier F. (1978), *Escala Massie-Campbell*
- Lecannelier F. (2006), *Apego e Intersubjetividad, Influencia de los vínculos tempranos en el desarrollo humano y de la salud mental*
- Lecannelier F., Kimelman M., González L., Núñez C., y Hoffmann M, *Evaluación de Patrones de Apego en Infantes durante su Segundo Año en Dos Centros de atención de Santiago de Chile*, Revista Argentina de Clínica Psicológica.
http://www.cienciared.com.ar/ra/usr/35/660/racp_xvii_3_pp197_207.pdf
- López D. (2005), *Mitos y realidades del mercado laboral chileno*, Capítulo Mercado Laboral y Fuerza de trabajo femenina (pag.121-140)

http://www.redge.org.pe/sites/default/files/mitos_realidades_mercado_laboral_Chile.pdf

- Mideplan. La Situación de pobreza en Chile. *Serie análisis de resultados de la encuesta de caracterización socioeconómica nacional (casen 2006)*, Julio 2007

<http://www.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/casen/publicaciones/2006/Pobreza.pdf>

- Ocaña L. y Martín N. (2011) Desarrollo Socioafectivo, Primer Edición.
http://books.google.cl/books?id=PzOiaMNpoC&pg=PA48&dq=regulacion+de+emociones&hl=en&sa=X&ei=AvvvUe_uOqqZiALM6YCgDA&ved=0CGIQ6AEwBw#v=onepage&q=regulacion%20de%20emociones&f=false

- Oliva A. (2004), *Estado actual de la teoría del apego*, Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente 4 (1)

<http://bscw.rediris.es/pub/bscw.cgi/d1542918/ESTADO%20ACTUAL%20DE%20LA%20TEOR%C3%8DA%20DEL%20APEGO.pdf>

- Protección a la Maternidad (s.f.). Recuperado el 23 de Julio del 2013, de <http://www.dt.gob.cl/1601/w3-article-99872.html>

- Psicoactiva. *Las Emociones*. Artículos (s.f.). Recuperado el 16 de Abril de 2013, de <http://www.psicoactiva.com/emocion.htm>
- Smith C., Informe Comisión Asesoría Presidencial. *Mujer, Trabajo y Maternidad* (2011). Servicio Nacional de la Mujer.
- Spínola T., y Da Silva R., (2004) Ciencia y Enfermería. *Trabajo versus vida familiar. Conflicto y culpa en el cotidiano de los trabajadores de enfermería*. Investigación. Cienc. Enfermera. vol.10 no.2 Concepción 12 2004, de <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532004000200006>
- Tobío C. (2005,) *Madres Que Trabajan: Dilemas Y Estrategias*. Primera Edición. http://books.google.cl/books?id=hxco4FCyBn4C&printsec=frontcover&source=gbg_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

VII. Anexos

1. Carta Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD ACADEMIA HUMANISMO CRISTIANO
Escuela de Psicología
Proyecto de Tesis

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La siguiente investigación, corresponde a una Tesis para optar el Título de Psicólogo aplicado a Madres e hijos que asisten a control sano en Consultorio Irene Frei de La Comuna de Quilicura, y tiene como propósito identificar el Tipo de apego que desarrollan niños entre 6 meses y 2 años de edad, con madres que trabajen fuera del hogar en jornada completa

Su participación como informante en esta etapa de la investigación es voluntaria y no remunerada.

Los Instrumentos serán de Observación y Aplicación, sus registros se mantendrán en privacidad y sólo los investigadores y la persona encargada de revisar estos instrumentos tendrán acceso a la información que usted entregue. Su participación será anónima, por lo tanto, su nombre y otros datos personales no aparecerán cuando los resultados del estudio sean publicados o utilizados en investigaciones futuras.

Firma participante: _____

Firma investigador(s): _____

Fecha: _____

www.academia.cl
Condell 343 Providencia - Santiago de Chile
Fono Mesa Central: (02) 787 8000

2. Cuestionario para aplicar



Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamé a mi hijo:
 - a) Un par de veces al día
 - b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que él necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - b) Le prometo un premio si se porta bien
 - c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que:
 - a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (Juguete/dulce)
 - c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:
- a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
 - b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
 - c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada
9. El tiempo que estoy en casa me preocupa de:
- a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
 - b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
 - c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.
10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:
- a) Me lo confirmen familiares y amigos
 - b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
 - c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos
11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:
- a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
 - b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
 - c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar
12. En mi Rol de Madre que trabaja:
- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
 - b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
 - c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar
13. Temo que mi hijo:
- a) Necesite de mí y no estar
 - b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
 - c) No valore mis esfuerzos
14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:
- a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
 - b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
 - c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.
15. Cuando mi hijo está llorando:
- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
 - b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
 - c) Lo dejo llorar, pienso que es maña
16. Frente al contacto con mi hijo:
- a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regloneo
 - b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
 - c) Lo regloneo lo justo y necesario

17. Cuando mi hijo juega:
- a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
 - b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
 - c) Aprovecho de hacer otras cosas
18. Cuando amamanto a mi hijo:
- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
 - b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
 - c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo
19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:
- a) La mirada y señas
 - b) Cuando le hablo
 - c) La mirada
20. Cuando estoy en la cocina ocupada:
- a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
 - b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
 - c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino
21. Considero que la regularidad de las miradas entre mi bebe y yo es:
- a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
 - b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
 - c) No me ha dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas
22. En los primeros meses de vida de mi hijo:
- a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
 - b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
 - c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía
23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:
- a) Sus balbuceos
 - b) El llanto
 - c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún
24. Cuando estoy molesta siento que:
- a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
 - b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
 - c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado
25. Llegando cansada después del trabajo:
- a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
 - b) Veo a mis hijos mientras descanso
 - c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

3. Tabulación escala Massie-Campbell

ESCALA MASSIE-CAMPBELL											
	MIRADA			VOCALIZACIÓN			TOCANDO (a)			TOCANDO (b)	
	Niño	Madre		Niño	Madre		Niño	Madre		Niño	Madre
Diada 1	4	4	Diada 1	4	4	Diada 1	5	4	Diada 1	5	5
Diada 2	4	4	Diada 2	2	4	Diada 2	4	4	Diada 2	5	5
Diada 3	4	4	Diada 3	3	3	Diada 3	4	4	Diada 3	5	5
Diada 4	4	4	Diada 4	3	4	Diada 4	3	4	Diada 4	4	5
Diada 5	3	3	Diada 5	2	2	Diada 5	3	2	Diada 5	4	4
Diada 6	4	4	Diada 6	3	2	Diada 6	4	4	Diada 6	5	5
Diada 7	2	3	Diada 7	4	2	Diada 7	1	1	Diada 7	2	2
Diada 8	3	3	Diada 8	3	3	Diada 8	2	3	Diada 8	5	5
Diada 9	4	4	Diada 9	2	4	Diada 9	3	4	Diada 9	5	5
Diada 10	2	3	Diada 10	2	2	Diada 10	2	2	Diada 10	5	0
Diada 11	4	4	Diada 11	4	4	Diada 11	4	4	Diada 11	5	5
Diada 12	5	3	Diada 12	4	2	Diada 12	5	3	Diada 12	3	3
Diada 13	5	4	Diada 13	5	4	Diada 13	5	4	Diada 13	5	5
Diada 14	3	4	Diada 14	2	4	Diada 14	2	5	Diada 14	4	5

ESCALA MASSIE-CAMPBELL								
	SOSTENIENDO			AFECTO			PROXI. O CERCANÍA	
	Niño	Madre		Niño	Madre		Niño	Madre
Diada 1	5	4	Diada 1	2	3	Diada 1	5	5
Diada 2	4	4	Diada 2	2	3	Diada 2	3	3
Diada 3	4	4	Diada 3	3	3	Diada 3	4	3
Diada 4	4	4	Diada 4	4	4	Diada 4	3	4
Diada 5	3	4	Diada 5	3	4	Diada 5	3	2
Diada 6	5	5	Diada 6	3	4	Diada 6	4	4
Diada 7	2	2	Diada 7	2	2	Diada 7	2	2
Diada 8	5	2	Diada 8	3	3	Diada 8	3	3
Diada 9	5	4	Diada 9	5	4	Diada 9	4	4
Diada 10	3	3	Diada 10	4	3	Diada 10	2	3
Diada 11	4	4	Diada 11	5	5	Diada 11	3	4
Diada 12	3	2	Diada 12	2	2	Diada 12	4	2
Diada 13	5	4	Diada 13	2	3	Diada 13	5	5
Diada 14	4	4	Diada 14	5	4	Diada 14	2	5

4. Tabulación Cuestionario

	EMOCIONES DE LA MADRE													
	CULPA				COMPENSACIÓN					INSEGURIDAD				
	Preg.1	Preg.2	Preg.3	Preg.4	Preg.5	Preg.6	Preg.7	Preg.8	Preg.9	Preg.10	Preg.11	Preg.12	Preg.13	Preg.14
MADRE 1	c	b	a	b	c	c	c	b	a	c	c	b	b	c
MADRE 2	c	c	b	b	a	b	a	c	b	c	a	b	a	b
MADRE 3	b	b	a	b	c	b	a	a	a	a	a	b	a	b
MADRE 4	a	a	b	a	a	a	a	b	a	c	a	b	c	c
MADRE 5	c	a	b	b	b	a	a	b	b	c	a	c	a	c
MADRE 6	c	a	a	a	b	a	c	a	a	c	c	b	a	c
MADRE 7	c	b	a	b	a	a	c	b	a	b	c	c	b	c
MADRE 8	a	a	a	a	c	b	a	b	a	c	a	b	a	b
MADRE 9	a	b	a	b	a	a	c	b	b	c	a	b	a	a
MADRE 10	b	a	b	a	b	c	a	b	a	b	a	b	c	a
MADRE 11	c	a	b	b	c	a	a	a	a	c	a	b	b	a
MADRE 12	b	a	a	b	a	a	c	c	a	b	a	c	b	b
MADRE 13	a	b	b	a	b	a	a	a	a	c	a	c	a	a
MADRE 14	a	b	b	c	c	a	c	a	a	c	a	b	b	c
MADRE 15	b	a	b	b	b	a	a	b	c	c	a	c	c	b

	PERCEPCIÓN DE APEGO										
	CONTACTO FÍSICO			CONTACTO VISUAL				VOCALIZACIÓN		AFECTIVIDAD	
	Preg.15	Preg.16	Preg.17	Preg.18	Preg.19	Preg.20	Preg.21	Preg.22	Preg.23	Preg.24	Preg.25
MADRE 1	b	b	b	a	c	b	b	b	b	a	a
MADRE 2	a	a	a	b	b	c	a	a	b	c	a
MADRE 3	b	a	a	b	a	b	b	a	a	a	a
MADRE 4	b	a	b	b	b	b	b	b	a	c	a
MADRE 5	a	a	b	b	a	a	b	c	b	a	a
MADRE 6	b	b	b	b	b	b	a	a	b	c	b
MADRE 7	b	b	b	b	b	b	b	a	a	c	a
MADRE 8	b	b	b	b	b	b	a	b	a	c	a
MADRE 9	b	b	b	b	b	b	b	a	a	a	a
MADRE 10	c	a	a	a	c	a	a	b	a	b	a
MADRE 11	b	b	b	b	a	a	b	b	a	a	a
MADRE 12	b	b	a	b	c	b	a	b	a	a	a
MADRE 13	b	b	b	b	b	b	b	b	a	c	a
MADRE 14	b	b	b	c	a	b	a	b	b	b	a
MADRE 15	a	a	c	b	c	a	b	a	a	c	a

5. Tabulación Cuestionario

	ESCALA	CUESTIONARIO MADRES		
	Estilo de Apego	Tendencia Emociones de la madre	Tendencia Emoción con relación Estilo de Apego	Percepción Apego de la madre
Diada 1	Ambivalente	Ausencia de las emociones	Evitante	Ambivalente
Diada 2	Seguro	Desequilibrio de las emociones	Ambivalente	Ambivalente
Diada 3	Seguro	Equilibrio de las emociones	Seguro	Seguro
Diada 4	Seguro	Equilibrio de las emociones	Seguro	Ambivalente
Diada 5	Seguro	Desequilibrio de las emociones	Ambivalente	Seguro
Diada 6	Seguro	Equilibrio de las emociones	Seguro	Ambivalente
Diada 7	Evitante	Ausencia de las emociones	Evitante	Ambivalente
Diada 8	Seguro	Equilibrio de las emociones	Seguro	Ambivalente
Diada 9	Ambivalente	Equilibrio de las emociones	Seguro	Ambivalente
Diada 10	Evitante	Desequilibrio de las emociones	Ambivalente	Ambivalente
Diada 11	Seguro	Equilibrio de las emociones	Seguro	Ambivalente
Diada 12	Seguro	Equilibrio de las emociones	Seguro	Ambivalente
Diada 13	Ambivalente	Equilibrio de las emociones	Seguro	Ambivalente
Diada 14	-----	Ausencia de las emociones	Evitante	Ambivalente

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en "Comp. no Obs." (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como "guías de ayuda" para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el "puntaje correcto" en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2	Puntajes 3 y 4	Puntaje 5
Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.	Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.	Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4) ☒	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara. Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACIÓN	Callado, nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza. Llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso. ☒	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
--------------	-------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACIÓN	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura.	Ocasionalmente vocaliza al niño.	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos.	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre.	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia.	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
-------------	-------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño.	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca.	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
-------------	------------------------------	------------------------	------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre.	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre.	Rara vez evita ser tocado por la madre.	Nunca evita que la madre le toque	Id.
Puntajes 1 y 2		Puntajes 3 y 4		Puntaje 5		
Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.		Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.		Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.		

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño.	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño.	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño.	Id.
Puntajes 1 y 2		Puntajes 3 y 4		Puntaje 5		
Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.		Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se sienta cómoda o esté haciendo otras cosas.		Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.		

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre	No se relaja en brazos de la madre. la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja.	Activamente se arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella. nunca la evita.	Id.
-------------	---	--	--	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada.	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza.	Inclina el cuerpo hacia el niño, luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFECTO

a.- Afecto del bebé

AFECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático.	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro	Tensión ocasional en general sourie	Siempre sonriente	Id.
--------	--	---	--	-------------------------------------	-------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

b.- Afecto de la madre

AFECTO	Siempre esta intensamente angustada y temerosa.	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada/ intermitente y/o agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe	Siempre sonríe.	Id.
--------	--	---	--	---	-----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos.	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
-----------------------	--	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.
-----------------------	--------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en “Comp. no Obs.” (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como “guías de ayuda” para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el “puntaje correcto” en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara. Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACIÓN	Callado nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
--------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACION	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura	Ocasionalmente vocaliza al niño.	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos.	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia.	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
-------------	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca.	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
-------------	------------------------------	-----------------------	------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre.	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre.	Rara vez evita ser tocado por la madre.	Nunca evita que la madre lo toque.	Id.
-----	---------------------------------------	---	---	---	------------------------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.

Puntaje 5

Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño.	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño.	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño.	Id.
-----	--------------------------------------	--	--	--	-------------------------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se sienta cómoda o esté haciendo otras cosas.

Puntaje 5

Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre	No se relaja en brazos de la madre, la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja. ☒	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella. nunca la evita.	Id.
-------------	---	--	--	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada.	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza. ☒	Inclina el cuerpo hacia el niño. luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFEECTO

a.- Afecto del bebé

AFEECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático. ✓	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro	Tensión ocasional en general sonríe	Siempre sonriente	Id.
---------	--	---	--	-------------------------------------	-------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, irritable, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

b.- Afecto de la madre

AFECTIO	Siempre está intensamente angustiada y temerosa.	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada y/o intermitente y/o agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe	Siempre sonríe	Id.
---------	--	---	--	--------------------------------------	----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos. ☒	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
-----------------------	--	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño. ☒	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.
-----------------------	--------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en “Comp. no Obs.” (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como “guías de ayuda” para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el “puntaje correcto” en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por períodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACIÓN	Callado nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
--------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACIÓN	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura	Ocasionalmente vocaliza al niño. ☒	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos.	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	----------------------------	--	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia. ☒	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
-------------	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca. ☒	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
-------------	------------------------------	-----------------------	------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre.	Rara vez evita ser tocado por la madre.	Nunca evita que la madre lo toque. ☒	Id.
-----	---------------------------------------	--	---	---	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.

Puntaje 5

Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño.	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño.	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño. ☒	Id.
-----	--------------------------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se sienta cómoda o esté haciendo otras cosas.

Puntaje 5

Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre	No se relaja en brazos de la madre, la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja. ✓/X	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella, nunca la evita.	Id.
-------------	---	--	--	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada.	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza. ✓/X	Inclina el cuerpo hacia el niño. luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFECTO

a.- Afecto del bebé

AFECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático.	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro	Tensión ocasional en general sourie	Siempre sonriente	Id.
--------	--	---	--	-------------------------------------	-------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

b.- Afecto de la madre

AFEECTO	Siempre esta intensamente angustiado y temerosa	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada intermitente y/o agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe	Siempre sonríe.	Id.
---------	--	---	---	---	-----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos.	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada. ☒	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
-----------------------	--	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza.	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño. ☒	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.
-----------------------	--------------------	---	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en “Comp. no Obs.” (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como “guías de ayuda” para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el “puntaje correcto” en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño ☒	Fija la mirada a la cara del niño por períodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACIÓN	Callado, nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve. ☒	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
--------------	-------------------------	-------------------------------	---	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACION	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura.	Ocasionalmente vocaliza al niño.	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos.	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia.	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
-------------	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño.	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca.	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
-------------	------------------------------	------------------------	------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre.	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre.	Rara vez evita ser tocado por la madre. ☒	Nunca evita que la madre lo toque. ☒	Id.
-----	---------------------------------------	---	---	---	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.

Puntaje 5

Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño.	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño.	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño. ☒	Id.
-----	--------------------------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.

Puntajes 3 y 4

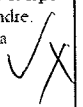
Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se sienta cómoda o esté haciendo otras cosas.

Puntaje 5

Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre	No se relaja en brazos de la madre. la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja. 	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella. nunca la evita.	Id.
-------------	---	--	--	---	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada.	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza. 	Inclina el cuerpo hacia el niño. luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFECTO

a.- Afecto del bebé

AFECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático.	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro.	Tensión ocasional en general sonríe	Siempre sonriente	Id.
--------	--	---	---	-------------------------------------	-------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

b.- Afecto de la madre

AFECTO	Siempre esta intensamente angustada y temerosa	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada intermitente y/o agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe	Siempre sonríe.	Id.
--------	---	---	---	---	-----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANIA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos. ☒	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada. ☒	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
--------------------------	--	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANIA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño. ☒	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.
--------------------------	--------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en "Comp. no Obs." (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como "guías de ayuda" para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el "puntaje correcto" en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre ✓X	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara. ✓X	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACIÓN	Callado nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea ✓X	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
--------------	------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACION	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura ☒	Ocasionalmente vocaliza al niño	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos.	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	--	---------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre. ☒	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia.	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
-------------	------------------------------------	---------------------------	---	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño. ☒	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca.	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
-------------	------------------------------	--	------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre.	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre.	Rara vez evita ser tocado por la madre.	Nunca evita que la madre lo toque	Id.
-----	---------------------------------------	---	---	---	-----------------------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.

Puntaje 5

Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño.	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño.	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño.	Id.
-----	--------------------------------------	--	--	--	-------------------------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se sienta cómoda o esté haciendo otras cosas.

Puntaje 5

Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre	No se relaja en brazos de la madre. la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. ☒ Ocasionalmente la empuja	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja.	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella. nunca la evita.	Id.
-------------	---	--	--	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tesa o rara, no relajada.	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza ☒	Inclina el cuerpo hacia el niño. luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	---	---	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFEECTO

a.- Afecto del bebé

AFEECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático.	Ansiedad moderada, y/o placer intermitente o poco claro	Tensión ocasional en general sonríe	Siempre sonriente	Id.
---------	---	---	--	---	----------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, irritable, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

b.- Afecto de la madre

AFFECTO	Siempre esta intensamente angustiada y temerosa	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada intermitente y/o agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe ✓X	Siempre sonríe.	Id.
---------	--	---	---	--	-----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANIA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos. ✓	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
-----------------------	--	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANIA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza. ✓	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.
-----------------------	--------------------	---	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en "Comp. no Obs." (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como "guías de ayuda" para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el "puntaje correcto" en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACIÓN	Callado nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
			✓X			

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACION	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura. ☒	Ocasionalmente vocaliza al niño	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos.	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	---	---------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia ☒	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
-------------	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca. ☒	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
-------------	------------------------------	-----------------------	------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre.	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre.	Rara vez evita ser tocado por la madre.	Nunca evita que la madre lo toque. ☒	Id.
-----	---------------------------------------	---	---	---	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.

Puntaje 5

Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño.	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño.	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño. ☒	Id.
-----	--------------------------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se sienta cómoda o esté haciendo otras cosas.

Puntaje 5

Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente Se arquea alejándose de la madre	No se relaja en brazos de la madre. la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja.	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella, nunca la evita.	Id.
-------------	---	--	---	---	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza.	Inclina el cuerpo hacia el niño. luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	---	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFECTO

a.- Afecto del bebé

AFECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático.	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro	Tensión ocasional en general sonríe	Siempre sonriente	Id.
--------	--	---	--	-------------------------------------	-------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

b.- Afecto de la madre

AFEECTO	Siempre está intensamente angustiada y temerosa	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada intermitente y/o agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe	Siempre sonríe.	Id.
				☒		

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos.	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada. ☒	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
-----------------------	--	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño. ☒	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.
-----------------------	--------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en "Comp. no Obs." (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como "guías de ayuda" para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el "puntaje correcto" en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre.	Ocasionalmente mira a la cara de la madre	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara. ✓/X	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACIÓN	Callado nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso. ✓/X	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
--------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACIÓN	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura ☒	Ocasionalmente vocaliza al niño.	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos.	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	--	----------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre ☒	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia.	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
-------------	--	---------------------------	---------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño ☒	Rara vez toca al niño.	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca.	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
-------------	---	------------------------	------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre. ✓	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre.	Rara vez evita ser tocado por la madre.	Nunca evita que la madre lo toque.	Id.
-----	---------------------------------------	---	---	---	------------------------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.

Puntaje 5

Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño. ✓	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño.	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño.	Id.
-----	--------------------------------------	--	--	--	-------------------------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se siente cómoda o esté haciendo otras cosas.

Puntaje 5

Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre	No se relaja en brazos de la madre, la empuja. 	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja.	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella. nunca la evita.	Id.
-------------	---	--	--	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada. 	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza.	Inclina el cuerpo hacia el niño. luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFECTO

a.- Afecto del bebé

AFECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático. ☒	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro	Tensión ocasional en general sourie	Siempre sonriente	Id.
--------	--	---	--	-------------------------------------	-------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

b.- Afecto de la madre

AFEECTO	Siempre está intensamente angustiada y temerosa	Frecuentemente irritable, temerosa y apática. ✓ X	Ansiedad moderada intermitente y/o agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe	Siempre sonríe.	Id.
---------	---	---	--	--------------------------------------	-----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos.	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
		X				

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza.	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.
		X				

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en “Comp. no Obs.” (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como “guías de ayuda” para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el “puntaje correcto” en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre ✓X	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara. Miradas evasivas a la cara del niño.	Ocasionalmente mira al niño a la cara. ✓X	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACIÓN	Callado, nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve. ✓X	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
--------------	-------------------------	-------------------------------	--	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACION	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura.	Ocasionalmente vocaliza al niño ☒	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos.	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	-----------------------------	---	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre	Rara vez toca a la madre. ☒	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia.	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
-------------	------------------------------------	---	---------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño.	Ocasionalmente toca al niño ☒	Frecuentemente tiende al niño y lo toca.	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
-------------	------------------------------	------------------------	---	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre	Rara vez evita ser tocado por la madre	Nunca evita que la madre lo toque	Id.
-----	---------------------------------------	--	--	--	-----------------------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.

Puntaje 5

Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño	Rara vez evita ser tocada por el niño	Nunca evita ser tocada por el niño	Id.
-----	--------------------------------------	---	---	---------------------------------------	------------------------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se siente cómoda o esté haciendo otras cosas.

Puntaje 5

Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre.	No se relaja en brazos de la madre. la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja.	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja.	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella. ☒ nunca la evita.	Id.
-------------	--	--	---	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada. ☒	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza.	Inclina el cuerpo hacia el niño. luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

AFECTO

a.- Afecto del bebé

AFECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático.	Ansiedad moderada y/o placer intermitente y poco claro	Tensión ocasional en general sonríe	Siempre sonriente	Id.
--------	--	---	--	-------------------------------------	-------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, irritable, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

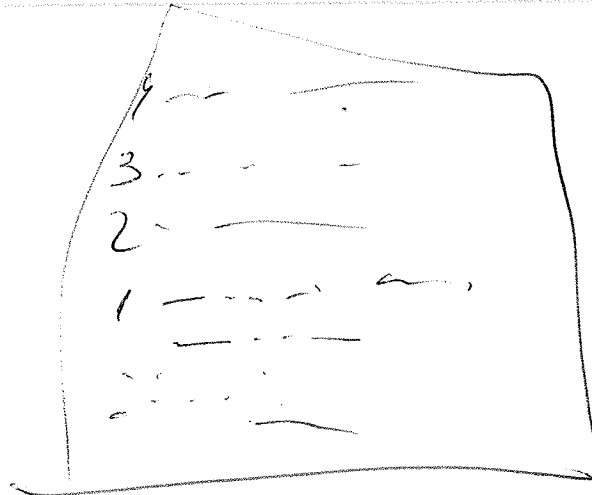
Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

Tipo de Afecto.

6 Depresión
5 Crítico,
3 Ambiguo



Signos

b.- Afecto de la madre

AFECTO	Siempre está intensamente angustiada y temerosa	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada intermitente y e/ agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe	Siempre sonríe.	Id.
--------	---	---	--	--------------------------------------	-----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

7 meses.
2 años.
40 1 cubiente 3+
1 I L -

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o los ojos. ✓ X	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
-----------------------	--	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño. ✓ X	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.
-----------------------	--------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en "Comp. no Obs." (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como "guías de ayuda" para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el "puntaje correcto" en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACIÓN	Callado, nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACIÓN	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura.	Ocasionalmente vocaliza al niño.	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos. ☒	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre. ☒	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia.	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
-------------	------------------------------------	---------------------------	---	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño.	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca. ☒	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
-------------	------------------------------	------------------------	------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre	Rara vez evita ser tocado por la madre	Nunca evita que la madre lo toque ☒	Id.
-----	---------------------------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.

Puntaje 5

Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño	Rara vez evita ser tocada por el niño	Nunca evita ser tocada por el niño ☒	Id.
-----	--------------------------------------	---	---	---------------------------------------	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se sienta cómoda o esté haciendo otras cosas.

Puntaje 5

Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre.	No se relaja en brazos de la madre. la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja.	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja.	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre. se aferra a ella. nunca la evita.	Id.
-------------	--	--	---	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada.	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza.	Inclina el cuerpo hacia el niño. luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFECTO

a.- Afecto del bebé

AFECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático.	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro	Tensión ocasional en general sonríe	Siempre sonriente ☒	Id.
--------	--	---	--	-------------------------------------	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

b.- Afecto de la madre

AFECTO	Siempre esta intensamente angustada y temerosa	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada intermitente y/o agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe ☒	Siempre sonríe.	Id.
--------	---	---	---	---	-----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANIA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos.	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada. ☒	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
-----------------------	--	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANIA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño. ☒	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.
-----------------------	--------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en "Comp. no Obs." (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como "guías de ayuda" para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el "puntaje correcto" en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara. ☒	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por períodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACION	Callado, nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea ☒	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
--------------	-------------------------	---	---------------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente Se arquea alejándose de la madre	No se relaja en brazos de la madre, la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro.  Ocasionalmente la empuja	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja.	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella, nunca la evita.	Id.
-------------	---	--	---	---	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada.	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente. 	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza.	Inclina el cuerpo hacia el niño, luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFECTO

a.- Afecto del bebé

AFECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático.	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro	Tensión ocasional en general sonríe	Siempre sonriente	Id.
--------	--	---	--	--	-------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, irritable, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

b.- Afecto de la madre

AFECTO	Siempre esta intensamente angustiada y temerosa.	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada intermitente y/o agrada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe	Siempre sonríe.	Id.
--------	--	---	---	--------------------------------------	-----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agrada da con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANIA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos.	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
-----------------------	--	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2	Puntajes 3 y 4	Puntaje 5
Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.	Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.	Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANIA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza.	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.
-----------------------	--------------------	---	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2	Puntajes 3 y 4	Puntaje 5
Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.	Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebe. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.	Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en "Comp. no Obs." (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como "guías de ayuda" para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el "puntaje correcto" en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACION	Callado, nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
				☒		

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACION	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura.	Ocasionalmente vocaliza al niño.	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos. ☒	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia. ☒	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
-------------	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño.	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca. ☒	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
-------------	------------------------------	------------------------	------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre.	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre.	Rara vez evita ser tocado por la madre	Nunca evita que la madre lo toque. ☒	Id.
-----	---------------------------------------	---	---	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.

Puntaje 5

Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño.	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño.	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño. ☒	Id.
-----	--------------------------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se sienta cómoda o esté haciendo otras cosas.

Puntaje 5

Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre.	No se relaja en brazos de la madre. la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja.	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja. 	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella. nunca la evita.	Id.
-------------	--	--	---	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada.	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza. 	Inclina el cuerpo hacia el niño. luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFECTO

a.- Afecto del bebé

AFECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático.	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro	Tensión ocasional en general sonríe	Siempre sonriente	Id.
--------	--	---	--	-------------------------------------	-------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

b.- Afecto de la madre

AFFECTO	Siempre esta intensamente angustiada y temerosa	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada intermitente y/o agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonrie ☒	Siempre sonrie	Id.
---------	---	---	--	--	----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o los ojos. ✓ X	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
-----------------------	--	---	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño. ✓ X	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.
-----------------------	--------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en "Comp. no Obs." (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como "guías de ayuda" para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el "puntaje correcto" en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo ✓	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara. ☒	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACIÓN	Callado nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso. ☒	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
--------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACION	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura. ☒	Ocasionalmente vocaliza al niño.	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos.	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	---	----------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia.	Si están cerca siempre toca a la madre. ☒	Id.
-------------	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño.	Ocasionalmente toca al niño. ☒	Frecuentemente tiende al niño y lo toca.	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
-------------	------------------------------	------------------------	--	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre.	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre. ✓/X	Rara vez evita ser tocado por la madre	Nunca evita que la madre lo toque.	Id.
-----	---------------------------------------	---	---	--	------------------------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.

Puntaje 5

Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño.	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño. ✓/X	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño.	Id.
-----	--------------------------------------	--	--	--	-------------------------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se siente cómoda o esté haciendo otras cosas.

Puntaje 5

Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre	No se relaja en brazos de la madre, la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. ☒ Ocasionalmente la empuja	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja.	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella, nunca la evita.	Id.
-------------	---	--	--	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada. ☒	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza.	Inclina el cuerpo hacia el niño, luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFECTO

a.- Afecto del bebé

AFECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro	Tensión ocasional en general sonríe	Siempre sonriente	Id.
		☒				

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, irritable, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

b.- Afecto de la madre

AFECTO	Siempre está intensamente angustada y temerosa	Frecuentemente irritable, temerosa y apática. ✓	Ansiedad moderada intermitente y/o agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe	Siempre sonríe.	Id.
--------	---	---	---	---	-----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos.	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada. ☒	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
-----------------------	--	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANÍA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza. ☒	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño.	Id.
-----------------------	--------------------	---	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en "Comp. no Obs." (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como "guías de ayuda" para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el "puntaje correcto" en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo ✓X	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACIÓN	Callado, nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
--------------	-------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACION	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura	Ocasionalmente vocaliza al niño.	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos.	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	----------------------------	----------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia.	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
-------------	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca.	Si el niño está cerca siempre lo toca.	Id.
-------------	------------------------------	-----------------------	------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre.	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre.	Rara vez evita ser tocado por la madre.	Nunca evita que la madre lo toque. ☒	Id.
-----	---------------------------------------	---	---	---	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.

Puntaje 5

Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño.	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño.	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño. ☒	Id.
-----	--------------------------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se siente cómoda o esté haciendo otras cosas.

Puntaje 5

Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre	No se relaja en brazos de la madre. la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja.	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella, nunca la evita. XX	Id.
-------------	---	--	--	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada.	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza. XX	Inclina el cuerpo hacia el niño. luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFECTO

a.- Afecto del bebé

AFECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático ☒	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro	Tensión ocasional en general sonríe	Siempre sonriente	Id.
---------------	--	--	--	-------------------------------------	-------------------	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, irritable, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.

b.- Afecto de la madre

AFECTO	Siempre está intensamente angustiada y temerosa.	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada intermitente y agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe	Siempre sonríe.	Id.
--------	---	---	---	---	-----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANIA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos.	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada. ☒	Id.
-----------------------	--	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANIA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño. ☒	Id.
-----------------------	--------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abrace al bebé, se pone una cruz en “Comp. no Obs.” (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como “guías de ayuda” para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el “puntaje correcto” en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre ✓	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara Miradas evasivas a la cara del niño	Ocasionalmente mira al niño a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACIÓN	Callado nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza. llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
		✓X				

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.

Puntaje 5

Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACION	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura	Ocasionalmente vocaliza al niño	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos. ☒	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
--------------	--------------------------	----------------------------	---------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.

Puntaje 5

Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre	Rara vez toca a la madre. ☒	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia	Si están cerca siempre toca a la madre.	Id.
-------------	------------------------------------	---	---------------------------------	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca.	Si el niño está cerca siempre lo toca. ☒	Id.
-------------	------------------------------	-----------------------	------------------------------	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.

Puntaje 5

Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre	No se relaja en brazos de la madre. la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja. 	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella. nunca la evita.	Id.
-------------	---	--	--	---	--	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.

Puntaje 5

Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada.	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza. 	Inclina el cuerpo hacia el niño. luego lo sostiene amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	---	---	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.

Puntaje 5

Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

b.- Afecto de la madre

AFECTO	Siempre esta intensamente angustiada y temerosa	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada intermitente y/o agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe ☒	Siempre sonríe.	Id.
--------	---	---	--	--	-----------------	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANIA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada con frecuencia se aleja al rincón ☒	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos.	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
--------------------------	--	---	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2

Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.

Puntaje 5

Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANIA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño ☒	Id.
--------------------------	--------------------	--	--	--	--	-----

Puntajes 1 y 2

Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.

Puntajes 3 y 4

Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebé. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.

Puntaje 5

Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

implica que la madre fija la mirada en el bebé por periodos largos de tiempo.

- Si la persona no ha observado algún tipo de conducta, tales como por ejemplo, que la madre abraza al bebé, se pone una cruz en “Comp. no Obs.” (comportamiento no observado).

3.-Los elementos de la escala y sus puntajes: Una explicación.

A continuación, se explica cada elemento para la madre y el bebé, y lo que significa cada puntaje. De este modo, el observador tendrá una noción mas clara y acabado de todo lo que entrega la escala.

Es muy importante tener en cuenta que los puntajes solo se constituyen como “guías de ayuda” para observar e identificar estilos de apego en la relación madre-bebé. Esto implica que no existe el “puntaje correcto” en esta escala.

-MIRADA

a.- Mirada del bebé

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita la cara de la madre	Rara vez busca la cara de la madre. Miradas breves a la cara de la madre	Ocasionalmente mira a la cara de la madre	Frecuentes miradas, alternando entre miradas largas y cortas a la cara de la madre	Fija la mirada a la madre por periodos largos de tiempo	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2	Puntajes 3 y 4	Puntaje 5
Tendencia del bebé a evitar siempre o casi siempre la mirada de la madre. El bebé puede estar mirando el cuerpo de la madre, pero no la mira a los ojos.	Tendencia normal de mirar ocasionalmente a la madre, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a su mirada.	Tendencia a estar siempre mirando a la madre, sin querer mirar a otro lugar. Bebé que suele quedarse mirando a la madre, sobre-focalizado en ella.

b.- Mirada de la madre

CONDUCTA A OBSERVAR	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	X
MIRADA	Siempre evita mirar la cara del niño	Rara vez mira al niño a la cara. Miradas evasivas a la cara del niño.	Ocasionalmente mira al niño a la cara.	Frecuentes miradas, largas y cortas a la cara del niño.	Fija la mirada a la cara del niño por periodos largos	Comp. no Obs.

Puntajes 1 y 2	Puntajes 3 y 4	Puntaje 5
Tendencia de la madre a evitar siempre o casi siempre la mirada del bebé. La madre puede estar mirando el cuerpo del bebé, pero no lo mira a los ojos.	Tendencia normal de mirar ocasionalmente al bebé, o mostrar un cambio entre miradas largas y cortas que dan un índice de una tendencia a estar conectado a la mirada del infante.	Tendencia a estar siempre mirando al bebé, sin darle espacio para mirar a otros lugares. Madre que presenta una actitud intrusiva de buscar constantemente la mirada del niño.

VOCALIZACIÓN

a.- Vocalización del bebé.

VOCALIZACION	Callado, nunca vocaliza	Rara vez vocaliza o lloriquea	Ocasionalmente vocaliza, llanto leve.	Vocalizaciones frecuentes o llanto intenso.	Llanto intenso e incontrolable la mayor parte del tiempo.	Id.
	X	✓				

Puntajes 1 y 2	Puntajes 3 y 4	Puntaje 5
Tendencia del bebé a no comunicarse con la madre. Bebé muy callado en la interacción, que puede realizar algunas vocalizaciones esporádicas. Si el bebé vocaliza se observa que no lo hace hacia la madre.	Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente hacia la madre, o de estar siempre balbuceando cosas a la madre. El bebé vocaliza a la madre como en intento de responder a las comunicaciones de la madre.	Bebé que presenta un llanto intenso, constante, y muy difícil de calmar. Bebé muy sensible que reacciona con llanto excesivo e incontrolable en diversas situaciones.

b.- Vocalización de la madre

VOCALIZACION	Callada, nunca vocaliza.	Palabras escasas o murmura.	Ocasionalmente vocaliza al niño.	Frecuentemente habla y murmura, conversa y hace sonidos. ☒	Vocalizaciones intensas todo el tiempo	Id.
Puntajes 1 y 2		Puntajes 3 y 4		Puntaje 5		
Tendencia de la madre a no comunicarse con el bebé. Madre muy callada en la interacción, que realiza algunas vocalizaciones esporádicas. Si la madre vocaliza se observa que no lo hace hacia el bebé.		Tendencia normal de vocalizar ocasionalmente al bebé, o de estar siempre conversando y comentando cosas al niño, pero respetando de un modo pausado los silencios. La madre vocaliza al niño en un intento por comunicarse y responder a sus reacciones.		Tendencia a estar siempre vocalizando al bebé, sin darle espacio ni considerar sus reacciones. Madre que presenta una actitud intrusiva de estar constantemente vocalizando hacia el bebé.		

TOCANDO (a)

a.- Tocando (a) del bebé

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende hacia la madre	Rara vez toca a la madre.	Ocasionalmente toca a la madre.	Tiende hacia la madre y la toca con frecuencia.	Si están cerca siempre toca a la madre. ☒	Id.
Puntajes 1 y 2		Puntajes 3 y 4		Puntaje 5		
Tendencia del bebé a no tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.		Tendencia normal de tocar ocasionalmente a la madre, o tender hacia el contacto físico con ella. El bebé responde a los contactos físicos de la madre, con tactos frecuentes.		Bebé que siempre toca a la madre, busca constantemente el contacto físico, y no la quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc.		

b.- Tocando (a) de la madre

TOCANDO (a)	Nunca toca o tiende al niño.	Rara vez toca al niño.	Ocasionalmente toca al niño.	Frecuentemente tiende al niño y lo toca.	Si el niño está cerca siempre lo toca. ☒	Id.
Puntajes 1 y 2		Puntajes 3 y 4		Puntaje 5		
Tendencia de la madre a no tocar al bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre actúa como si el bebé fuera una "papa caliente" a la que no hay que tocar.		Tendencia normal de tocar ocasionalmente al bebé, o tender hacia el contacto físico con él. A su vez, ella responde a los contactos físicos del bebé, con tactos frecuentes.		Madre que siempre toca al bebé, busca constantemente el contacto físico, y no lo quiere soltar en situaciones de juego, contención, etc. El contacto es intrusivo, constante y no respeta los estados del niño.		

TOCANDO (b)

a.- Tocando (b) del bebé

(b)	Siempre evita ser tocado por la madre	Frecuentemente evita ser tocado por la madre.	Ocasionalmente evita ser tocado por la madre.	Rara vez evita ser tocado por la madre.	Nunca evita que la madre lo toque. ☒	Id.
Puntajes 1 y 2		Puntajes 3 y 4		Puntaje 5		
Tendencia del bebé a evitar tocar a la madre en situaciones de juego, o de contención.		Tendencia normal de evitar tocar a la madre en algunas situaciones en donde el bebé se siente incómodo.		Bebé que nunca evita ser tocado por la madre, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.		

b.- Tocando (b) de la madre

(b)	Siempre evita ser tocada por el niño	Frecuentemente evita ser tocada por el niño.	Ocasionalmente evita ser tocada por el niño.	Rara vez evita ser tocada por el niño.	Nunca evita ser tocada por el niño. ☒	Id.
Puntajes 1 y 2		Puntajes 3 y 4		Puntaje 5		
Tendencia de la madre a evitar ser tocado por el bebé en situaciones de juego, o de contención. La madre busca no tocar al bebé y evita el contacto.		Tendencia normal de evitar tocar al bebé en algunas situaciones en donde la madre no se sienta cómoda o esté haciendo otras cosas.		Madre que nunca evita ser tocado por el bebé, y en donde acepta indistintamente todo tipo de contacto físico.		

SOSTENIENDO

a.- Sosteniendo del bebé

SOSTENIENDO	Resiste violentamente. Se arquea alejándose de la madre	No se relaja en brazos de la madre, la empuja.	Descansa en brazos de la madre y se apoya en su hombro. Ocasionalmente la empuja.	Moldea su cuerpo al de la madre. Rara vez la empuja.	Activamente arquea el cuerpo hacia la madre, se aferra a ella, nunca la suelta. ☒	Id.
-------------	---	--	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2	Puntajes 3 y 4	Puntaje 5
Bebé que se pone rígido, se mueve, se resiste, se arquea cuando la madre lo toma en brazos. Existe una tendencia del bebé a sentirse muy incómodo en brazos de la madre, y se resiste. No hay amoldamiento mutuo.	Tendencia normal de un bebé a amoldarse en los brazos de la madre cuando lo toma en brazos. Puede haber una tendencia muy sutil de momentos de incomodidad, pero en general el bebé descansa y se apoya placidamente en la madre.	Bebé que se pega a la madre y no quiere ser dejado, ni soltado en ningún momento cuando lo toman en brazos. En general, da la impresión de un bebé aferrado a la madre, y que no soporta perder el contacto físico constante.

b.- Sosteniendo de la madre

SOSTENIENDO	Rechaza al niño alterado empujándolo o lo toma alejado de su cuerpo.	Sostiene al niño en forma tiesa o rara, no relajada.	Apoya al niño sobre su pecho u hombro brevemente.	Amolda su cuerpo al niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza.	Inclina el cuerpo hacia el niño, luego lo sostiene ☒ amoldándolo a su cuerpo.	Id.
-------------	--	--	---	--	---	-----

Puntajes 1 y 2	Puntajes 3 y 4	Puntaje 5
Madre que toma al bebé como que fuera un objeto, desde lejos, incómoda, rígida, y evitando cualquier contacto físico con el niño. En general, existe un sentido de que la madre no quiere en verdad tomar al niño, y se siente obligada a hacerlo.	Tendencia normal de la madre a tomar al bebé de forma cálida, contenedora, protectora, y generando seguridad en el bebé. La madre usa el contacto físico como un modo de calmar al niño, y lo hace sentirse cómodo en sus brazos. Se observa que ambos cuerpos se amoldan de un modo cómodo.	Madre toma al niño en los brazos de un modo muy intenso, no queriendo soltarlo, y empujando el cuerpo del bebé hacia el de ella. En general, se observa que la madre lo aprieta un poco, y lo toma demasiado fuerte, sin darle respiro al infante.

AFECTO

a.- Afecto del bebé

AFECTO	Siempre está intensamente angustiado y temeroso.	Frecuentemente irritable, temeroso o apático.	Ansiedad moderada y/o placer intermitente o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe ☒	Siempre sonriente	Id.
Puntajes 1 y 2		Puntajes 3 y 4		Puntaje 5		
Bebé que se observa incómodo, quejándose constantemente, irritable, con llantos y quejidos. Puede también mostrar signos de miedo y alerta hacia la madre. También puede darse un bebé extremadamente indiferente y sin afectos hacia todo lo que le rodea		Tendencia normal de un bebé a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. El bebé se muestra en general cómodo y tranquilo, pero si algo le molesta va a expresar libremente su malestar, especialmente a través del llanto. En general, se observa un bebé que se siente bien con la madre, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.		Bebé que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones que uno infiere que se encuentra estresado. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que el bebé esté siempre tratando de estar alegre para la madre.		

b.- Afecto de la madre

AFECTO	Siempre está intensamente angustiada y temerosa.	Frecuentemente irritable, temerosa y apática.	Ansiedad moderada intermitente y/o agradada o poco claro	Tensión ocasional, en general sonríe	Siempre sonríe.	Id.
--------	--	---	--	--------------------------------------	-----------------	-----

Puntajes 1 y 2	Puntajes 3 y 4	Puntaje 5
Madre que se observa angustiada, incómoda, y con claros indicios de no estar agradada con la presencia del bebé. Puede ser también una madre que se observa irritable y enojada con todo lo que hace el bebé (especialmente cuando está en stress). Por último, puede darse el caso de madres que parecen deprimidas, no mostrando ninguna afectividad hacia el bebé.	Tendencia normal de una madre a pasar por estados de placer y displacer, dependiendo de la situación. La madre se muestra en general cómoda y tranquila, pero puede ponerse mas ansiosa con el stress del bebé, En general, se observa una madre que se siente bien con el bebé, y no presenta afectos negativos muy intensos, ni de modo continuo.	Madre que presenta una tendencia a siempre estar sonriendo, mostrando afectos positivos, incluso en situaciones cuando el bebé está llorando. La sonrisa puede parecer en ocasiones muy forzada y rígida. Llama la atención que la madre esté siempre tratando de estar alegre para el bebé (pero de un modo sutilmente fingido).

PROXIMIDAD O CERCANÍA

a.- Proximidad o cercanía del bebé

PROXIMIDAD O CERCANIA	Nunca sigue a la madre con el cuerpo o mirada. Se aleja al rincón o fuera de la pieza.	Rara vez sigue a la madre con el cuerpo o mirada, con frecuencia se aleja al rincón.	Intermitentemente sigue a la madre con el cuerpo o con los ojos.	Con frecuencia sigue a la madre con el cuerpo o la mirada. ☒	Siempre sigue a la madre con el cuerpo o la mirada.	Id.
-----------------------	--	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2	Puntajes 3 y 4	Puntaje 5
Bebé que presenta una tendencia a NO buscar a su madre cuando ella se aleja. Es decir, es un bebé que parece indiferente a la lejanía de la madre, presentando poca o ninguna señal de mirarla, buscarla, orientar su cuerpo hacia ella, quejarse, etc.	Tendencia normal de un bebé a verse afectado por el alejamiento de la madre, y por ende, mostrar conductas de buscarla con la mirada, orientar y seguir su cuerpo hacia ella. En general, se observa un bebé siente el alejamiento de la madre y hace cosas para recuperar la cercanía.	Bebé que presenta una tendencia exagerada frente al alejamiento de la madre, buscándola constantemente de modo angustioso, mostrando una mirada hiper-alerta hacia ella, y denotando una postura corporal de incomodidad y agitación.

a.- Proximidad o cercanía de la madre.

PROXIMIDAD O CERCANIA	Se va de la pieza.	Frecuentemente fuera del alcance del niño o en el rincón de la pieza	Se para o se sienta intermitentemente dentro del alcance del niño.	Contacto físico frecuente con el niño.	Siempre en contacto físico con el niño. ☒	Id.
-----------------------	--------------------	--	--	--	---	-----

Puntajes 1 y 2	Puntajes 3 y 4	Puntaje 5
Madre que presenta una tendencia a estar lejos físicamente del bebé, no lo toma en brazos, lo sienta lejos de ella, suele alejarse de la sala por diversos motivos. En general, se observa un sentido de que la madre busca el mayor alejamiento físico posible con el infante.	Tendencia normal de una madre a estar constante o intermitentemente en cercanía con el bebe. La madre muestra una necesidad de tomar al bebé, tocarlo y buscar tenerlo siempre o casi siempre cerca.	Madre que presenta una tendencia exagerada a no querer separarse ni dejar de estar en contacto físico con el bebé. La madre se observa aferrada al bebé, no dejando espacio para la exploración, y queriendo tenerlo siempre en brazos.

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - ✓c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamó a mi hijo:
 - a) Un par de veces al día
 - ✓b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - ✓a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - ✓b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - b) Le prometo un premio si se porta bien
 - ✓c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
 - a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - b) Siempre es poco
 - ✓c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
 - ✓c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- ✓ b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

9. El tiempo que estoy en casa me preocupa de:

- ✓ a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- ✓ c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- ✓ c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- ✓ b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- a) Necesite de mí y no estar
- ✓ b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- ✓ c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- ✓ b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- ✓ b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

17. Cuando mi hijo juega:
- a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
 - ✓b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
 - c) Aprovecho de hacer otras cosas
18. Cuando amamanto a mi hijo:
- ✓a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
 - b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
 - c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo
19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:
- a) La mirada y señas
 - b) Cuando le hablo
 - ✓c) La mirada
20. Cuando estoy en la cocina ocupada:
- a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
 - ✓b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
 - c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino
21. Considero que la regularidad de las miradas entre mi bebe y yo es:
- a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
 - ✓b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
 - c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas
22. En los primeros meses de vida de mi hijo:
- a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
 - ✓b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
 - c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía
23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:
- a) Sus balbuceos
 - ✓b) El llanto
 - c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún
24. Cuando estoy molesta siento que:
- ✓a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
 - b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
 - c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado
25. Llegando cansada después del trabajo:
- ✓a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
 - b) Veo a mis hijos mientras descanso
 - c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - ☒ c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamó a mi hijo:
 - a) Un par de veces al día
 - b) Constantemente durante el día
 - ☒ c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - ☒ b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - ☒ b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - ☒ a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - b) Le prometo un premio si se porta bien
 - c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
 - a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - ☒ b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - ☒ a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
 - c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- ☒ c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

2

9. El tiempo que estoy en casa me preocupa de:

- a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- ☒ b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- ☒ c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- ☒ a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- ☒ b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- ☒ a) Necesite de mí y no estar
- b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- ☒ b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- ☒ a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- ☒ a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

17. Cuando mi hijo juega:
- ☒ a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
 - b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
 - c) Aprovecho de hacer otras cosas
18. Cuando amamanto a mi hijo:
- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
 - ☒ b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
 - c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo
19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:
- a) La mirada y señas
 - ☒ b) Cuando le hablo
 - c) La mirada
20. Cuando estoy en la cocina ocupada:
- a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
 - b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
 - ☒ c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino
21. Considero que la regularidad de las miradas entre mi bebe y yo es:
- ☒ a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
 - b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
 - c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas
22. En los primeros meses de vida de mi hijo:
- ☒ a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
 - b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
 - c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía
23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:
- a) Sus balbuceos
 - ☒ b) El llanto
 - c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún
24. Cuando estoy molesta siento que:
- a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
 - b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
 - ☒ c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado
25. Llegando cansada después del trabajo:
- ☒ a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
 - b) Veo a mis hijos mientras descanso
 - c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - ☒ b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamó a mi hijo:
 - a) Un par de veces al día
 - ☒ b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - ☒ a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que él necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - ☒ b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - b) Le prometo un premio si se porta bien
 - ☒ c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que:
 - a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - ☒ b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - ☒ a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (jugueta/dulce)
 - c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- ☒ a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

9. El tiempo que estoy en casa me preocupo de:

- ☒ a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- ☒ a) Me lo confirmen familiares y amigos
- b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- ☒ a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- ☒ b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- ☒ a) Necesite de mí y no estar
- b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- ☒ b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- ☒ b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- ☒ a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

17. Cuando mi hijo juega:

- ☒ a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
- b) Juego con él y lo estímulo con muchos juguetes
- c) Aprovecho de hacer otras cosas

18. Cuando amamanto a mi hijo:

- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
- ☒ b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
- c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo

19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:

- ☒ a) La mirada y señas
- b) Cuando le hablo
- c) La mirada

20. Cuando estoy en la cocina ocupada:

- a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
- ☒ b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
- c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino

21. Considero que la regularidad de las miradas entre mi bebe y yo es:

- a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
- ☒ b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
- c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas

22. En los primeros meses de vida de mi hijo:

- ☒ a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
- b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
- c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía

23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:

- ☒ a) Sus balbuceos
- b) El llanto
- c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún

24. Cuando estoy molesta siento que:

- ☒ a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
- b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
- c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado

25. Llegando cansada después del trabajo:

- ☒ a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
- b) Veo a mis hijos mientras descanso
- c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - ☒ a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamé a mi hijo:
 - ☒ a) Un par de veces al día
 - b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - ☒ b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - ☒ a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - ☒ a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - b) Le prometo un premio si se porta bien
 - c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
 - ☒ a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - ☒ a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
 - c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- ✓b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

9. El tiempo que estoy en casa me preocupa de:

- ✓a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- ✓c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- ✓a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- ✓b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- a) Necesite de mí y no estar
- b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- ✓c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- ✓c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- ✓b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- ✓a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

17. Cuando mi hijo juega:
- a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
 - ☒ b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
 - c) Aprovecho de hacer otras cosas
18. Cuando amamanto a mi hijo:
- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
 - ☒ b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
 - c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo
19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:
- a) La mirada y señas
 - ☒ b) Cuando le hablo
 - c) La mirada
20. Cuando estoy en la cocina ocupada:
- a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
 - ☒ b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
 - c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino
21. Considero que la regularidad de las miradas entre mí bebe y yo es:
- a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
 - ☒ b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
 - c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas
22. En los primeros meses de vida de mi hijo:
- a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
 - ☒ b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
 - c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía
23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:
- ☒ a) Sus balbuceos
 - b) El llanto
 - c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún
24. Cuando estoy molesta siento que:
- a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
 - b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
 - ☒ c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado
25. Llegando cansada después del trabajo:
- ☒ a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
 - b) Veo a mis hijos mientras descanso
 - c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

4

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - ☒ c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamé a mi hijo:
 - ☒ a) Un par de veces al día
 - b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - ☒ b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - ☒ b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - ☒ b) Le prometo un premio si se porta bien
 - c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
 - ☒ a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - ☒ a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
 - c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- ✓b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

5

9. El tiempo que estoy en casa me preocupo de:

- a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- ✓b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- ✓c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- ✓a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- ✓c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- ✓a) Necesite de mí y no estar
- b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- ✓c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- ✓a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- ✓a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

17. Cuando mi hijo juega:
- a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
 - ☒ b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
 - c) Aprovecho de hacer otras cosas
18. Cuando amamanto a mi hijo:
- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
 - ☒ b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
 - c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo
19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:
- ☒ a) La mirada y señas
 - b) Cuando le hablo
 - c) La mirada
20. Cuando estoy en la cocina ocupada:
- ☒ a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
 - b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
 - c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino
21. Considero que la regularidad de las miradas entre mi bebe y yo es:
- a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
 - ☒ b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
 - c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas
22. En los primeros meses de vida de mi hijo:
- a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
 - b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
 - ☒ c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía
23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:
- a) Sus balbuceos
 - ☒ b) El llanto
 - c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún
24. Cuando estoy molesta siento que:
- ☒ a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
 - b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
 - c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado
25. Llegando cansada después del trabajo:
- ☒ a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
 - b) Veo a mis hijos mientras descanso
 - c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - ✓ c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamé a mi hijo:
 - ✓ a) Un par de veces al día
 - b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - ✓ a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - ✓ a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - ✓ b) Le prometo un premio si se porta bien
 - c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
 - ✓ a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
 - ✓ c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- ☒ a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

9. El tiempo que estoy en casa me preocupo de:

- ☒ a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- ☒ c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- ☒ c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- ☒ b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- ☒ a) Necesite de mí y no estar
- b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- ☒ c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- ☒ b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- ☒ b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

17. Cuando mi hijo juega:
- a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
 - ☒ b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
 - c) Aprovecho de hacer otras cosas
18. Cuando amamanto a mi hijo:
- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
 - ☒ b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
 - c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo
19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:
- a) La mirada y señas
 - ☒ b) Cuando le hablo
 - c) La mirada
20. Cuando estoy en la cocina ocupada:
- a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
 - ☒ b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
 - c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino
21. Considero que la regularidad de las miradas entre mi bebe y yo es:
- ☒ a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
 - b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
 - c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas
22. En los primeros meses de vida de mi hijo:
- ☒ a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
 - b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
 - c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía
23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:
- a) Sus balbuceos
 - ☒ b) El llanto
 - c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún
24. Cuando estoy molesta siento que:
- a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
 - b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
 - ☒ c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado
25. Llegando cansada después del trabajo:
- a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
 - ☒ b) Veo a mis hijos mientras descanso
 - c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - ✓c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamé a mi hijo:
 - a) Un par de veces al día
 - ✓b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - ✓a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - ✓b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - ✓a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - b) Le prometo un premio si se porta bien
 - c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
 - ✓a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (Juguete/dulce)
 - ✓c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- ✓b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

9. El tiempo que estoy en casa me preocupo-de:

- ✓a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- ✓b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- ✓c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- ✓c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- a) Necesite de mí y no estar
- ✓b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- ✓c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- ✓b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- ✓b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

7

17. Cuando mi hijo juega:
- a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
 - ✓ b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
 - c) Aprovecho de hacer otras cosas
18. Cuando amamanto a mi hijo:
- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
 - ✓ b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
 - c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo
19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:
- a) La mirada y señas
 - ✓ b) Cuando le hablo
 - c) La mirada
20. Cuando estoy en la cocina ocupada:
- a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
 - ✓ b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
 - c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino
21. Considero que la regularidad de las miradas entre mi bebe y yo es:
- a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
 - ✓ b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
 - c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas
22. En los primeros meses de vida de mi hijo:
- ✓ a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
 - b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
 - c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía
23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:
- ✓ a) Sus balbuceos
 - b) El llanto
 - c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún
24. Cuando estoy molesta siento que:
- a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
 - b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
 - ✓ c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado
25. Llegando cansada después del trabajo:
- ✓ a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
 - b) Veo a mis hijos mientras descanso
 - c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - ☒ a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamó a mi hijo:
 - ☒ a) Un par de veces al día
 - b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - ☒ a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - ☒ a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - b) Le prometo un premio si se porta bien
 - ☒ c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
 - a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - ☒ b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - ☒ a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
 - c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- ☒ b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

9. El tiempo que estoy en casa me preocupa de:

- ☒ a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- ☒ c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- ☒ a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- ☒ b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- ☒ a) Necesite de mí y no estar
- b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- ☒ b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- ☒ b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- ☒ b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

17. Cuando mi hijo juega:

- a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
- ☒ b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
- c) Aprovecho de hacer otras cosas

18. Cuando amamanto a mi hijo:

- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
- ☒ b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
- c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo

19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:

- a) La mirada y señas
- ☒ b) Cuando le hablo
- c) La mirada

20. Cuando estoy en la cocina ocupada:

- a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
- ☒ b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
- c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino

21. Considero que la regularidad de las miradas entre mi bebe y yo es:

- ☒ a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
- b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
- c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas

22. En los primeros meses de vida de mi hijo:

- a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
- ☒ b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
- c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía

23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:

- ☒ a) Sus balbuceos
- b) El llanto
- c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún

24. Cuando estoy molesta siento que:

- a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
- b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
- ☒ c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado

25. Llegando cansada después del trabajo:

- ☒ a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
- b) Veo a mis hijos mientras descanso
- c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
☒ a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamó a mi hijo:
a) Un par de veces al día
☒ b) Constantemente durante el día
c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
☒ a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
☒ b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
☒ a) Trato de no castigarlo porque me da pena
b) Le prometo un premio si se porta bien
c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
☒ a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
b) Siempre es poco
c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
☒ c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- ✓b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

9. El tiempo que estoy en casa me preocupo de:

- a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- ✓b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- ✓c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- ✓a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- ✓b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- ✓a) Necesite de mí y no estar
- b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- ✓a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- ✓b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- ✓b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

17. Cuando mi hijo juega:

- a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
- ☒ b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
- c) Aprovecho de hacer otras cosas

9

18. Cuando amamanto a mi hijo:

- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
- ☒ b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
- c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo

19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:

- a) La mirada y señas
- ☒ b) Cuando le hablo
- c) La mirada

20. Cuando estoy en la cocina ocupada:

- a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
- ☒ b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
- c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino

21. Considero que la regularidad de las miradas entre mi bebe y yo es:

- a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
- ☒ b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
- c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas

22. En los primeros meses de vida de mi hijo:

- ☒ a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
- b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
- c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía

23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:

- ☒ a) Sus balbuceos
- b) El llanto
- c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún

24. Cuando estoy molesta siento que:

- ☒ a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
- b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
- c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado

25. Llegando cansada después del trabajo:

- ☒ a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
- b) Veo a mis hijos mientras descanso
- c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - ✓ b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamé a mi hijo:
 - ✓ a) Un par de veces al día
 - b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - ✓ b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - ✓ a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - ✓ b) Le prometo un premio si se porta bien
 - c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que:
 - a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - b) Siempre es poco
 - ✓ c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - ✓ a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
 - c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- ☒ b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

10

9. El tiempo que estoy en casa me preocupo de:

- ☒ a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- ☒ b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- ☒ a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- ☒ b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- a) Necesite de mí y no estar
- b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- ☒ c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- ☒ a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- ☒ c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- ☒ a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

17. Cuando mi hijo juega:

- ☒ a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
- b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
- c) Aprovecho de hacer otras cosas

18. Cuando amamanto a mi hijo:

- ☒ a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
- b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
- c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo

19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:

- a) La mirada y señas
- b) Cuando le hablo
- ☒ c) La mirada

20. Cuando estoy en la cocina ocupada:

- ☒ a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
- b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
- c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino

21. Considero que la regularidad de las miradas entre mi bebe y yo es:

- ☒ a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
- b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
- c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas

22. En los primeros meses de vida de mi hijo:

- a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
- ☒ b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
- c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía

23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:

- ☒ a) Sus balbuceos
- b) El llanto
- c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún

24. Cuando estoy molesta siento que:

- a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
- ☒ b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
- c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado

25. Llegando cansada después del trabajo:

- ☒ a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
- b) Veo a mis hijos mientras descanso
- c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

10

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - ☒ c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamó a mi hijo:
 - ☒ a) Un par de veces al día
 - b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - ☒ b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - ☒ b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - b) Le prometo un premio si se porta bien
 - ☒ c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
 - ☒ a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - ☒ a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
 - c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- ☒ a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

11

9. El tiempo que estoy en casa me preocupa de:

- ☒ a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- ☒ c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- ☒ a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- ☒ b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- a) Necesite de mí y no estar
- ☒ b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- ☒ a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- ☒ b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- ☒ b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

17. Cuando mi hijo juega:
- a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
 - ☒ b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
 - c) Aprovecho de hacer otras cosas
18. Cuando amamanto a mi hijo:
- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
 - ☒ b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
 - c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo
19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:
- ☒ a) La mirada y señas
 - b) Cuando le hablo
 - c) La mirada
20. Cuando estoy en la cocina ocupada:
- ☒ a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
 - b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
 - c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino
21. Considero que la regularidad de las miradas entre mí bebe y yo es:
- a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
 - ☒ b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
 - c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas
22. En los primeros meses de vida de mi hijo:
- a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
 - ☒ b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
 - c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía
23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:
- ☒ a) Sus balbuceos
 - b) El llanto
 - c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún
24. Cuando estoy molesta siento que:
- ☒ a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
 - b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
 - c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado
25. Llegando cansada después del trabajo:
- ☒ a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
 - b) Veo a mis hijos mientras descanso
 - c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - ✓b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamó a mi hijo:
 - ✓a) Un par de veces al día
 - b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - ✓a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - ✓b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - ✓a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - b) Le prometo un premio si se porta bien
 - c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
 - ✓a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
 - ✓c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- ✓c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

9. El tiempo que estoy en casa me preocupa de:

- ✓a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- ✓b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- ✓a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- ✓c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- a) Necesite de mí y no estar
- ✓b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- ✓b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- ✓b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- ✓b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

12

17. Cuando mi hijo juega:

- ☒ a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
- b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
- c) Aprovecho de hacer otras cosas

18. Cuando amamanto a mi hijo:

- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
- ☒ b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
- c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo

19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:

- a) La mirada y señas
- b) Cuando le hablo
- ☒ c) La mirada

20. Cuando estoy en la cocina ocupada:

- a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
- ☒ b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
- c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino

21. Considero que la regularidad de las miradas entre mí bebe y yo es:

- ☒ a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
- b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
- c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas

22. En los primeros meses de vida de mi hijo:

- a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
- ☒ b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
- c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía

23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:

- ☒ a) Sus balbuceos
- b) El llanto
- c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún

24. Cuando estoy molesta siento que:

- ☒ a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
- b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
- c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado

25. Llegando cansada después del trabajo:

- ☒ a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
- b) Veo a mis hijos mientras descanso
- c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

12

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - ☒ a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamé a mi hijo:
 - a) Un par de veces al día
 - ☒ b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - ☒ b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - ☒ a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - ☒ b) Le prometo un premio si se porta bien
 - c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
 - ☒ a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - ☒ a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
 - c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- ☒ a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

9. El tiempo que estoy en casa me preocupa de:

- ☒ a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- ☒ c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- ☒ a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- ☒ c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- ☒ a) Necesite de mí y no estar
- b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- ☒ a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- ☒ b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- ☒ b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

13

17. Cuando mi hijo juega:
- a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
 - ✓b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
 - c) Aprovecho de hacer otras cosas
18. Cuando amamanto a mi hijo:
- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
 - ✓b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
 - c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo
19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:
- a) La mirada y señas
 - ✓b) Cuando le hablo
 - c) La mirada
20. Cuando estoy en la cocina ocupada:
- a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
 - ✓b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
 - c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino
21. Considero que la regularidad de las miradas entre mí bebe y yo es:
- a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
 - ✓b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
 - c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas
22. En los primeros meses de vida de mi hijo:
- a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
 - ✓b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
 - c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía
23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:
- ✓a) Sus balbuceos
 - b) El llanto
 - c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún
24. Cuando estoy molesta siento que:
- a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
 - b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
 - ✓c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado
25. Llegando cansada después del trabajo:
- ✓a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
 - b) Veo a mis hijos mientras descanso
 - c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - ☒ a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamé a mi hijo:
 - a) Un par de veces al día
 - ☒ b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - ☒ b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - ☒ c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - b) Le prometo un premio si se porta bien
 - ☒ c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
 - ☒ a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
 - ☒ c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- ☒ a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

14

9. El tiempo que estoy en casa me preocupo de:

- ☒ a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- ☒ c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- ☒ a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- ☒ b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- a) Necesite de mí y no estar
- ☒ b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- ☒ c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- ☒ b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- ☒ b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

17. Cuando mi hijo juega:

- a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
- ☒ b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
- c) Aprovecho de hacer otras cosas

14

18. Cuando amamanto a mi hijo:

- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
- b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
- ☒ c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo

19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:

- ☒ a) La mirada y señas
- b) Cuando le hablo
- c) La mirada

20. Cuando estoy en la cocina ocupada:

- a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
- ☒ b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
- c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino

21. Considero que la regularidad de las miradas entre mí bebe y yo es:

- ☒ a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
- b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
- c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas

22. En los primeros meses de vida de mi hijo:

- a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
- ☒ b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
- c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía

23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:

- a) Sus balbuceos
- ☒ b) El llanto
- c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún

24. Cuando estoy molesta siento que:

- a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
- ☒ b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
- c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado

25. Llegando cansada después del trabajo:

- ☒ a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
- b) Veo a mis hijos mientras descanso
- c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar

Cuestionario para Madres que trabajan fuera del hogar en Jornada Completa con hijos entre 6 meses y 2 años de edad.

1. Cuando salgo de mi casa al trabajo me siento:
 - a) Un poco angustiada, pero logro controlarlo, sé que sólo así podré darle lo mejor a mi hijo
 - ☒ b) Angustiada por tener que dejar a mi hijo, quiero que termine pronto el día
 - c) Sin angustia, sé que estará bien hasta que yo regrese
2. Cuando estoy en el trabajo cuántas veces llamé a mi hijo:
 - ☒ a) Un par de veces al día
 - b) Constantemente durante el día
 - c) No lo llamo durante el día
3. Cuando mi hijo está enfermo:
 - a) Pido unos días para cuidarlo y luego vuelvo al trabajo
 - ☒ b) Me responsabilizo por no poder brindarle los cuidados que el necesita.
 - c) No le doy tanta importancia pues todos los niños pequeños se enferman
4. Cuando salgo o pienso en salir con amigas:
 - a) Salgo un rato corto porque mi hijo me está esperando en casa
 - ☒ b) No pienso en eso, pues tengo un hijo pequeño.
 - c) Salgo tranquila, creo que debo distraerme de vez en cuando de mis labores cotidianas
5. Cuando llego a mi casa y mi hijo se porta mal:
 - a) Trato de no castigarlo porque me da pena
 - ☒ b) Le prometo un premio si se porta bien
 - c) Lo castigo ya que debe aprender a comportarse
6. Respecto al tiempo que le dedico a mi hijo, siento que
 - ☒ a) Me las arreglo para aprovechar el poco tiempo que tenemos.
 - b) Siempre es poco
 - c) A veces siento que debería dedicarle más tiempo.
7. Cuando siento que he cometido un error con mi hijo trato de solucionarlo:
 - ☒ a) Cuando puedo lo compenso de alguna manera
 - b) Comprándole algo que le gusta (juguete/dulce)
 - c) Lo dejo pasar, pues él es muy pequeño para darse cuenta.

8. Cuando tengo tiempo libre:

- a) Si puedo salgo a pasear con mi hijo y si se puede le compro algún regalo
- ☒ b) Juego con mi hijo y programo actividades con él
- c) Descanso, pues el trabajo me tiene agotada

9. El tiempo que estoy en casa me preocupa de:

- a) En lo posible trato de estar con mi hijo mientras me ocupo de hacer las cosas
- b) Pasar el mayor tiempo posible con mi hijo.
- ☒ c) Hacer las cosas de la casa, ya que en la semana no tengo tiempo.

10. Para sentir que lo estoy haciendo bien en la crianza de mi hijo necesito que:

- a) Me lo confirmen familiares y amigos
- b) Me lo confirmen los médicos o especialistas
- ☒ c) No necesito la confirmación de nadie, pero estoy abierta a recibir consejos

11. Cuando me dicen, que por mi trabajo, dejo mucho tiempo solo a mi hijo:

- ☒ a) Me siento mal, pero el trabajo permite que nada le falte a mi hijo
- b) Me siento la peor madre del mundo, ya que no puedo estar el tiempo que quiero con mi hijo
- c) No tomo muy en cuenta esos comentarios, no puedo dejar de trabajar

12. En mi Rol de Madre que trabaja:

- a) Espero se reconozca mi preocupación por mi labor como madre
- b) Espero se reconozca mi capacidad de ser madre y trabajadora
- ☒ c) Espero se reconozca el gran esfuerzo para aportar económicamente al hogar

13. Temo que mi hijo:

- a) Necesite de mí y no estar
- b) Se sienta más cercano a quien lo cuida que a mí
- ☒ c) No valore mis esfuerzos

14. Respecto al hecho de ser una madre que trabaja, me lo cuestiono:

- a) De vez en cuando, pero entiendo que hoy en día debe ser así
- ☒ b) Muchas veces, ya que desearía estar con mi hijo
- c) Casi nunca, confío en mis capacidades para ser madre y trabajadora.

15. Cuando mi hijo está llorando:

- ☒ a) Intento calmarlo por eso lo tomo
- b) Me angustia verlo llorar por eso lo calmo con caricias y hablándole
- c) Lo dejo llorar, pienso que es maña

16. Frente al contacto con mi hijo:

- ☒ a) Cuando hay tiempo tenemos momentos de regaloneo
- b) Generalmente estoy abrazándolo y besuqueándolo
- c) Lo regaloneo lo justo y necesario

15

- 15
17. Cuando mi hijo juega:
- a) Lo miro e intervengo en el juego cuando me lo pide
 - b) Juego con él y lo estimulo con muchos juguetes
 - ✓c) Aprovecho de hacer otras cosas
18. Cuando amamanto a mi hijo:
- a) Mientras lo observo también me distraigo viendo televisión.
 - ✓b) Siento que estamos conectados en ese momento comunicándonos visualmente
 - c) Aprovecho de descansar pues no tengo mucho tiempo libre para hacerlo
19. Siento que me comunico con mi hijo a través de:
- a) La mirada y señas
 - b) Cuando le hablo
 - ✓c) La mirada
20. Cuando estoy en la cocina ocupada:
- ✓a) Lo dejo con los juguetes y a ratitos voy a verlo
 - b) Lo dejo donde podamos vernos así aprovecho de interactuar y cocinar al mismo tiempo
 - c) Acomodo a mi bebe mirando televisión para que se entretenga mientras cocino
21. Considero que la regularidad de las miradas entre mí bebe y yo es:
- a) Regular, cuando siento que me mira yo lo miro
 - ✓b) Constante, por lo general estamos buscando nuestras miradas
 - c) No me he dado cuenta, creo que no cruzamos mucho las miradas
22. En los primeros meses de vida de mi hijo:
- ✓a) Le hablaba y mantenía conversaciones con él a través de sus balbuceos
 - b) Yo le hablaba constantemente para estimularlo, le contaba acerca de cada cosa que hacía.
 - c) No conversaba mucho con él era muy pequeño para entender lo que yo decía
23. Considero que mi bebe se comunica conmigo a través de:
- ✓a) Sus balbuceos
 - b) El llanto
 - c) No se comunica mucho puesto que es muy pequeño aún
24. Cuando estoy molesta siento que:
- a) Me enfado por un rato y espero a que se me pase
 - b) Siento que no puedo controlar mi molestia y me pongo irritable con todo el mundo
 - ✓c) Soy capaz de separar las cosas y molestarme solo con el involucrado
25. Llegando cansada después del trabajo:
- ✓a) Me divido entre hacer las cosas y ver a mis hijos
 - b) Veo a mis hijos mientras descanso
 - c) Trato de hacer las cosas pendientes de la casa y descansar