



APEGO, SEGURIDAD EN EL SISTEMA FAMILIAR Y ACTITUDES ANTE LA VIDA

José Cantón Duarte, M^a del Rosario Cortés Arboleda y David Cantón-Cortés

José Cantón Duarte (Profesor Titular de Universidad; Facultad de Psicología, Universidad de Granada, Campus de Cartuja s/n, 18071, Granada, España; Teléfono: + 34 958240674; E-mail: jcanton@ugr.es)

M^a del Rosario Cortés Arboleda (Profesora Titular de Universidad; Facultad de Psicología, Universidad de Granada, Campus de Cartuja s/n, 18071, Granada, España; Teléfono: + 34 958243738; E-mail: mcortes@ugr.es)

David Cantón-Cortés (Becario de FPU; Facultad de Psicología, Universidad de Granada, Campus de Cartuja s/n, 18071, Granada, España; Teléfono: + 34 958243738; E-mail: davidc@ugr.es)

RESUMEN

Las personas con apego seguro, debido a su historial de interacciones positivas con sus cuidadores, suelen percibirse a sí mismas como merecedoras de afecto y consideración por los demás, manteniendo una actitud y expectativas más positivas. Por otra parte, los sentimientos de seguridad en el subsistema parental constituye un mecanismo fundamental para explicar la adaptación de los hijos. El objetivo de nuestro estudio fue investigar la relación de ambas variables con la actitud de los hijos hacia la vida. Una muestra de estudiantes universitarias menores de 24 años contestó a la *Adult Attachment Scale* (Hazan and Shaver, 1987) y al *SIFS* (*Security in the Family System*; Forman and Davies, 2005). Asimismo, cumplieron una Escala de Pensamientos Suicidas. Los resultados del estudio indicaban que las estudiantes con puntuaciones más altas en seguridad del apego, comparadas con las que obtuvieron puntuaciones más elevadas en apego de evitación o de ansiedad, era más probable que mantuvieran una actitud más positiva ante la vida y que no tuvieran pensamientos suicidas o que no hubieran realizado ningún intento de suicidio. Por otra parte, los sentimientos de seguridad en la familia constituían un factor de resistencia, mientras que la inseguridad, tanto de preocupación como de desimplicación, actuaba con un factor de riesgo de actitud vital negativa, pensamientos suicidas e intentos de suicidio.

PALABRAS CLAVE: Apego, seguridad en el sistema familiar, suicidio.

ABSTRACT

People with secure attachment, due to their history of positive interactions with their parents, tend to perceive themselves as worthy of affection and consideration by the others, maintaining a more pos-



APEGO, SEGURIDAD EN EL SISTEMA FAMILIAR Y ACTITUDES ANTE LA VIDA

itive attitude and expectations. On the other hand, feelings of security in the parental subsystem constitute a fundamental mechanism to explain the variability on adjustment of children. The aim of this study was to investigate the relationship of both variables with the attitude of the children towards life. A sample of female college students under 24 answered the *Adult Attachment Scale* (Hazan & Shaver, 1987) and *SIFS (Security in the Family System)* (Forman & Davies, 2005). Likewise, they filled a scale on suicide ideation. Results of the study showed that the students with higher scores on secure attachment, opposed to those with higher scores on avoidance or anxious attachment, were more likely to maintain a more positive attitude towards life and not to have suicide ideation or had a suicide attempt. On the other hand, feelings of security towards the family were a resistance factor, whereas insecurity, both preoccupation and disengagement, acted as a risk factor for negative attitude towards life, suicide ideation and suicide attempts.

KEY WORDS: Attachment, security in the family system, suicide.

INTRODUCCIÓN

Las investigaciones actuales sobre el apego adulto están influidas por la teoría del apego de Bowlby (Bowlby, 1969/1982), siendo ésta un marco teórico de referencia en el estudio de la afectividad humana. El apego sería el resultado de respuestas instintivas importantes para la protección del individuo y la supervivencia de la especie. De entre todas las necesidades básicas que los seres humanos poseemos al nacer (fisiológicas, sentirse protegidos de los peligros, exploración, establecimiento de vínculos afectivos...), la de establecer vínculos afectivos es la que prevalece, dado que si el niño logra establecer este vínculo con sus cuidadores tendrá todas las demás necesidades cubiertas. Además, el sistema de apego juega un importante papel a lo largo de todo el ciclo vital.

El apego se puede definir como el vínculo emocional que el niño establece con su cuidador y que actúa como un sistema de control de la conducta encargado de regular la búsqueda de proximidad y la conducta exploratoria según el momento y la situación. El niño se apegará a aquellas personas que respondan de un modo consistente y apropiado a sus señales y conductas de búsqueda de proximidad. Una vez apegado, utiliza a la figura principal como base segura para la exploración del ambiente y como refugio al que retornar ante una situación de peligro.

Serán, por tanto, las experiencias cotidianas que durante sus primeros años de vida el niño mantiene en la relación con sus padres, sobre todo con el que asume fundamentalmente sus cuidados, las que lo llevarán a desarrollar un sentimiento de seguridad. A su vez, este apego seguro hará que se sienta querido, presente una mayor autoestima y se encuentre motivado para explorar su entorno y descubrir el mundo que le rodea (Cantón y Cortés, 2008). El niño desarrollará las ideas que tiene acerca de sí mismo en sus relaciones tempranas en el hogar, fundamentalmente.

En definitiva, los niños construyen modelos internos de trabajo de la relación con sus figuras de apego, especialmente de su sensibilidad y respuesta a sus necesidades. Estos modelos internos o esquemas mentales le sirven para predecir el probable comportamiento de la figura de apego y planificar así sus propias respuestas. Además, estos modelos le guiarán en sus relaciones interpersonales posteriores.

Basándose en la teoría del apego de Bowlby, Davies y Cummings (1994) consideran que los niños pueden desarrollar su seguridad emocional a partir de las relaciones que mantienen con sus padres y del contexto de la relación matrimonial (Davies y Cummings, 1994, 2006). La seguridad emocional consiste en la valoración de que los vínculos familiares son positivos y estables y de que los miembros de la familia permanecen atentos y emocionalmente disponibles para él, incluso en momentos de estrés. Esta seguridad (o inseguridad) emocional va a afectar a su capacidad para *autorregular* la acti-



PSICOLOGÍA POSITIVA Y CICLO VITAL

vación emocional, a su *motivación para intervenir* en situaciones estresantes y a las *representaciones internas* sobre sus padres, sobre ellos mismos y sobre el mundo social.

Según los teóricos del apego, la seguridad emocional de los niños se deriva del *tipo de apego* que desarrollan a sus cuidadores. El afecto, la sensibilidad y la estabilidad de las relaciones fomentan un tipo de apego seguro que, a su vez, provocará en el niño un mayor sentimiento de seguridad cuando se enfrente a sucesos estresantes. Las representaciones internas del yo y de los otros que tienen los niños con apego seguro promueven su adaptación. Para Davies y Cummings (1994), la seguridad emocional del niño se deriva también de la *calidad de las relaciones matrimoniales*. Desde una edad muy temprana los enfrentamientos entre sus padres les resultan estresantes a los niños; éstos utilizan determinadas estrategias para mediar en ellos. Los conflictos matrimoniales pueden hacer que la vida familiar resulte desagradable, amenazando el bienestar emocional e incluso físico de los hijos, llevando a una disrupción en las prácticas de disciplina y reduciendo la disponibilidad o la sensibilidad de los padres. La reacción de los niños a estas disputas no es una función directa del grado de cólera expresada, sino que depende de las implicaciones que tengan para su seguridad emocional.

Las representaciones del niño sobre las relaciones familiares reflejan de forma relativamente exacta sus experiencias en la familia, de manera que los que viven en hogares con un elevado nivel de conflictos es más probable que desarrollen representaciones inseguras de dichas relaciones familiares. A su vez, las representaciones inseguras aumentan el riesgo de que el niño desarrolle problemas de adaptación a corto o largo plazo. Por ejemplo, se ha encontrado que el miedo a “verse atrapados” en los conflictos media los efectos de éstos tanto en los problemas internalizantes como en los externalizantes (Grych, Raynor y Fosco, 2004).

En definitiva, según la teoría del apego las personas con apego seguro, debido a su historial de interacciones positivas con sus cuidadores, suelen percibirse a sí mismas como merecedoras de afecto y consideración por los demás, manteniendo una actitud y expectativas más positivas. Por otra parte, los sentimientos de seguridad en el subsistema parental constituye un mecanismo fundamental para explicar la adaptación de los hijos (Davies y Cummings, 1994, 2006). Cuanto mayor es el sentimiento de inseguridad (preocupación, desimplicación) mayor es el riesgo de un peor ajuste psicológico; los niños que presentan dificultades de inseguridad pueden ser más propensos a desarrollar psicopatología debido a su tendencia a aplicar ante nuevas o desafiantes situaciones sociales sus scripts negativos cognitivos (por ejemplo, valoraciones de amenaza al yo) y afectivos (por ejemplo, altos niveles de reactividad emocional, de evitación y de implicación) elaborados a partir de los problemas interparentales (Davies y Cummings, 2006). Por el contrario, los sentimientos de seguridad se asociarán a una mejor adaptación psicológica.

Aunque los estudios han identificado una serie de factores evolutivos, familiares, de personalidad y contextuales que suponen un riesgo de desarrollar ideas y conducta suicida se han realizado pocos estudios desde la perspectiva del apego sobre el riesgo de suicidio (Mikulincer y Shaver, 2007). Adam (1994) propuso un modelo evolutivo según el cual el apego inseguro en la primera infancia y en la niñez actúa como un factor de riesgo de ideas suicidas, mediante sus efectos sobre las auto-representaciones, la regulación emocional y las dificultades interpersonales. Como señalan Mikulincer y Shaver (2007), las experiencias adversas de apego a una edad temprana y la inseguridad de apego resultante conducirían a una baja autoestima, al pesimismo y a la desesperanza. Por el contrario, el sentimiento de seguridad del apego actuaría como un factor protector de resistencia durante la crisis y facilitaría su resolución.

El objetivo de nuestro estudio fue investigar la relación del apego y de los sentimientos de seguridad en el subsistema parental con la actitud de los hijos hacia la vida. Concretamente, esperamos que las participantes con apego seguro y con mayor seguridad en el sistema familiar tengan unas actitudes menos negativas ante la vida, menos pensamientos o deseos suicidas y menos intentos de suicidio, tanto en momentos vitales de crisis como en la actualidad. Por el contrario, esperamos que las participantes con los distintos tipos de apegos inseguros y con inseguridad en el sistema interparental ten-



APEGO, SEGURIDAD EN EL SISTEMA FAMILIAR Y ACTITUDES ANTE LA VIDA

gan una actitud más negativa ante la vida, más pensamientos o deseos suicidas y más intentos de suicidio, tanto en momentos de crisis como en el momento actual.

MÉTODO

Participantes

La muestra de nuestro estudio estuvo compuesta por 531 estudiantes de la Universidad de Granada. Todas eran mujeres y sus edades oscilaban entre 18 y 24 años ($M = 19.85$; $D.T. = 1.74$).

Instrumentos

Escala de Apego Adulto (Hazan y Shaver, 1987).

Es una escala tipo *Likert* que se obtiene mediante la transformación en ítems de las descripciones de estos autores sobre los tres tipos de apego. Se trata de un cuestionario compuesto por 18 ítems a los que el sujeto debe contestar sobre una escala que va de 1 (totalmente en desacuerdo) a 4 (totalmente de acuerdo) y que permite obtener una puntuación en los tres tipos principales de apego: Seguro, de Evitación y de Ansiedad/Ambivalente. La consistencia interna (alfa de Cronbach) de las subescalas apego de evitación, de ansiedad y seguro son .75, .72 y .69, respectivamente.

Escalas de Seguridad en el Sistema Familiar (SIFS; Forman y Davies, 2005).

Consta de 22 ítems que evalúan la confianza percibida del hijo en que su familia actúa como una base de protección, estabilidad y apoyo, especialmente durante las situaciones de estrés. Permite obtener tres puntuaciones: Apego Seguro, Preocupado y Desimplicado. La consistencia interna informada por Forman y Davies (2005) para cada una de las subescalas es de .88, .85 y .85, respectivamente; la fiabilidad test-retest es de .75, .82 y .80.

Escala de Pensamientos Suicidas (Beck, Rush, Shaw y Emery, 1983; versión española de Susana del Viso).

Consta de 21 ítems que permiten evaluar en el momento actual y en un momento de crisis por el que hayan pasado su actitud negativa ante la vida, sus pensamientos o deseos suicidas y si han realizado algún intento de suicidio.

Procedimiento

Las participantes en el estudio, de forma anónima y durante una sesión de una hora, contestaron a la *Escala de Apego Adulto (Hazan y Shaver, 1987)* sobre sus representaciones de apego. Con el fin de obtener información sobre su seguridad en el sistema familiar respondieron a la *Escalas de Seguridad en el Sistema Familiar (SIFS; Forman and Davies, 2005)*. Finalmente cumplimentaron la *Escala de Pensamientos Suicidas*.

La confidencialidad de los datos se garantizó a través de la asignación de un código numérico a cada cuestionario. Este código es el que se empleó en el tratamiento de la información. El análisis de los resultados se realizó con el paquete estadístico SPSS (*Statistical Package for the Social Sciences*) versión 15.0.

RESULTADOS

Relación entre tipos de apego y la seguridad en la familia.

Dada la correspondencia entre las teorías del apego y de la seguridad emocional, se obtuvieron las correlaciones de Pearson entre las puntuaciones en los tres patrones de apego y los sentimientos de seguridad en la familia (*Tabla 1*). Las puntuaciones en Apego Seguro de las participantes correlacionan positiva y significativamente con la Seguridad en la familia y negativamente tanto con la Preocupación como con la Desimplicación familiar. Por el contrario, tanto el Apego de Evitación como el Apego de



PSICOLOGÍA POSITIVA Y CICLO VITAL

Ansiedad correlacionan negativamente con la Seguridad en la familia y positivamente con la Preocupación y la Desimplicación.

Tabla 1. Correlaciones de Pearson entre los tipos de apego y los sentimientos de seguridad en la familia.

	Seguridad en la familia	Preocupación	Desimplicación
<i>Apego Seguro</i>	.23***	-.20**	-.19**
<i>Apego de Evitación</i>	-.25***	.32***	.30***
<i>Apego Ansiedad</i>	-.15*	.24***	.18*

Nota: * $p < .05$; ** $p < .005$; *** $p < .001$

Correlaciones entre patrones de apego y actitud vital.

En primer lugar se hallaron las correlaciones de Pearson con el fin de analizar las relaciones entre el apego y seguridad en el sistema familiar con las actitudes ante la vida (Tablas 2 y 3). Como se puede observar en la Tabla 2, las puntuaciones en Seguridad del apego se asociaban con una actitud menos negativa ante la vida, tanto en momentos de crisis como en el momento actual, con menos pensamientos suicidas en los dos momentos y con menos intentos de suicidio en la actualidad. Las correlaciones de las puntuaciones en Evitación y en Ansiedad seguían la dirección inversa, correlacionando ambos con una actitud más negativa ante la vida en momentos de crisis, con más pensamientos suicidas en ambos momentos, con más intentos de suicidio en los momentos de crisis y, finalmente, el apego de ansiedad con una actitud ante la vida más negativa también en el momento actual.

Tabla 2. Correlaciones de Pearson entre los tipos de apego y las distintas puntuaciones en actitud vital.

	Actitud vital					
	Actitud negativa momento de crisis	Actitud negativa momento actual	Pensamientos suicidas momento de crisis	Pensamientos suicidas momento actual	Intento suicidio momento crisis	Intento suicidio momento actual
Patrones de Apego						
<i>Apego Seguro</i>	-.14***	-.11*	-.09*	-.16***	-.08	-.09*
<i>Apego de Evitación</i>	.21***	.06	.12**	.15***	.13**	.07
<i>Apego Ansiedad</i>	.25***	.15***	.23***	.24***	.11*	.08

Nota: * $p < .05$; ** $p < .005$; *** $p < .001$

Por lo que respecta a las correlaciones entre los sentimientos de seguridad en la familia y las distintas variables de actitud vital (Tabla 3), la Seguridad correlaciona negativa y significativamente con todas las variables, excepto con los intentos de suicidio en la actualidad. A su vez, las puntuaciones en Preocupación y en Desimplicación correlacionan positivamente con todas las puntuaciones en actitudes y pensamientos negativos ante la vida.

**APEGO, SEGURIDAD EN EL SISTEMA FAMILIAR Y ACTITUDES ANTE LA VIDA***Tabla 3. Correlaciones de Pearson entre los sentimientos de seguridad en la familia y las distintas puntuaciones en actitud vital.*

	Actitud vital					
	Actitud negativa momento de crisis	Actitud negativa momento actual	Pensamientos suicidas momento de crisis	Pensamientos suicidas momento actual	Intento suicido momento crisis	Intento suicido momento actual
Sentimientos de seguridad						
Seguridad	-.35***	-.26***	-.33***	-.36***	-.24***	-.09
Preocupación	.31***	.25***	.29***	.34***	.19**	.18*
Desimplicación	.34***	.21***	.28***	.30***	.17*	.08

Nota: * $p < .01$; ** $p < .005$; *** $p < .001$

Diferencias entre patrones de apego en actitud ante la vida.

A partir de las puntuaciones continuas se obtuvieron cuatro "tipos" de apego: Seguro (percentil 75 en Seguridad o más, y percentiles de 25 o menos en Evitación y Ansiedad), Evitación, Ansiedad y Evitación/Ansiedad (percentiles 75 en Evitación y Ansiedad, y percentil 25 en Seguridad). A continuación se realizaron los análisis no paramétricos de Kruskal-Wallis y de Mann-Whitney para analizar las diferencias entre los grupos de apego en cada una de las variables.

Los resultados de la prueba de Kruskal-Wallis demuestran la existencia de diferencias significativas entre los rangos promedio de los cuatro grupos de apego en actitud negativa hacia la vida en momento de crisis ($\chi^2(3) = 20.86$, $p < .000$), aunque no había diferencias en actitud negativa en el momento actual. Cuando se comparó el grupo de las estudiantes Seguras con cada uno de los otros grupos de apego, las Seguras se caracterizaban por una menor actitud negativa durante los momentos de crisis que las de Evitación (U de Mann-Whitney = 128.50, $z = -2.50$, $p < .01$) y que las de Evitación/Ansiedad (U de Mann-Whitney = 116.00, $z = -4.57$, $p < .000$). Finalmente, también se encontraron diferencias entre el grupo de Ansiedad y el de Evitación/Ansiedad, en el sentido de que las estudiantes EA tenían una actitud vital más negativa (U de Mann-Whitney = 202.00, $z = -2.44$, $p < .01$).

Por lo que respecta a los pensamientos y deseos suicidas, los resultados de la prueba de Kruskal-Wallis indicaban que había diferencias entre las estudiantes de los distintos grupos de apego. Los rangos promedio diferían significativamente en esta variable, tanto en los momentos de crisis ($\chi^2(3) = 15.43$, $p < .001$) como en la actualidad ($\chi^2(3) = 16.62$, $p < .001$). Seguidamente, mediante la prueba de Mann-Whitney se compararon dos a dos los grupos de apego y se encontraron diferencias significativas entre los rangos promedio en pensamientos suicidas en los momentos de crisis y en la actualidad del grupo de las estudiantes Seguras con las de Evitación (U de Mann-Whitney = 142.00, $z = -2.67$, $p < .008$; U de Mann-Whitney = 175.50, $z = -2.61$, $p < .009$), con las de Ansiedad (U de Mann-Whitney = 235.00, $z = -1.93$, $p < .05$; U de Mann-Whitney = 256.50, $z = -2.24$, $p < .02$) y con las Evitación/Ansiedad (U de Mann-Whitney = 193.00, $z = -3.82$, $p < .000$; U de Mann-Whitney = 216.00, $z = -3.93$, $p < .000$). No había diferencias entre los distintos grupos de apegos inseguros, excepto en que tenían más pensamientos suicidas en la actualidad las de apego EA que las de Ansiedad (U de Mann-Whitney = 242.00, $z = -2.07$, $p < .03$). En la *Tabla 4* se presentan los porcentajes de participantes con apego seguro e inseguro que habían tenido pensamientos o ideas suicidas tanto en momentos de crisis como en la actualidad.



PSICOLOGÍA POSITIVA Y CICLO VITAL

Finalmente, los resultados de la prueba de Kruskal-Wallis demuestran la existencia de diferencias significativas entre los rangos promedio de los cuatro grupos de apego en realización de un intento de suicidio en un momento de crisis ($\chi^2(3) = 10.91$, $p < .01$), pero no en la actualidad. Los resultados de la prueba de Mann-Whitney encontraron diferencias entre el grupo de apego Seguro con el grupo de Evitación (U de Mann-Whitney = 148.50, $z = -3.28$, $p < .001$), el de Ansiedad (U de Mann-Whitney = 270.00, $z = -1.91$, $p < .05$) y el EA (U de Mann-Whitney = 297.00, $z = -2.70$, $p < .007$). En la *Tabla 4* aparecen los porcentajes de participantes con apego seguro e inseguro que habían realizado algún intento de suicidio en un momento de crisis y en la actualidad.

Tabla 4. Porcentajes de estudiantes de apego seguro e inseguro con pensamientos e intentos de suicidio.

Apego	Actitud vital							
	Pensamientos suicidas momento de crisis		Pensamientos suicidas momento actual		Intento suicido momento crisis		Intento suicido momento actual	
	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si
Seguros	24.0%	4.2%	28.1%	0.0%	28.1%	0.0%	28.1%	0.0%
Inseguros	33.3%	38.5%	50.0%	21.9%	55.2%	16.7%	69.8%	2.1%

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El afecto, la sensibilidad y la estabilidad de las relaciones fomentan un tipo de apego seguro que, a su vez, provocará en el niño un mayor sentimiento de seguridad cuando se enfrente a sucesos estresantes y una mayor confianza y seguridad en su sistema familiar. Tal como se esperaba, nuestros resultados han encontrado estas relaciones entre los distintos tipos de apego y los sentimientos de seguridad en la familia.

Las puntuaciones en Seguridad del apego y en Seguridad en el sistema familiar se asocian, tal como se esperaba, a unas actitudes ante la vida menos negativas, tanto en momentos de crisis como en el momento actual, a menos pensamientos o deseos suicidas en ambos momentos y a menos intentos de suicidio. Como señalaba Adam (1994), el sentimiento de seguridad del apego actuaría como un factor protector de resistencia durante los momentos de crisis y facilitaría su resolución satisfactoriamente.

Por el contrario, las puntuaciones en Apego de Ansiedad (al igual que las puntuaciones en Preocupación) se relacionan con unas actitudes de las estudiantes más negativas ante la vida, más pensamientos o deseos suicidas y más intentos de suicidio, tanto en momentos de crisis como en la actualidad. Como señalan Mikulincer y Shaver (2007), desde la perspectiva del apego, la conducta suicida sería un caso extremo de hiperactivación ansiosa del sistema de apego. Para la persona ansiosa el suicidio puede ser un mecanismo para conseguir el amor, la compasión y la atención de los otros, en aquellos casos en los que otros métodos más adaptativos han fracasado a la hora de captar la atención de unas figuras de apego indisponibles o que no respondían a sus señales.

Las estudiantes con Apego de Evitación (al igual que las Desimplicadas) tienen también actitudes más negativas ante la vida, más pensamientos o deseos suicidas y más intentos de suicidio, tanto en momentos de crisis como en la actualidad. En este caso, los pensamientos e intentos de suicidio pueden representar a una reacción hostil, inductora de culpa a las personas significativas o una protesta contra el aislamiento social y la alienación (Orbach, 1997). Este tipo de ideas e intentos de suicidio constituirían casos extremos de desactivación evitante del sistema de apego, que puede llevar no sólo

**APEGO, SEGURIDAD EN EL SISTEMA FAMILIAR Y ACTITUDES ANTE LA VIDA**

a la evitación de la proximidad y de la interdependencia, sino también al rechazo de otras personas e incluso de uno mismo.

En los análisis de las diferencias entre los grupos de apego en cada una de las variables, las participantes seguras se diferenciaban significativamente de los otros tres grupos de apego (Ansiedad, Evitación y Ansiedad/Evitación) en actitud ante la vida, pensamientos e intentos de suicidio. De los tres grupos de apegos inseguros los que tenían un rango mayor en actitud negativa hacia la vida y en pensamientos suicidas era el de Ansiedad/Evitación y el de Evitación. En cuanto a intentos de suicidio no diferían entre sí los tres grupos inseguros. En definitiva, los pensamientos y la conducta suicida pueden representar bien una forma extrema de hiperactivación ansiosa o bien una forma extrema de desactivación evitante, de hostilidad y desapego, aunque sea cual sea la trayectoria que sigan, están claramente relacionados con la inseguridad del apego.

Finalmente, hay que señalar que esta investigación también adolece de algunas limitaciones a tener en cuenta. En primer lugar, se trata de un estudio asociativo, por lo que no es posible hacer inferencias causales. La investigación futura podría beneficiarse del empleo de diseños longitudinales con el fin de examinar la fuerza y la dirección de las relaciones causales. La generalización de los datos también se encuentra limitada al haber sido obtenidos a partir de una muestra universitaria, con unas características específicas (clase media, procedente de un contexto protector, con un cierto nivel académico...).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Adam, K.S. (1994). Suicidal behavior and attachment: A developmental model. En M.B. Sperling y W.H. Berman (Eds.), *Attachment in adults: Clinical and developmental perspectives*, 275-298. New York: The Guilford Press.
- Beck, A.T., Rush, A.J., Shaw, B.F. y Emery, G. (1983). *Terapia cognitiva de la depresión*. Bilbao: Desclee de Brouwer.
- Bowlby, J. (1969/1982). *Attachment and loss, vol. 1: Attachment*. New York: Basic Books.
- Cantón, J. y Cortés, M.R. (2008). *El apego del niño a sus cuidadores. Evaluación, antecedentes y consecuencias para el desarrollo*, 4ª edición. Madrid: Alianza Editorial.
- Davies, P.T. y Cummings, E.M. (1994). Marital conflict and child adjustment: An emotional security hypothesis. *Psychological Bulletin*, 116, 387-411.
- Davies, P. T. y Cummings, E. M. (2006). Interparental discord, family process, and developmental psychopathology. En D. Cicchetti y D. J. Cohen (Eds.), *Developmental psychopathology: Vol. 3: Risk, disorder, and adaptation (2ª ed.)*. New York: Wiley.
- Forman, E.M. y Davies, P.T. (2005). Assessing children's appraisals of security in the family system: the development of the Security in the Family System (SIFS) scales. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 46, 900-916.
- Grych, J.H., Raynor, S.R. y Fosco, G.M. (2004). Family processes that shape the impact of interparental conflict on adolescents. *Development and Psychopathology*, 16, 649-665.
- Hazan, C. y Shaver, P. (1987). Romantic love conceptualized as an attachment process. *Journal of Personality and Social Psychology*, 52, 511-524.
- Mikulincer, M. y Shaver, P.R. (2007). *Attachment in adulthood*. New York: The Guilford Press.
- Orbach, I. (1997). A taxonomy of factors related to suicidal behavior. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 4, 208-224.
- Simpson, J.A. y Rholes, W.S. (1998). Attachment in adulthood. En J.A. Simpson y W.S. Rholes (Eds.), *Attachment theory and close relationships*, pp. 3-21. New York: The Guilford Press.

Fecha de recepción: 8 febrero 2010

Fecha de admisión: 19 marzo 2010