



# UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

### ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



TESIS

---

## Vínculo parental y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro Salud de Zarzuela, Cusco – 2022

---

**Línea de investigación:**

Salud Mental

**Presentado por:**

Bach. Willian Estanis Callañaupa Borda.

ID ORCID: 0009-0002-3975-3600.

Para optar al Título Profesional de Psicólogo.

**Asesora:**

Mtra. Ps. María Del Carmen Virginie Boisseranc

Bonett.

ID ORCID: 0000-0002-4567-3474.

**CUSCO - PERÚ**

**2023**



### Metadatos

Datos del autor	
Nombres y apellidos	WILLIAN ESTANIS CALLAÑAUPA BORDA
Número de documento de identidad	43549570
URL de Orcid	<a href="https://orcid.org/0009-0002-3975-3600">https://orcid.org/0009-0002-3975-3600</a>
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	MTRA. PS. MARÍA DEL CARMEN BOISSERANC BONETT
Número de documento de identidad	44118290
URL de Orcid	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4567-3474">https://orcid.org/0000-0002-4567-3474</a>
Datos del jurado	
Presidente del jurado (jurado 1)	
Nombres y apellidos	DR. PS. GUIDO AMÉRICO TORRES CASTILLO
Número de documento de identidad	24486087
Jurado 2	
Nombres y apellidos	MTRA. PS. SHIOMARA ORIALIT ESPEJO LUCANA
Número de documento de identidad	44668155
Jurado 3	
Nombres y apellidos	DRA. YSABEL MASIAS YNOCENCIO
Número de documento de identidad	23984083
Jurado 4	
Nombres y apellidos	PS. ROBERTO SERAPIO MEJIA RODRIGUEZ
Número de documento de identidad	23873514
Datos de la investigación	
Línea de investigación de la Escuela Profesional	Salud Mental



# VERSION TITULACION

*por* Willian Estanis Callañaupa

---

**Fecha de entrega:** 19-mar-2024 12:15p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2324921651

**Nombre del archivo:** sis\_final\_vinculo\_parental\_y\_dependencia\_emocional\_19\_03\_24.docx (2.3M)

**Total de palabras:** 25213

**Total de caracteres:** 140204



INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.uandina.edu.pe](http://repositorio.uandina.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

2

[hdl.handle.net](http://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

2%

3

Submitted to Universidad Andina del Cusco

Trabajo del estudiante

2%

4

[portal.amelica.org](http://portal.amelica.org)

Fuente de Internet

1%

5

[alicia.concytec.gob.pe](http://alicia.concytec.gob.pe)

Fuente de Internet

1%

6

[repositorio.ucv.edu.pe](http://repositorio.ucv.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

7

[repositorio.unsaac.edu.pe](http://repositorio.unsaac.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

8

[repositorio.continental.edu.pe](http://repositorio.continental.edu.pe)

Fuente de Internet

<1%

9

[www.researchgate.net](http://www.researchgate.net)

<1%



## Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Willian Estanis Callañaupa  
Assignment title: Quick Submit  
Submission title: ULTIMA REVISION  
File name: eada\_vinculo\_parental\_y\_dependencia\_emocional\_07\_03\_24....  
File size: 2.29M  
Page count: 130  
Word count: 25,208  
Character count: 140,173  
Submission date: 08-Mar-2024 03:13PM (UTC-0500)  
Submission ID: 2315455753

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



TESIS

---

Vínculo parental y dependencia emocional en mujeres víctimas  
de violencia que acuden al Centro Salud de Zarzuela, Cusco –  
2022

---

Línea de investigación: Salud Mental  
Presentado por:  
Bach. Willian Estanis Callañaupa Borda.  
ID ORCID: 0009-0002-3975-3600.  
Para optar al Título Profesional de Psicólogo.

Asesora:  
Mtra. Ps. María Del Carmen Virginie Boisseranc  
Bonett.  
ID ORCID: 0000-0002-4567-3474.

CUSCO - PERÚ  
2023



### **Dedicatoria**

Al Taytacha de los Temblores y a la Virgen del Carmen, quien me otorgó fuerza y fe para alcanzar mis objetivos.

A mis progenitores, Estanislao y Silvia, por sus recomendaciones, enseñanzas y confiar en mí. Siempre me inculcaron el valor de progresar y superar los obstáculos que se presentan en nuestra existencia; pero más importante por su afecto y devoción incondicional.

A mis abuelos, German y Luisa, que Dios ya los tiene en su santa gloria, ellos siempre estarán en mi vida y formación profesional.

Willian E. Callañaupa B.



### **Agradecimiento**

A mi asesora Mtra. Ps. María Del Carmen Virginie Boisseranc Bonett por otorgar la oportunidad de acudir a su conocimiento y discernimiento científico, de igual forma a su experiencia profesional y tolerancia con mi persona, para tutelar todo el desarrollo de la pesquisa en cuestión y conseguir el propósito propuesto.

A la Universidad Andina del Cusco y sus distinguidos educadores que la conforman y que fueron parte de mi construcción educacional.

Al grupo de trabajo del Centro de Salud de Zarzuela, en especial a la Lic. Junelly Montoya Gamarra por haberme apoyado a que se efectúe la investigación; y finalmente, pero no menos importante a los usuarios que sin su colaboración no se podría haber ejecutado el estudio descrito líneas abajo.

El tesista.



## Índice

Capítulo I. Introducción.....	1
1.1 Planteamiento del Problema .....	1
1.2 Formulación del Problema.....	5
1.2.1 Problema General .....	5
1.2.2 Problemas Específicos.....	5
1.3 Justificación.....	5
1.3.1 Conveniencia .....	5
1.3.2 Relevancia Social .....	6
1.3.3 Implicancias Prácticas .....	6
1.3.4 Valor Teórico.....	7
1.3.5 Utilidad Metodológica.....	7
1.4 Objetivos de Investigación .....	7
1.4.1 Objetivo General.....	7
1.4.2 Objetivos Específicos .....	7
1.5 Delimitación del Estudio .....	8
1.5.1 Delimitación Espacial.....	8
1.5.2 Delimitación Temporal.....	8
Capítulo II. Marco Teórico.....	9
2.1 Antecedentes de la Investigación .....	9



2.1.1 Antecedentes Internacionales .....	9
2.1.2 Antecedentes Nacionales .....	11
2.1.3 Antecedentes Locales .....	13
2.2 Bases Teóricas .....	13
2.2.1 Vínculo Parental .....	13
2.2.2 Dependencia Emocional .....	29
2.3 Marco Conceptual.....	48
2.3.1 Vínculo Parental .....	48
2.3.2 Cuidado.....	48
2.3.3 Sobreprotección.....	49
2.3.4 Dependencia Emocional .....	49
2.4 Hipótesis .....	49
2.4.1 Hipótesis General .....	49
2.4.2 Hipótesis Específicas.....	49
2.5 Variables e Indicadores .....	50
2.5.1 Identificación de Variables.....	50
2.5.2 Operacionalización de Variables .....	51
Capítulo III. Método.....	54
3.1 Alcance del Estudio.....	54
3.2 Enfoque.....	55
3.3 Diseño de Investigación.....	55
3.4 Población .....	56



3.5 Muestra .....	56
3.6 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos .....	58
3.6.1 Técnica de Recolección de Datos .....	58
3.6.2 Instrumento de Recolección de Datos .....	58
3.7 Validez y Confiabilidad de los Instrumentos .....	60
3.7.1 Validez de Instrumentos .....	60
3.7.2 Confiabilidad de Instrumentos.....	61
3.8 Plan de Análisis de datos .....	63
Capítulo IV. Resultados de la Investigación .....	67
4.1 Resultados Respecto a los Objetivos Específicos.....	67
4.1.1 Niveles de Vínculo Parental .....	67
4.1.2 Niveles de Dependencia Emocional .....	70
4.1.3 Relación entre el Cuidado Parental y la Dependencia Emocional .....	75
4.1.4 Relación Sobreprotección Parental y la Dependencia Emocional.....	77
4.2 Resultados Respecto al Objetivo General .....	81
4.2.1 Relación vínculo parental de las madres y la dependencia emocional.....	81
4.2.2 Relación Vínculo Parental - Padres y la Dependencia Emocional .....	82
Capítulo V: Discusión de los Resultados .....	84
5.1 Descripción de los hallazgos más relevantes.....	84
5.2 Limitaciones de estudio .....	88
5.3 Comparación crítica de la literatura existente .....	89
5.4 Implicancias del estudio .....	95



Conclusiones.....	97
Recomendaciones .....	99
Bibliográfica.....	101
Anexos .....	105



## Índice de Tablas

Tabla 1 Matriz de operacionalización de variables .....	51
Tabla 2 Descripción de la muestra por edades .....	57
Tabla 3 Descripción de la muestra por estado civil de conveniencia .....	57
Tabla 4 Descripción de la muestra por tipo de agresión.....	58
Tabla 5 Ficha técnica del inventario de vínculo parental .....	59
Tabla 6 Ficha técnica del inventario de dependencia emocional .....	60
Tabla 7 Estadística de fiabilidad global – cuestionario aplicado a mujeres víctimas de violencia del área de psicología en el centro de salud de Zarzuela. ....	61
Tabla 8 Estadística de fiabilidad global – Cuestionario aplicado a mujeres víctimas de violencia del área de psicología en el centro de salud de Zarzuela. ....	62
Tabla 9 Estadística de fiabilidad global – cuestionario aplicado a mujeres víctimas de violencia del área de psicología en el centro de salud de Zarzuela. ....	62
Tabla 10 Coeficiente de correlación por rango de spearman .....	64
Tabla 11 Pruebas de normalidad vínculos parentales - madres y la dependencia emocional .....	65
Tabla 12 Pruebas de normalidad vínculos parentales - padres y la dependencia emocional .....	66
Tabla 13 Distribución de los niveles de vínculo parental respecto a las madres.....	68
Tabla 14 Distribución de los niveles de vínculo parental respecto a los padres .....	69
Tabla 15 Distribución de los niveles de dependencia emocional .....	72
Tabla 16 Tabla cruzada cuidado parental de las madres y la dependencia emocional.....	76
Tabla 17 Tabla cruzada cuidado parental de los padres y la dependencia emocional.....	77
Tabla 18 Tabla cruzada sobreprotección parental - madres y la dependencia emocional...	79



Tabla 19 Tabla cruzada sobreprotección parental - padres y la dependencia emocional....	80
Tabla 20 Tabla cruzada cuidado parental de las madres y la dependencia emocional.....	82
Tabla 21 Tabla cruzada cuidado parental padres – dependencia emocional.....	83
Tabla 22 Matriz de consistencia .....	106
Tabla 23 Matriz de instrumento de recolección de datos .....	107



## Índice de Figuras

Figura 1 Relación de pareja .....	16
Figura 2 Relación padres – hijo(a). .....	16
Figura 3 Relación padres – hijos(as) .....	17
Figura 4 Conflicto padres – hijos(as) .....	17
Figura 5 Rivalidad entre hermanos.....	18
Figura 6 Esquema de competencias parentales y componentes de la parentalidad.....	20
Figura 7 Continuo de vinculación .....	39
Figura 8 Continuo reformulado de la vinculación.....	40
Figura 9 Distribución de los niveles de vínculo parental respecto a las madres .....	68
Figura 10 Distribución de los niveles de vínculo parental respecto a las padres .....	70
Figura 11 Distribución de los niveles de dependencia emocional.....	74
Figura 12 Grafico de barras de tipos de Vínculo Parental.....	114



## Resumen

La indagación en cuestión presento como objetivo general: Determinar la relación entre el vínculo parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco – 2022. El método aplicado fue de alcance correlacional, diseño no experimental de corte transversal y enfoque cuantitativo; la población de estudio abarco a 80 féminas víctimas de maltrato contra la mujer suscitados en el periodo 2022 correspondiente al área de Psicología del Establecimiento de Salud de Zarzuela, del distrito de Santiago, provincia del Cusco; la muestra fue censal porque estuvo conformada por la población en su totalidad, aplicándose una muestra no probabilística dirigida. Así mismo, se aplicó dos instrumentos sobre los Vínculos Parentales de Gordon Parker, Hilary Tupling y L.B. Brown (Parental Bonding Instrument – PBI) y el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) de Jesús Joel Aiquipa Tello, evidenciándose una correspondencia entre el vínculo parental de las madres y la dependencia emocional, con una correlación altamente significativa (Significancia bilateral Rho de Spearman de  $0.000^{**} < 0.01$ ); además se halló un coeficiente de Spearman de 0.461, que representa una correlación media y positiva entre las categorías evaluadas. Así mismo, respecto al grado de correspondencia entre el vínculo parental de los padres y la dependencia emocional, se evidenció una correlación altamente significativa (Significancia bilateral Rho de Spearman de  $0.000^{**} < 0.01$ ); además se halló un coeficiente de Spearman de 0.578, que representa una correlación considerable y positiva entre las categorías estudiadas.

**Palabras clave.** Violencia física, violencia psicológica y agresión contra la mujer y familia.



### Abstract

The general objective of the investigation in question is: Determine the relationship between parental bond and emotional dependence in women victims of violence who attend the Zarzuela Health Center, Cusco - 2022. The method applied was correlational in scope, non-experimental design. cross section and quantitative approach; The study population included 80 female victims of abuse against women that occurred in the period 2022 corresponding to the Psychology area of the Zarzuela Health Establishment, in the district of Santiago, province of Cusco; The sample was census because it was made up of the entire population, applying a directed non-probabilistic sample. Likewise, two instruments on Parental Bonds by Gordon Parker, Hilary Tupling and L.B. Brown (Parental Bonding Instrument – PBI) and the Emotional Dependency Inventory (IDE) of Jesús Joel Aiquipa Tello, evidencing a correspondence between the mothers' parental bond and emotional dependency, with a highly significant correlation (Bilateral significance Spearman's Rho of  $0.000^{**} < 0.01$ ); In addition, a Spearman coefficient of 0.461 was found, which represents a medium and positive correlation between the evaluated categories. Likewise, regarding the degree of correspondence between the parents' parental bond and emotional dependence, a highly significant correlation was evident (Spearman's Rho bilateral significance of  $0.000^{**} < 0.01$ ); In addition, a Spearman coefficient of 0.578 was found, which represents a considerable and positive correlation between the categories studied.

**Keywords.** Physical violence, psychological violence and aggression against women and family.



## Capítulo I. Introducción

### 1.1 Planteamiento del Problema

Para Campos et. al (2022), la dependencia emocional es una manifestación extrema de la urgencia de relación a nivel afectivo, y está determinado por la naturaleza del lazo parental que percibió el individuo en su infancia, por lo que, la persona construye un patrón de pensamientos, sentimientos y conductas relativamente estables cuando interactúan con parejas sanas, en casos más severos, este fenómeno se relaciona con el deficiente control de impulsos y con los estilos de apego parental, donde la pareja dependiente demanda el contacto continuo de la pareja.

Por ello, los primeros años de desarrollo del infante son cruciales, pues el ciclo desde la concepción hasta el inicio de la educación educacional ofrece una oportunidad notable y crucial en su bastimento emocional, psicológico y colectivo; y posteriormente, en el perfeccionamiento de la conducta personal durante las diversas etapas de la vida (infancia, pubertad, adolescencia, juventud, adultez y vejez). Esto debe estar acompañado de un vínculo parental óptimo que es un vínculo o lazo afectivo primario establecido entre la madre, padre y sus hijos, lo cual garantiza el correcto desarrollo y supervivencia del infante. El tipo de vínculo se da como derivación de la interacción y conjunción de categorías psicológicas, sociales y ambientales. (Fundación Baltazar y Nicolás, 2023)

Se reconoce que el núcleo familiar es calificado como una pieza esencial en el medio natural y la sociedad para su perfeccionamiento y bienestar, en América Latina y El Caribe, numerosos infantes han perdido o se encuentran en riesgo de perder el cuidado



familiar de sus progenitores explicado por la imposibilidad de sus progenitores o tutor para facilitar un ambiente seguro y apropiado que fomente su perfeccionamiento físico, intelectual y sentimental. Este escenario se puede dividir en dos: por un lado, aquellos infantes que necesitan de cuidado familiar explicado por el abandono de sus progenitores o a entornos que imposibilitan la dotación de un cuidado seguro; y los infantes que viven con sus familias biológicas, pero hacen frente a factores de riesgo que restringen la capacidad de los adultos para brindar un cuidado protector y de calidad. (Aldeas Infantiles SOS Internacional Región América Latina y el Caribe, 2017)

Este escenario, pone de conocimiento que en Latinoamérica se evidencia la prevalencia de vínculos parentales ausentes, que se refleja en altos índices de dependencia emocional, por poner de ejemplo, Rojas & Rios (2022) hallan en una muestra de estudiantes colombianos, donde el 24.6% expresaron que son mayormente las mujeres que presentan este tipo padecimiento con un 74.6% de prevalencia. Así mismo, para el caso peruano se evidencia generalmente que las mujeres manifiestan dependencia emocional en un 75% por encima de los varones, lo que muestra que las féminas se hallan más vulnerables a padecer este estado explicado por causas tanto biológicas, psicológicas y socioculturales. Y este resultado se refuerza con el diagnóstico del Instituto de Salud Mental que indicó que las féminas son susceptibles a la dependencia emocional, suscitando varias situaciones en donde intentaron quitarse la vida por miedo al rompimiento y temor a quedarse solas.

En Perú las féminas presentan hasta dos o tres veces más probabilidades de padecer dependencia emocional que los varones. Es relevante buscar ayuda profesional para tratar y solucionar esta patología y así recuperar la salud mental. La base de este fenómeno puede remontarse a la primera infancia y los tipos de interacciones familiares vividas en el hogar. Si un infante se desarrolla en un contexto marcado por el maltrato, la sumisión o la



agresividad en lugar de experimentar interacciones saludables con sus progenitores, es probable que busque someterse a imágenes de autoridad en su vida adulta, lo que puede terminar en una patología de dependencia emocional. Además de factores sociales y culturales, la autonomía y la autoestima perfeccionadas durante la infancia son de mucha relevancia. (EsSalud, 2021)

El síntoma más crítico de padecer dependencia emocional es permitir y normalizar las diferentes formas de violencia contra la persona, respecto a esta situación el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2020), pone de conocimiento que el 65.3% de las féminas entre 15 a 49 años pertenecientes a la región del Cusco han sufrido violencia procedente de sus parejas, en el año 2020 la comisaría perteneciente a la región de Cusco ha registrado 111 materias de agresión contra las mujeres por parte de otro integrante de su hogar, donde el segmento de féminas con mayor índice de agresión fue de 18 a 59 años con un porcentaje de 67%. De todos los casos de violencia se evidencio que en muchas ocasiones las víctimas no buscan ayuda, por las siguientes razones: 1.3% tiene familiarización hacia la violencia porque provienen de hogares violentos, un 6.5% presentan indicios de dependencia efectiva y económica, un 7.5% indican sentir miedo al divorcio o separación; es por ello, que la región del Cusco se encuentra posicionado a nivel nacional como el tercer lugar de los departamentos con elevadas cifras de agresión parental, el cual evidencia un vínculo parental escaso.

La presente pesquisa se elaboró en el centro de salud de Zarzuela, del distrito de Santiago, provincia del Cusco, región de Cusco; donde se evidencio la existencia de violencia familiar. Según registros de atención del área de psicología de esta institución, se presentaron 80 casos de agresión familiar en el periodo 2021; asimismo en el intervalo de los meses entre enero y febrero del 2022 se reportaron 20 denuncias causadas por violencia familiar, de las cuales el 80% de las pacientes sufrieron maltrato emocional y el 60%



sufrieron maltrato físico. Las características que presentaron gran parte de las mujeres afectadas, manifestaron que la violencia psicológica es normal y que no las daña, poniendo de conocimiento que gran parte de ellas posiblemente presenten dependencia emocional.

Las féminas que acudieron al establecimiento de salud presentaron características o rasgos de cuidado parental distinguido por la carencia de afecto, empatía, contención sentimental, y falta de proximidad por parte de su familia nuclear; otra de las posibles causas diagnosticadas fue que ellas parecen haber sufrido de sobreprotección familiar, ocasionándoles problemas futuros como inseguridad, dependencia excesiva, falta de iniciativa propia y un inadecuado desarrollo de la creatividad.

Las consecuencias de los puntos descritos líneas arriba tienen como resultado la dependencia emocional, sobre todo las mujeres que percibieron altos niveles de sobreprotección parental. Las víctimas de agresión, al acudir al centro de salud tienen miedo de denunciar a su maltratador, vergüenza de reconocer todo lo que han llegado a permitir y el desgaste emocional que presentan las inhabilita para buscar ayuda y salir de su situación actual. Así mismo; mostraron miedo a la ruptura amorosa, necesidad de una pareja, miedo e intolerancia a la soledad, deseos de control y dominio de la pareja, prioridad por la pareja y subordinación y sumisión por parte de la pareja; todos estos síntomas probablemente se deben a que las víctimas tuvieron o recibieron vínculos parentales ausentes, acompañado de una autoestima baja.

Para reducir los efectos de esta problemática, se deben tomar medidas de protección abordadas por el centro de salud de Zarzuela, como charlas motivacionales y de sensibilización sobre la existencia del problema, la creación de un círculo de ayuda que genere empatía y este conformada por mujeres que padecen del mismo problema o alguna vez fueron víctimas de violencia familiar.



## 1.2 Formulación del Problema

### 1.2.1 Problema General

¿Cuál es la relación entre el vínculo parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022?

### 1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de vínculo parental en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco – 2022?
- ¿Cuál es el nivel de dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco – 2022?
- ¿Cuál es la relación entre cuidado parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022?

## 1.3 Justificación

### 1.3.1 Conveniencia

Dada la relevancia del estado mental de las féminas que vivieron escenarios de agresión y que acuden al establecimiento de salud de Zarzuela, es importante llevar a cabo la investigación de las variables vínculo parental y dependencia emocional para conocer las causas que determinan su comportamiento, con el objetivo de establecer estrategias que mejoren la estado mental de las féminas que sufren dependencia emocional explicadas principalmente por presentar vínculos parentales ausentes, permitiendo realizar diagnósticos oportunos y abordar las dificultades expuestas en las féminas que vivieron en ambientes de maltrato familiar. En este escenario se presentan estrategias de solución para curar el estado mental de las féminas víctimas de agresión diagnosticadas con dependencia



emocional, y posteriormente concientizar a la población sobre la dificultad y limitaciones que padecen muchas mujeres del distrito de Zarzuela y otros distritos del Cusco debido a este problema.

### ***1.3.2 Relevancia Social***

La investigación en cuestión presentó importancia en el aspecto social, porque servirá como referencia para futuros estudios respecto a Vínculo Parental y la Dependencia Emocional; Así mismo, beneficiará directamente a mujeres diagnosticadas con dependencia emocional, vínculos parentales ausentes y violencia familiar; debido a que la salud psicológica es un aspecto prioritario para una sociedad sana. Por otro lado, permitió realizar un diagnóstico directo del estado psicológico de las mujeres del distrito de Zarzuela, poniendo de conocimiento los niveles de vínculos parentales ausentes y dependencia emocional, así como estrategias enfocadas en la disminución del maltrato y agresión contra las mujeres, la dependencia emocional y los tipos de vínculos parentales.

### ***1.3.3 Implicancias Prácticas***

La relevancia práctica del presente estudio, se presentó en el beneficio directo de las mujeres afectadas por agresión que acuden al establecimiento de salud de Zarzuela, lo que permitirá crear estrategias orientadas en mejorar los vínculos parentales ausentes y abordar las diferentes consecuencias de la dependencia emocional, así mismo, en la pesquisa en cuestión se planteó estrategias para salvaguardar la salud mental colectiva, combatir las consecuencias de los vínculos parentales ausentes y diagnosticar los síntomas de la dependencia emocional para su posterior tratamiento, que se refleja en una disminución del maltrato y agresión contra las mujeres en el núcleo familiar, en el distrito de Zarzuela.



#### ***1.3.4 Valor Teórico***

El estudio en cuestión se justifica teóricamente porque proporcione datos que podrán ser utilizados en estudios posteriores, porque representa y pone de conocimiento una amplia información teórica respecto a los concepciones e ilustraciones sobre las categorías vínculo parental y dependencia emocional. Así mismo, permitió fortalecer y ampliar el discernimiento de las variables en cuestión, sirviendo como antecedente para próximas investigaciones relacionadas con el tema.

#### ***1.3.5 Utilidad Metodológica***

La investigación en cuestión contó con relevancia metodológica debido a que permitió aplicar el Test Psicométrico sobre vínculos parentales y dependencia emocional, así mismo se identificó el tipo de interacción presente entre el vínculo parental y dependencia emocional en féminas afectadas por maltrato y agresión familiar.

### **1.4 Objetivos de Investigación**

#### ***1.4.1 Objetivo General***

Determinar la relación entre el vínculo parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco – 2022.

#### ***1.4.2 Objetivos Específicos***

- Identificar el nivel de vínculo parental en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco – 2022.
- Identificar el nivel de dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco – 2022.
- Determinar la relación entre el cuidado parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.



- Determinar la relación entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.

## **1.5 Delimitación del Estudio**

### ***1.5.1 Delimitación Espacial***

La disertación en cuestión se desarrolló en el área de psicología del Centro de Salud de Zarzuela, distrito de Santiago, provincia del Cusco, región del Cusco.

### ***1.5.2 Delimitación Temporal***

La disertación en cuestión se efectuó en el año del 2022.



## Capítulo II. Marco Teórico

### 2.1 Antecedentes de la Investigación

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

Se encuentra a Rocha et al. (2019), que elaboró una investigación respecto a los “estilos de apego parental y dependencia emocional en noviazgos de estudiantes universitarios en Colombia”, desarrollado en la Universidad de La Sabana, Bogotá Colombia. El problema de investigación está direccionado a encontrar la “interacción entre los estilos de apego parental y la dependencia emocional en noviazgos de educandos universitarios en Colombia”. La disertación fue de alcance descriptivo y posteriormente correlacional, enfoque cuantitativo y diseño no experimental de corte transversal, se ejecutó con quinientos jóvenes universitarios de quince metrópolis de Colombia, siendo seleccionados por un muestreo no probabilístico dirigido, con las siguientes características de los participantes; 329 féminas (65,80 %) y 171 varones (34,20 %), que se hallan entre los 18 a 25 años. Se aplicó una encuesta integrada por 81 interrogantes adaptados de los siguientes cuestionarios: Inventario de apego y pares modificado (IPPA-M), encuesta de dependencia emocional (CDE) y datos sociodemográficos. Se evidencio que el apego seguro arrojó un 46.60 %, en gran parte representado por las féminas (60.52 %) respecto a los varones (39.48); por otro lado, la población restante registró un 53.40 % de apego inseguro. Se encontró que los factores que explican la dependencia emocional, presentaron una correspondencia directa respecto al apego inseguro hacia el cónyuge; Así mismo, se



evidencio una correspondencia entre los estilos de apego parental y dependencia emocional en los noviazgos de los jóvenes estudiados.

Pinzón & Robles en el año (2021), realizan una disertación sobre los “vínculos parentales tempranos y dependencia emocional en noviazgos de educandos universitarios panameños”, desarrollado en la Universidad de Panamá. El problema de investigación estuvo enfocado en demostrar “la correspondencia entre los vínculos parentales tempranos y la dependencia emocional en noviazgos de estudiantes universitarios panameños”. La investigación fue de diseño no experimental - transeccional, enfoque cuantitativo y alcance correlacional, se ejecutó con 383 jóvenes universitarios panameños, clasificados en un intervalo de edad entre 18 y 25 años, se ejecutó un muestreo no probabilístico dirigido. Para evaluar la categoría vínculos parentales tempranos se adaptó la encuesta de vínculo parental (PBI); respecto a la categoría dependencia emocional se adaptó el cuestionario de dependencia emocional (IDE). Se halló que el 50% de los colaboradores evidenciaron un grado de dependencia emocional manifestando una interacción amorosa patológica y no adaptativa en sus noviazgos; así mismo, un gran número de los colaboradores manifestó un apego inseguro hacia la figura paterna. Evidenciando una correspondencia significativa estadísticamente entre el vínculo parental temprano y la dependencia emocional, donde la forma de apego desarrollada en la infancia respecto a los progenitores influye en la dependencia emocional de los educandos universitarios en sus noviazgos.

Pierucci & Pinzón (2017), realizan un estudio sobre “la interacción entre los vínculos parentales, tipos de apego y bienestar emocional”, desarrollado en la Universidad de las Américas, en la provincia de Puebla de Zaragoza, México. El problema de investigación estuvo dirigido a encontrar “la interacción entre el estilo parental, los tipos de apego y el bienestar emocional en féminas desposadas y separadas”. La pesquisa en cuestión fue de alcance correlacional, enfoque cuantitativo y diseño no experimental de



corte transversal; aplicándose a 100 individuos fraccionados en dos conjuntos: féminas desposadas y féminas separadas, se estableció un intervalo de edades de 35 a 45 años y fueron escogidas por predisposición, ubicadas en la clase social media el total de la población. Se aplicó el cuestionario de datos generales, estudio socio económico, Parental Bonding Instrument y Adult Attachment Scale. Se halló una correspondencia inversa en las interacciones de la sobreprotección parental y el bienestar emocional respecto a las dos poblaciones, así mismo, se evidenció una correspondencia directa en las interacciones de las dimensiones de los tipos de apego y el bienestar emocional; de igual forma, se hallaron divergencias entre las dos poblaciones de las variables analizadas. Se resaltó la relevancia de establecer vínculos cercanos y afectivos con otros individuos, ya que esto compone una urgencia primordial para los hombres. Dependiendo del tipo de apego que se haya perfeccionado en la primera infancia, se puede anticipar la calidad de las interacciones en la edad adulta.

### ***2.1.2 Antecedentes Nacionales***

Se encuentra Gómez & Sánchez (2017), que realiza un estudio sobre “el apego parental y dependencia emocional en féminas del distrito de Túcume – Lambayeque”. Desarrollado en la Universidad Señor de Sipán. El problema de investigación se estableció por “la interacción existente entre el apego parental y la dependencia emocional”. La disertación fue de alcance correlacional, enfoque cuantitativo y diseño no experimental – corte transversal; se aplicó a 110 féminas en total, en un intervalo de edades de 18 a 36 años, presentando actualmente una correspondencia en pareja; la muestra se determinó por el muestreo no probabilístico dirigido. Para valorar la categoría de los vínculos parentales tempranos se adaptó el cuestionario de vínculo parental (PBI); así mismo, para valorar la categoría de dependencia emocional se adaptó el Inventario de Dependencia Emocional (IDE). Se halló una correspondencia altamente significativa entre las dimensiones; cuidado



paterno respecto a la prioridad de la pareja, sobreprotección materna respecto al miedo a la soledad y sobreprotección paterna respecto a la prioridad a la pareja. Se encontró una asociación estadísticamente significativa correspondiente a las categorías apego parental y dependencia emocional.

Así mismo, Flores en el año (2021), desarrolló la investigación sobre la dependencia emocional y estilos parentales en féminas de Lima Este, 2020, desarrollado en la Universidad Peruana Unión. Cuyo objetivo fue determinar la correspondencia entre dependencia emocional y los estilos parentales en féminas de Lima Este. La disertación en cuestión fue de alcance descriptivo – correlacional, enfoque cuantitativo y diseño no experimental - corte transversal, presentando una población de 333 féminas que están distribuidas y habitan los diversos distritos de Lima Este, en un intervalo de tiempo que se encuentra desde el mes de junio a julio del periodo 2020, la metodología de muestreo fue no probabilística dirigida. Para valorar la categoría de vínculos parentales tempranos se adaptó el cuestionario de vínculo parental (PBI); así mismo, para valorar la categoría de dependencia emocional se adaptó el inventario de dependencia emocional (IDE). Se halló la existencia de una correspondencia positiva y muy significativa entre las categorías dependencia emocional y el estilo parental autoritario ( $\rho = .289; < .01$ ), y el estilo parental permisivo ( $\rho = .655; p < .01$ ); así mismo, se evidenció una correspondencia negativa y altamente significativa respecto a la dependencia global y estilo autoritativo ( $\rho = -.392; p < .01$ ), donde mayor presencia de estilo autoritativo la dependencia emocional será menor. Así mismo, se encontró una asociación muy significativa y directa estadísticamente entre las categorías dependencia emocional respecto al estilo parental autoritario y el estilo parental permisivo; así mismo, una correspondencia negativa y altamente significativa entre grado de dependencia global y el estilo autoritativo, suponiendo que, a mayores niveles de estilo autoritativo disminuirá los niveles de dependencia emocional.



### ***2.1.3 Antecedentes Locales***

Se encuentra a Saire que en el año (2020), realiza una pesquisa sobre “el vínculo parental y dependencia emocional en mujeres afectadas por agresión familiar que asisten al establecimiento de Salud San Jerónimo, Cusco – 2019”, Elaborado en la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. El problema de investigación estuvo dirigido a “evaluar la interacción entre vínculo parental y dependencia emocional en féminas afectadas por agresión familiar que acuden al establecimiento de Salud San Jerónimo, Cusco – 2019”. La pesquisa en cuestión presentó un alcance correlacional, enfoque cuantitativo y diseño no experimental - corte transversal. Se halló una correspondencia entre el vínculo parental y dependencia emocional en la población trabajada, con un análisis de hipótesis chi cuadrado de 83, que se encuentra por encima de 16.92 y un p-valor de 0.000 demostrando que consta una correspondencia significativa entre el vínculo parental y dependencia emocional. De igual forma, se halló una correspondencia significativa entre el vínculo parental y la dependencia emocional.

## **2.2 Bases Teóricas**

### ***2.2.1 Vínculo Parental***

#### **2.2.1.1 Definición de Vínculo Parental.**

El vínculo parental corresponde a una forma específica de las relaciones sociales, siendo el más relevante entre las personas. Así mismo, presenta características similares con otros tipos de lazos colectivos; como el compañerismo laboral y educacional o la amistad en todas sus dimensiones. Por ello, es necesario que antes de indagar minuciosamente el estado de satisfacción asociado al perfeccionamiento de los vínculos parentales; primeramente, corresponde observar la interacción global entre los lazos sociales y el bienestar subjetivo. (Beytía, 2017, pág. 4)



“El vínculo parental se constituye como una relación afectiva entre el infante y sus progenitores o imágenes más relevantes de apego, este lazo se desarrolla por medio de la respuesta al llamado del infante” (Bowlby, 1986, pág. 50).

Es el parentesco entre individuos, se entiende como parientes a las personas que conservan una relación de afinidad entre sí; es decir, poseen un lazo por casamiento, acogimiento, familiaridad, etc. Los progenitores, son los que han generado y ejecutan un papel asociado a la paternidad, de afecto y cuidado. (Dunker, 2016, pág. 6)

Es el lazo existente entre el niño y sus progenitores, donde el procedimiento de construcción psicoanalítica del infante se determina por los tipos de lazos que recibe de las personas, y en particular de sus progenitores; por ello, en todo el proceso de formación del infante se le ofrecen elementos para estructurarse psicológicamente. (2016, pág. 126)

#### **2.2.1.2 Teorías sobre Vínculo Parental.**

##### **Primera Teoría: Dinámica de los Vínculos de J. Dunker (2002).**

La dinámica de los vínculos expone lo siguiente “los progenitores estresados por circunstancias adversas en el trabajo, retornan al núcleo familiar y dirigen su estrés mutuamente, generando conflictos que se desvanecen por medio de un ataque de ira contra el hijo. Lo que ocasiona la disminución del riesgo del subsistema conyugal, pero perjudica al infante. Por otro lado, el esposo dirige su ira a su esposa, lo que genera una coalición del niño hacia su progenitor. (Dunker L., 2002, pág. 23)

Dunker (2002), describe dos mecanismos que explican la dinámica de los vínculos:



- La instigación, es un actuar de cónyuges, donde un miembro dirige sus problemas a su contraparte de forma encubierta, y esta manifiesta una ira disimulada por tal hecho; generando esta situación problemas en los hijos que lo convierten en el tercer miembro de la tríada. (pág. 24)
- El embrollo, se da cuando uno de los padres se acerca a los hijos para lastimar a su contraparte, ocasionando problemas en muchos hogares, que se ampliará a tres áreas del hogar; que son: El enfermo, su pareja y los hijos, generando una interacción relevante entre estos vínculos y los roles que cumple cada uno de los protagonistas. (pág. 24)

La relevancia del vínculo parental para Dunker (2002, pág. 25) se expone en el siguiente párrafo:

El descubrimiento más importante, se manifiesta cuando los cónyuges se encontraban más próximos emocionalmente, más considerados entre sí, estos mejoraban considerablemente; pero cuando cualquiera de los cónyuges se hacía responsable emocionalmente de los hijos(as), que de su cónyuge; el paciente automáticamente y de forma inmediata presentaba regresión y problemas. Es así, cuando los cónyuges se encontraban próximos emocionalmente, realizaban un buen manejo de sus hijos(as), éstos responden bien a la estabilidad, a la permisibilidad, a las sanciones, a diferentes formas de control. Por el contrario, cuando los cónyuges se encontraban emocionalmente separados o rotos, diferentes formas de control sobre los hijos(as) era ineficiente. Así mismo, se evidencia que la relación conyugal determina el desenvolvimiento emocional del hogar, donde la cercanía emocional conyugal es el cimiento principal que permite el desarrollo de las diferentes formas de relaciones en el hogar. (pág. 25)

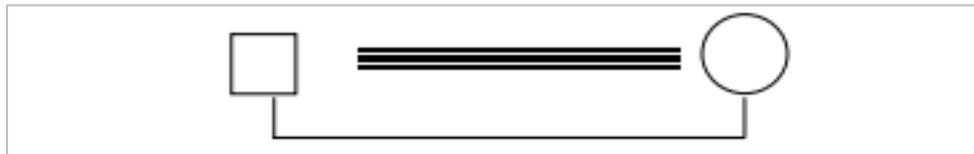


Además Dunker (2002) expone que el vínculo filial surge como consecuencia directa de la ruina del vínculo parental, donde se presentan las siguientes etapas:

- a. **Primero.** Al inicio de la relación matrimonial, todo se desenvuelve bien.

### Figura 1

*Relación de pareja*

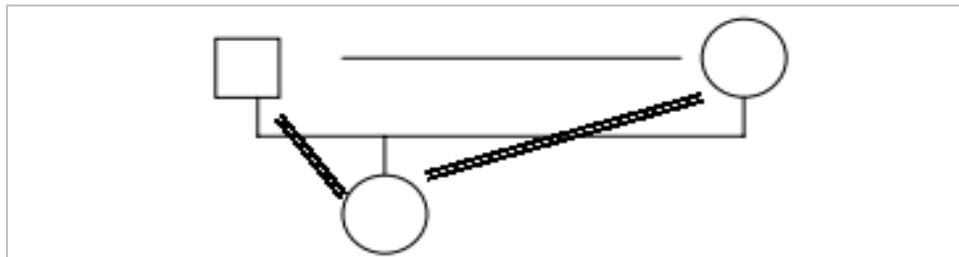


*Nota.* Tomado de Dunker (2002, pág. 26).

- b. **Segundo.** Al surgimiento del primer hijo, por inercia toda la atención de los padres se dirige al descendiente, en contrapartida los cónyuges descuidan su relación.

### Figura 2

*Relación padres – hijo(a).*



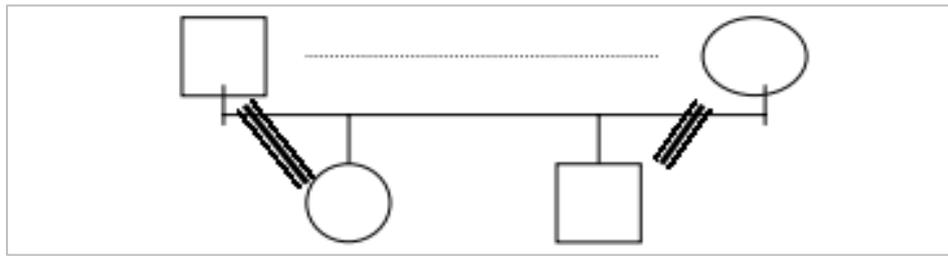
*Nota.* Tomado de Dunker (2002, pág. 26).

- c. **Tercero.** Al surgimiento del segundo descendiente, cada progenitor tiende a dirigirse con su descendiente preferido, generando grandes brechas en la relación en pareja.



### Figura 3

#### *Relación padres – hijos(as)*



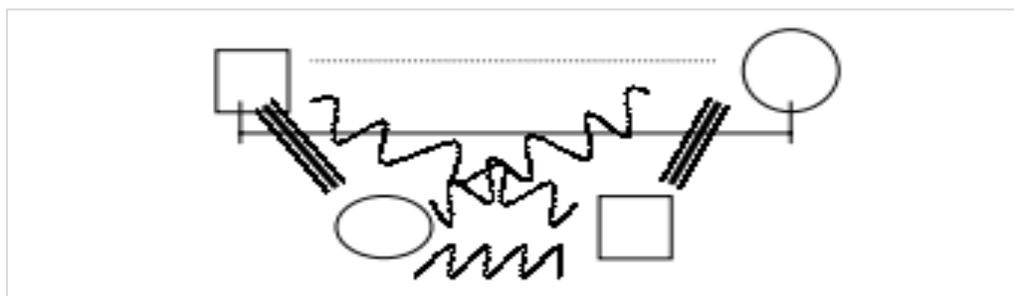
*Nota.* Tomado de Dunker (2002, pág. 26).

Se puede apreciar que los cónyuges se dirigen a los hijos más cercanos emocionalmente, ocasionando una separación emocional entre la pareja. Ahora dirigen sus sentimientos que tenían entre ellos a sus hijos. Es así, que la destrucción del vínculo filial se presenta de diferentes formas, pero tiene como base el reemplazo emocional de la pareja. En nuestra sociedad el varón cambia (emocionalmente) a su esposa por diferentes féminas, el licor, su trabajo, etc. La mujer cambia a su esposo por sus descendientes, sus padres y hermanos, otra pareja, etc. Lo que describimos solo son particularidades comunes, pero estos nuevos vínculos se expresan fuertemente como el complejo de Edipo, y sus consecuencias son graves en el hogar. (Dunker L., 2002, pág. 27)

- d. **Cuarto.** Cada uno de los hijos afianzados a uno de sus padres, dirigen su ira y estrés al progenitor contrario a ellos.

### Figura 4

#### *Conflicto padres – hijos(as)*



*Nota.* Tomado de Dunker (2002, pág. 27).

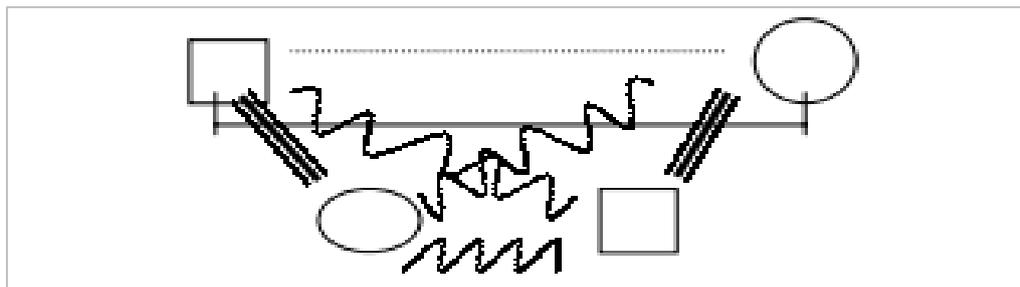


Lo que engendra el famoso triángulo edípico expuesto por Freud, lo que debemos tener en consideración es que el divorcio del vínculo filial tiene su origen en el descuido emocional de los cónyuges. (Dunker L., 2002, pág. 27)

- e. Se presenta como parte final de este proceso, en enfrentamiento entre consanguíneos (hermanos) del vínculo fraterno. Generando la rivalidad entre hermanos.

### **Figura 5**

*Rivalidad entre hermanos*



*Nota.* Tomado de Dunker (2002, pág. 28).

Se puede evidenciar que el hogar se ha fraccionado en dos equipos: cada progenitor con su hijo preferido enfrentados entre sí en todas las direcciones; este desenlace dependerá de la dinámica de cada familia, pero, el origen de la rivalidad entre consanguíneos es la preferencia padre – hijo(a). Se presentan 2 formas de competición fraterna:

- Competición abierta o complejo de “Caín y Abel”, se presenta un conflicto palpable por los progenitores, siendo esta la razón de las consultas.
- El “camuflaje”, en ella se hacen usos de armas sutiles (enfermedades, estrés, frustración, inapetencia, etc.), que casi nunca se perciben por los progenitores en su auténtica dimensión. (pág. 28)



- f. Se puede concluir la familia se desenvuelve alrededor de sus lazos afectivos, para entenderlos se deben tomar en cuenta los puntos descritos a continuación:
- El lazo parental es el eje de donde surgen los otros lazos.
  - Las adversidades del lazo filial se descompensan exponencialmente tomando como base el descuido emocional conyugal.
  - El lazo fraterno, es la última fase del proceso descrito líneas arriba, originado con el divorcio en la relación emocional de los cónyuges. (pág. 29)

**Segunda Teoría: Las Competencias Parentales de Gómez & Muñoz (2015).**

Según Gómez & Muñoz (2015), en su libro “Escala de Parentalidad Positiva”, toman como base las competencias parentales y la definen de la siguiente forma:

Agrupado de facultades que consienten a los progenitores a lidiar de forma blanda y adaptativa las tareas fundamentales de ser patriarcas, en relación a los requerimientos generacionales y educacionales de los hijos y con los criterios tomados como adecuados por la colectividad, beneficiándose de la ayuda que ofrece los medios de influencia del hogar para desarrollar dichas facultades. (pág. 6)

Las competencias parentales presentan cuatro áreas y se exponen a continuación:



**Figura 6**

*Esquema de competencias parentales y sus componentes*

Competencia Parental	Componentes
<b>1. Vinculares</b>	1.1 Mentalización 1.2 Sensibilidad Parental 1.3 Calidez Emocional 1.4 Involucramiento
<b>2. Formativas</b>	2.1 Estimulación del Aprendizaje 2.2 Orientación y guía 2.3 Disciplina positiva 2.4 Socialización
<b>3. Protectoras</b>	3.1 Garantías de seguridad física, emocional y psicosexual 3.2 Cuidado y satisfacción de necesidades básicas 3.3 Organización de la vida cotidiana 3.4 Búsqueda de apoyo social
<b>4. Reflexivas</b>	4.1 Anticipar escenarios vitales relevantes 4.2 Monitorear influencias en el desarrollo del niño/a 4.3 Meta - Parentalidad o Auto-monitoreo parental 4.4 Autocuidado Parental

*Nota.* Tomado de Gómez & Muñoz (2015, pág. 7)

Así mismo, Gómez & Muñoz (2015) , definen a las competencias parentales vinculares como “el agrupado de sapiencias, conductas y ejercicios diarios de paternidad y educación encaminados a promocionar un afecto seguro y una correcta evolución socioemocional en los hijos” (pág. 7); y explican los cuatro elementos de las competencias parentales vinculares.

- a. Mentalización.** Se basa en la facultad parental para analizar las conductas del hijo(a), por medio de los estados mentales (dogmas, emociones, comportamientos, anhelos) en relación a las actitudes de los hijos. (pág. 7)
- b. Sensibilidad parental.** Es la facultad para leer los señuelos comunicativos del hijo, analizarlas y proporcionar una réplica parental adecuada y circunstancial. (pág. 7)
- c. Calidez emocional.** Es la facultad para manifestar actos de cariño y buenas intimidades a los hijos. (pág. 7)



- d. Involucramiento parental.** Se basa en la facultad para mostrarse interesado, alerta y emocionado con las vivencias y ejercicios diarios del hijo, interactuando arduamente en su evolución. (pág. 7)

Las competencias parentales vinculares se exteriorizan fundamentalmente por medio del ejercicio de educación socioemocional. Los cuatro elementos mostrados previamente son importantes por un tipo de apego seguro, es necesario complementarlo con las siguientes competencias parentales que se adquieren en un entorno de convivencia en sociedad.

Las competencias parentales formativas, según Gómez & Muñoz (2015) son: “El agrupado de sapiencias, conductas y ejercicios diarios de paternidad y educación encaminadas a propiciar el progreso, la cultura y la interacción de los hijos” (pág. 8), y explican los cuatro elementos de las competencias parentales formativas.

- a. Estimulación del aprendizaje.** Es la facultad para propiciar la curiosidad por el ambiente externo, la preparación y educación por medio del empleo de la mediación, la comunicación y la abstracción como instrucción diaria. (pág. 8)
- b. Guía, orientación y consejo en diversos momentos del ciclo vital.** Es la facultad para guiar, encaminar y propiciar la independencia evolutiva de los hijos, por medio de la comunicación y la abstracción como instrucción diaria. (pág. 8)
- c. Disciplina positiva basada en el buen trato.** Son los actos encaminados a controlar y dirigir la conducta de los hijos, por medio del empleo del ejemplo, la explicación y la negociación para ciertas transgresiones, comunicadas con una semblanza de tranquilidad y rigidez, en vínculo con un tipo general de paternidad positiva. (pág. 8)



**d. Socialización o preparación para vivir en sociedad.** Facultad para comunicar a los hijos las normativas acatadas socialmente de las conductas en ambientes colectivos, fomentando principios e ideologías comunales y culturales; además de incentivar la integración, la inclusión y la ideología de paz social. (pág. 8)

Gran parte de las habilidades educativas se manifiestan primordialmente a través de métodos de crianza que tienen un enfoque educativo. Estos métodos implican una serie de habilidades que los progenitores utilizan para estimular a los infantes a participar y comprender el mundo externo. Esto incluye actividades como dirigir la atención del infante hacia objetos o eventos de su medio ambiente, facilitar la comprensión e interpretación del mundo exterior, describir y demostrar conceptos, así como crear oportunidades para observar e imitar.

Las competencias parentales de protección, como señala Gómez & Muñoz (2015) integra “a la suma de saberes, sapiencias y destrezas habituales conectadas con la educación y la parentalidad, con el propósito de cuidar y resguardar de manera apropiada a los infantes, garantizando sus prerrogativas para el perfeccionamiento del hombre, protegiendo sus derechos y fomentando su bienestar físico, sentimental y sexual” (pág. 9). y explican los cuatro componentes de las competencias parentales protectoras.

**a. Provisión de cuidados cotidianos.** Definiendo este componente como la habilidad de los progenitores para coordinar un agregado de actividades y métodos de formación que faculte el cumplimiento de las urgencias fundamentales del infante. (pág. 9)

**b. Logro de garantías de seguridad física, emocional y psicosexual.**

Comprendiendo este aspecto como la facultad de los progenitores para salvaguardar el crecimiento emocional, corporal y psicosocial del infante,



asumiendo la responsabilidad de fomentar gradualmente la instrucción autónoma de las prerrogativas del infante, dentro de sus diferentes contextos sociales y ambientales. (pág. 9)

- c. Organización de la vida cotidiana.** Considerando este aspecto como la habilidad de los progenitores para establecer un ambiente que proporcione componentes de regularidad, costumbre y cotidianidad en el perfeccionamiento del infante, como estipulaciones que minimizan la incidencia de estrés nocivo en el crecimiento del niño. (pág. 9)
- d. Búsqueda de apoyo social.** Interpretando este aspecto como la habilidad de los progenitores para obtener, identificar y emplear recursos emocionales, prácticos o financieros según sea necesario para lograr los objetivos de crianza de forma efectiva. (pág. 9)

Estos componentes suelen expresarse a través de métodos de crianza concretos, que integran aspectos materiales como nutricionales. Respecto a los métodos de crianza materiales, estas implican la forma en que los progenitores proveen y organizan el entorno físico del infante, siendo responsables de aspectos como la variedad y cantidad de objetos inanimados disponibles (como juguetes o libros), el grado de estimulación ambiental, y la regulación de la libertad de exploración física, entre otros. Por otro lado, los métodos de crianza nutricionales se concentran en satisfacer las necesidades físicas del infante, mientras que también incluyen la protección y supervisión ante los riesgos del medio ambiente.

Gómez & Muñoz (2015), definen a las competencias parentales reflexivas como “el agregado de saberes, mentalidades y acciones habituales relacionadas con la paternidad y educación, que permiten reflexionar sobre los predomios y direcciones de la correcta paternidad, examinar las destrezas parentales en curso y



analizar el avance del progreso del infante, con el propósito de proporcionar retroalimentación a diferentes aspectos de la competencia parental” (pág. 10). y explican los cuatro aspectos de las competencias parentales protectoras.

- a. Anticipar.** Interpretada como la capacidad de los progenitores para planificar posibles escenarios de desenvolvimiento frente a variados aspectos de adiestramiento o contextos desfavorables que se puedan presentar. (pág. 10)
- b. Monitoreo.** Interpretada como la capacidad de los progenitores para reconocer y monitorear los distintos aspectos psicosociales presentes en el desarrollo del infante, dentro de sus diferentes entornos sociales y ambientales, centrándose necesariamente en su propia influencia. (pág. 10)
- c. Proceso de meta parentalidad.** Entendida como la habilidad de los progenitores para reflexionar sobre tres aspectos interrelacionados; la experiencia pasada de la crianza, las prácticas parentales en el presente y la particularidad de la interacción entre progenitor y descendencia. Así mismo, se incluye como un elemento de las competencias parentales reflexivas. (pág. 10)
- d. Autocuidado parental.** Comprendida como la habilidad de los progenitores para adoptar cualidades y acciones que promuevan un buen estado físico y psicológico, o una dicha subjetiva apropiada, con la intención de tener la energía y los recursos requeridos para cumplir eficazmente con las otras responsabilidades de la crianza. (pág. 10)

### **2.2.1.3 Dimensiones del Vínculo Parental.**

#### **a. Cuidado.**

“Se define como la afabilidad, empatía y cercanía entre las personas; así mismo, calcula el grado la frialdad emotiva, negligencia e indiferencia, dirigido



a medir el grado presencia o carencia de cuidado por parte de los progenitores”  
(Parker, Tupling, & Brown, 1979, pág. 3).

**b. Sobreprotección.**

“Apunta a identificar el grado de presencia o carencia de la  
sobreprotección, analizando situaciones como la inspección, intromisión y  
excesivo contacto del comportamiento autónomo” (Parker, Tupling, & Brown,  
1979, pág. 3).

**2.2.1.4 Estilos Vinculares Parentales.**

Según Robles et. al (2011) citando a Parker, Tupling y Brown (1979),  
“elaboraron una herramienta enfocada en las memorias que tanto varones como  
fémias en la etapa adulta poseen de sus progenitores durante su niñez hasta los 16  
años. Esta herramienta estuvo basada en dos escalas (cuidado y sobreprotección)  
que cuando se combinan, revelan diferentes estilos de vínculo.” (pág. 21), que son:

- a. Vínculo óptimo.** Hace referencia a progenitores que reciben calificaciones elevadas en la evaluación de cuidado y bajas en la de sobreprotección. Se diferencian por ser cariñosos, comprensivos y capaces de ofrecer apoyo emocional, al mismo tiempo que fomentan la autonomía y la independencia. (pág. 21)
- b. Vínculo ausente o débil.** Hace referencia a los progenitores que reciben calificaciones bajas en cuidado y también en sobreprotección. Se diferencian por mostrar carencia de afecto, indiferencia y descuido emocional; aunque al mismo tiempo, son padres que fomentan la autonomía y la independencia. (pág. 21)
- c. Constricción afectiva.** Hace referencia a los progenitores que obtienen altas calificaciones tanto en la escala de cuidado como en la de sobreprotección. Se



distinguen por mostrar afecto, ofrecer apoyo emocional, empatía y proximidad; sin embargo, al mismo tiempo tienden a ser controladores, intrusivos, mantener un contacto excesivo, tratar a sus hijos de forma infantilizada y obstaculizar la conducta autónoma de los mismos. (pág. 21)

- d. Control sin afecto.** Hace referencia a los progenitores que obtienen calificaciones bajas en cuidado, pero altas en sobreprotección. Se diferencian por mostrar falta de afecto, indiferencia y descuido emocional, también tienden a ser manipuladores, intrusivos, mantener una interacción desmedida, tratar a sus hijos de forma infantilizada y entorpecer la conducta autónoma. (pág. 21)

#### **2.2.1.5 Parental Bonding Instrument (P.B.I.).**

Según Oudhot (2016) citando a Parker, Tupling y Brown (1979), explican que el Parental Bonding Instrument (P.B.I.), es:

Un cuestionario elaborado por “Gordon Parker, Hilary Tupling y L.B. Brown”, desarrollado en la “Universidad de New South Wales, Australia, en 1979”. Se encuentra basado en la “Teoría del Vínculo de John Bowlby”, el P.B.I. calcula la percepción de la conducta y actitud de los progenitores respecto al sujeto en cuestión en su niñez y adolescencia, hasta los 16 años. (pág. 18)

Así mismo, Oudhot (2016), puntualiza que “es una encuesta para individuos que presentan edades superiores a los 16 años, catalogado como un ensayo de proceder estándar, con alternativas de contestación que inician en 0 (siempre) y terminan en 3 (nunca) y grado de evaluación intervalar” (pág. 18). Además de poseer la siguiente estructura:

El instrumento está integrado por 2 escalas: primeramente, es la escala de cuidado (12 ítems) que comprende la afectividad, contención emocional,



empatía y cercanía, así como la frialdad emotiva, indiferencia y negligencia. Seguidamente tenemos la segunda escala que es la de sobreprotección (13 ítems) que analiza el control, la sobreprotección, la intrusión, el contacto excesivo, la infantilización y la prevención de la conducta autónoma. En total consta de 25 ítems y cada opción se registra en un intervalo de 0 a 3 puntos. La escala de cuidado alcanza una calificación de 36 puntos y en la de sobreprotección es de 39. Esto consiente que cada escala se pueda usar de forma aislada o agregada, dependiendo de si se alcanza una calificación para cuidado y otro para sobreprotección. Las calificaciones de ambos intervalos acceden puntualizar 5 componentes de vínculos parentales: control sin afecto, constricción afectiva, vínculo ausente, vínculo óptimo y vínculo promedio. (pág. 18)

#### **2.2.1.6 Tipos Familiares.**

Según Dunker (2002), puntualiza cuatro tipos familiares básicos:

**a. La familia patriarcal.** Es la forma preponderante en las diferentes sociedades humanas. Su modelo elemental radica en la polarización de las funciones en la dirección del poder en el hogar. Se presenta en los típicos hogares patriarcales de las diferentes sociedades. Se presenta como un hogar donde el padre es frío y la esposa se encuentra enamorada. Son características negativas de una familiar patriarcal:

- Agresión contra la fémina y los infantes.
- Padre con hogares paralelos.
- Inclinación por los infantes varones.
- Persistencia de machismo y limitaciones. (Dunker L., 2002, pág. 14)



- b. Familia matriarcal.** Su surgimiento fue excepcional, dándose en todas las culturas del mundo. Su principal peculiaridad se explica por el siguiente dicho, ella es una dama, es estatuto, dirección y legislación. En algunas circunstancias es el sistema de un cambio de los roles tradicionales. Es pasivo, delicado, y cambiante, que surge por problemas como el alcohol u otra costumbre perjudicial, en otras ocasiones, un precursor de principios cívicos o religiosos. Ella es enérgica, diestra, supervisora, la protagonista más relevante de su hogar, y en ciertas ocasiones agresiva e desleal. Ella es una fémina que padece de patologías psicológicas letales, y cuya pareja la resiste. (Dunker L., 2002, pág. 15)
- c. Familia en lucha por el poder.** Se presenta cuando los dos cónyuges son arrebatados y enérgicos. Siendo los detonantes una contraposición en el área de los valores: Deciden formalizar más por la familiaridad de sus creencias, que por el afecto entre ellos. Son hogares que reservan elevados niveles de estrés. Se siente en el interior del hogar un sentimiento de estratagema fría, donde cada progenitor se junta con hijos con mayor familiaridad y lealtad. Una característica relevante es la constancia de estos matrimonios, siendo frecuentes las peleas, distanciamiento y reconciliaciones; y aun así se mantienen juntas. (Dunker L., 2002, pág. 15)
- d. Familias apegadas a los hijos.** Es diferente de las familias de lucha por el poder, caracterizada por escasos sucesos de agresividad, donde sus integrantes presentan gran cabida para ofrecer y ceder. Se normaliza a sus protagonistas como individuos sensibles y permisibles. Así mismo, se aplica la regla de la complementariedad de los polos contrarios que se atraen. Se describe de la siguiente forma:



- Paz sobre cualquier adversidad.
- No se limitan en su actuar.
- Siempre están junto a sus hijos, en cada una de sus etapas. (Dunker L., 2002, pág. 16)

## ***2.2.2 Dependencia Emocional***

### **2.2.2.1 Definición de Dependencia Emocional.**

Para Parker et al. (1979), la dependencia emocional se conceptualiza como:

La urgencia de expresar los sentimientos de un individuo hacia su compañero afectivo, esto se da a través de sus múltiples noviazgos a lo largo de su vida, el concepto descrito líneas arriba, tras someterse a varias capas de acciones de sometimiento, reflexiones obsesivas respecto a la pareja, emociones intensas de desasosiego al abandono, entre otras; nos evidencia una situación de dependencia emocional (DE); en conclusión, la DE es la urgencia afectiva exagerada de una persona hacia su compañero afectivo. (pág. 17)

Ramón et al., (2019), expresan que: “La dependencia emocional es una secuencia de insuficiencias afectivas que persiste durante un largo tiempo, y se pretenden revestir desadaptativamente con otros individuos” (pág. 2).

Según Sirvent (2015), la dependencia emocional se puede precisar de esta forma:

El agregado de conductas adictivas cuyo núcleo es la correspondencia afectiva. Una particularidad habitual son las anomalías de papeles en la relación, que surgen por la sumisión voluntaria de la persona dependiente, como consecuencia del sometimiento imperativo de la persona controladora. El efecto final es la destrucción de la personalidad del individuo sometido,



en donde el individuo controlador no siempre es consciente de sus acciones.

(pág. 146)

De la Villa et al. (2017), sustentan que: “La dependencia emocional se representa como una forma de sometimiento afectivo originada por la interdependencia relacional” (pág. 42).

### **2.2.2.2 Teorías sobre Dependencia Emocional.**

#### **Primera Teoría: Teoría del Apego de J. Bowlby (1986).**

Jhon Bowlby señala que la teoría del apego es una manera de comprender la tendencia inherente de los hombres a instaurar conexiones emocionales intensas con otros, así como a expresar diferentes emociones como angustia, tristeza y enojo cuando experimentan el abandono, la separación o la pérdida. (Bowlby J. , 1979, pág. 48)

Así mismo Jhon Bowlby (1979), presenta los sistemas conductuales que son; “Un conjunto de respuestas o una gama de comportamientos orientados a facultar la complacencia y el control de las urgencias primordiales” (pág. 53). Y agrega lo siguiente:

Los esquemas motivacionales o conductuales son heredados genéticamente y están determinados por el medio ambiente. Su función es promover la supervivencia de las personas como de la especie. Algunos sistemas pueden maniobrar de manera simultánea y complementaria, como el apego y la sexualidad en la interacción de pareja, mientras que otros son mutuamente excluyentes, como los sistemas de apego y exploración en la infancia. Estos esquemas abarcan:

- Sistema de apego. Urgencia de resguardo por individuos específicos.
- Sistema de integración (a grupos).



- Sistema de alimentación.
- Sistema sexual.
- Sistema exploratorio (pág. 53).

Dentro de estos sistemas conductuales se encuentra los vínculos de apego, y Jhon Bowlby (1979), conceptualiza al apego como un “vínculo afectivo que se deduce de una propensión constante a urgir contacto, cercanía, entre otros. Estos comportamientos no se expresan de forma mecánica, sino que están interconectadas con diferentes esquemas de comportamiento y contextos socioambientales” (pág. 55). Los lazos que resultan del apego se formarán basándose en tres elementos:

- **Conductas de apego.** Se producen a partir de las señales de urgencia de cuidado. El primer infante no es un sujeto pasivo y participa activamente mediante el llanto, sonrisas, movimientos corporales y seguimiento visual y auditivo. Estas conductas permiten y buscan la cercanía y presencia del cuidador principal, usualmente la progenitora. (pág. 58)
- **Sentimientos de apego.** Constituyen el hábito emocional que incluye emociones dirigidas hacia la figura del apego o hacia nosotros mismo. Introducen expectativas de como el uno mismo se integrará con sus semejantes. Una interacción de apego positiva permitirá desarrollar emociones de seguridad y afirmación. (pág. 58)
- **Representación mental.** Consiste en la imagen propia que el infante crea de la interacción del apego, incluyendo memorias y esquemas ejecutantes íntimos. Estos esquemas son un perfeccionamiento de representaciones dinámicas que muestran cierta consistencia. Se desarrollan a lo largo del tiempo para adaptarse a diversas etapas de progreso del niño, siendo un proceso dinámico. (pág. 59)



**a. Participación del niño(a) en el proceso de apego.**

Se distingue por la exploración activa de cercanía con los cuidadores principales y los estrechos vínculos sensoriales que se fundan entre el infante y los progenitores. La manifestación de la imagen de apego brinda una sensación de estabilidad (estado seguro), lo que fomenta la búsqueda del infante. Sin embargo, cuando se produce un alejamiento, el infante vive en ansiedad, la cual se expresa por medio de esfuerzos por restablecer la conexión con la imagen de apego, continuos de emociones de reclamos, desamparo y dejadez ante su ausencia. (Bowlby J. , 1979, pág. 63)

**b. Fases de la construcción del apego.**

Según Jhon Bowlby (1979, pág. 71), las fases de creación del apego se da de la siguientes manera:

- **0 – 6 meses:** se origina la elaboración y distinción de la imagen del apego. (pág. 71)
- **6 meses – 3 años:** inicia la comprobación y experimentación del apego:
  - A través de la indagación frente a una adversidad.
  - Durante etapas o periodos de calma, es posible alejarse y arriesgar hacia nuevos descubrimientos.
  - Al finalizar el primer año, surge la incorporación de la relación de apego, lo que conlleva a la permanencia tanto en el infante como en la dinámica familiar. (pág. 72)
- **3 años en adelante:** activación del apego; la representación de la imagen del apego es reconocida como "distante", dando lugar a comportamientos complejos que activan el vínculo para prevenir el alejamiento. Este aspecto es



más delicado y exhibe diferencias cualitativas en contrastación con el enojo y la ira. (pág. 72)

- **Adolescencia:** desapego, duelo y apego:
  - Durante la adolescencia, se vive una agitación debido a la complejidad que involucra alejarse afectivamente de la imagen parental.
  - Durante la adolescencia, la persona urge desarrollar la habilidad para sobrellevar el proceso de duelo asociado a este rompimiento.
  - De esta forma, se desarrolla un vínculo con nuevos individuos, ya sean mayores o compañeros de la misma edad. (pág. 72)
- **Vida adulta:** apego entre iguales:
  - En la relación de pareja se presenta la expresión del vínculo entre iguales, aunque este no sea tan fuerte como en la primera etapa del infante.
  - Puede implicar actos sexuales. (pág. 73)

### **Segunda Teoría: Los Tipos de Apego de M. Ainsworth y S. Bell (1970).**

Según Gago (2012) citando a M. Ainsworth y S. Bell (1970) en su libro: Apego, exploración y separación, exponen lo siguiente:

M. Ainsworth y S. Bell analizaron la naturaleza del vínculo situado en los 2 años de existencia a través de un estudio conocido como "situación extraña". En este ensayo, se evidenció cómo el infante respondía a una serie de circunstancias estresantes cortos, incluyendo encuentros con lo desconocido, interacciones con individuos inéditos y cortos períodos de separación de su progenitora. (pág. 4)

Así mismo, se hizo una diferencia relevante entre el apego inseguro y el seguro, asentada en la habilidad del infante para emplear a la imagen del apego como punto de inicio para experimentar su medio ambiente y la reacción al retorno



de la progenitora. Según esta premisa, se puntualizaron diferentes clasificaciones de apego:

- Apego seguro (Tipo B).
- Apego Inseguro.
  - Ansioso ambivalente (Tipo C).
  - Huidizo evitativo (Tipo A).
  - Inseguro desorganizado (Tipo D).

**a. Apego seguro.**

Según M. Ainsworth y S. Bell (1970) citado por Gago (2012), exponen lo siguiente:

La persona confía en que la imagen parental estará presente, vislumbrará y brindará ayuda en situaciones adversas. Se siente alentado a experimentar el medio ambiente. Este sistema es proporcionado por una imagen parental (generalmente la progenitora) que es sencillamente accesible, alerta a las señales del infante y dispuesta a responder. El infante busca activamente el contacto con la progenitora y manifestación de forma apropiada ante ella. experimenta una gran variedad de emociones negativas y positivas. Esta clasificación del vínculo origina emociones de afiliación, auto aceptación y confianza mutua. (pág. 5)

Así mismo, M. Ainsworth y S. Bell (1970) citado por Gago (2012), explican cómo se presentan los progenitores de los infantes con tipos de apego seguro.

En la situación de progenitores de infantes con un apego seguro, expresan disponibilidad al estar presentes y brindar contacto cuando el infante solloza. Responden de forma sincronizada a los sentimientos del infante.



Poseen la habilidad de identificar las urgencias del infante como algo separado a ellos mismos, son percibirlas como riesgos a su seguridad. Sus relatos sobre las experiencias de apego son congruentes y pueden describir tanto las vivencias positivas y negativas de forma integrada. (pág. 5)

**b. Apego inseguro huidizo - evitativo (A).**

Según M. Ainsworth y S. Bell (1970) citado por Gago (2012), exponen lo siguiente:

El infante tiende a evitar a su progenitora, así como el contacto físico o visual. Este comportamiento del infante puede a su vez reforzar el comportamiento parental que da origen a esta apreciación en el infante. Puede expresar gran ansiedad o un desenvolvimiento análogo tanto con sus progenitores como con individuos desconocidos. Parece siempre estar indiferente o alejado de los adultos. Intenta dirigir sus emociones por sí mismo, evidenciando una predisposición hacia la autosuficiencia y una carencia de locuciones de malestar, miedo o furia. (pág. 5)

Así mismo, M. Ainsworth y S. Bell (1970) citado por Gago (2012), exponen cómo se presentan los progenitores del infante con clasificación de apego huidizo evitativo.

Interactúan con el infante exponiendo una combinación de ansiedad, rechazo, aversión y hostilidad. Esto se refleja en actitudes de control, intrusión y sobre estimulación. El cuidador principal se siente hostigado por los gritos o las necesidades no satisfechas del niño y no puede dirigir la situación de forma correcta. Como respuesta, niegan las necesidades del niño, se aleja de su estado emocional, intentando cambiarlo o



reinterpretando sus emociones para volverlos más tolerables, imponiendo su propia interpretación. (pág. 6)

**c. Apego inseguro ansioso - ambivalente (C).**

Según M. Ainsworth y S. Bell (1970) citado por Gago (2012), exponen lo siguiente:

La confianza de la persona en la posibilidad y destreza para reaccionar a la imagen parental es incierta. La manifestación de la progenitora no genera consuelo después de un distanciamiento corto, lo que provoca emociones ambivalentes. Puede variar entre reacciones de furia y rechazo hacia la progenitora, evitando el contacto físico o la interacción, seguido de un ansioso deseo de hallar el contacto otra vez. Este patrón varía entre buscar y rechazar a la progenitora, lo que incrementa la ansiedad por el alejamiento. Como consecuencia, tienden a aferrarse a la progenitora, experimentando ansiedad cuando exploran el medio ambiente, lo que a su vez reduce la conducta exploratoria. Este tipo de vínculo se desarrolla alrededor de una imagen parental que a veces se encuentra disponible y otras ocasiones no; también se ve reforzado por el alejamiento y posibilidad de ser abandonado como una táctica de control. Además, se dan expresiones prolongadas y excesivas de enfado, temor y molestia. (pág. 6)

Así mismo, M. Ainsworth y S. Bell (1970) citado por Gago (2012), exponen cómo se presentan los progenitores del infante con clasificación de apego ansioso ambivalente.

Lo más resaltante es la ausencia de "sintonía sentimental" con el niño.

Aunque se pueden dar situaciones de alejamiento físico de la progenitora, lo más destacado es la falta de disposición mental y sentimental, lo que deriva



en atenciones que son desordenadas, irregulares y poco previsibles. En síntesis, no se atiende a los infantes, pero tampoco se les rechaza. (pág. 6)

**d. Apego inseguro desorganizado - indiscriminado (D).**

Según M. Ainsworth y S. Bell (1970) citado por Gago (2012), exponen lo siguiente:

Dentro de un contexto caracterizado por un esquema relacional caótico, fluido e indiscriminado (con tendencia a aferrarse, desapegarse para volver a aferrarse a otro, pero siempre de forma superficial), surge un patrón de vínculo utilitario en refutación a rupturas previas, con la finalidad de resguardarse de la frustración y vulnerabilidad. Esto lleva a interacciones desorganizadas y volubles con personas mayores, expresadas por medio de comportamientos que parecen aleatorias, confusas y desordenadas. Existe una variación desordenada entre el deseo de conexión y la evitación. (pág. 6)

Así mismo, M. Ainsworth y S. Bell (1970) citado por Gago (2012), exponen cómo se presentan los progenitores del infante con clasificación de apego desorganizado indiscriminado.

Resultan desenvolvimientos parentales extremadamente inadecuadas y dañinos como derivaciones de haber revivido traumas significativos y/o múltiples pérdidas no resueltos en la infancia. Nos enfrentamos a progenitores con deficiencias parentales crónicas y persistentes, a menudo irreversibles: trastornos psicológicos graves, exceso en el alcohol y las drogas. Es frecuente observar un estilo parental diferenciado por la agresión, la confusión y la imprevisibilidad. Surge aquí una paradoja primordial: si el infante busca apego, origina ansiedad en la imagen del apego; si se aleja, la



imagen del apego se siente provocado y enfoca su ansiedad a través de actitudes agresivas y de rechazo. (pág. 7)

### **Tercera Teoría: La Dependencia Emocional como una Patología de la**

#### **Vinculación de J. Castelló (2005)**

Según Castelló (2005), la dependencia emocional como una patología de la vinculación se describe la siguiente manera:

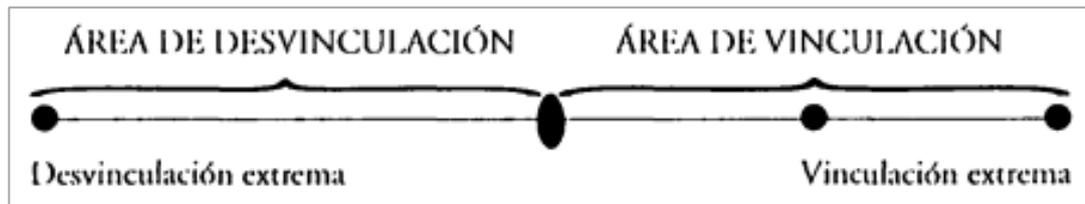
La vinculación hace mención al lazo sentimental que un individuo instituye con sus semejantes, y a la urgencia de crear y preservar relaciones duraderas con ellas. En este ciclo, la vinculación y la desvinculación sentimental se sitúa en un amplio espectro, que integra una variedad de grados y niveles.

Es probable que gran parte de los individuos no se encuentren totalmente en un extremo u otro de este espectro. Además, aunque es común hallarse en puntos intermedios, cada individuo tiende a poseer una inclinación elemental hacia la vinculación o la desvinculación, independientemente de la intensidad con la que se exprese. Es relevante puntualizar que estos comportamientos emocionales son dinámicos y están en permanente variación, y que la interacción con diversos individuos puede influir en su variabilidad. (pág. 181)

Así mismo, Castelló (2005) presenta el continuo de la vinculación presentado visualmente como un continuo, donde un extremo expresa la ausencia total de vínculos sentimentales, y al otro extremo se halla una conexión sentimental extrema, donde las relaciones entre similares son el foco primordial de la vida.

### Figura 7

#### *Continuo de vinculación*



*Nota.* Tomado de Castelló (2005, pág. 188)

Respecto al gráfico de continuo de vinculación, Castelló (2005) lo describe de la siguiente forma:

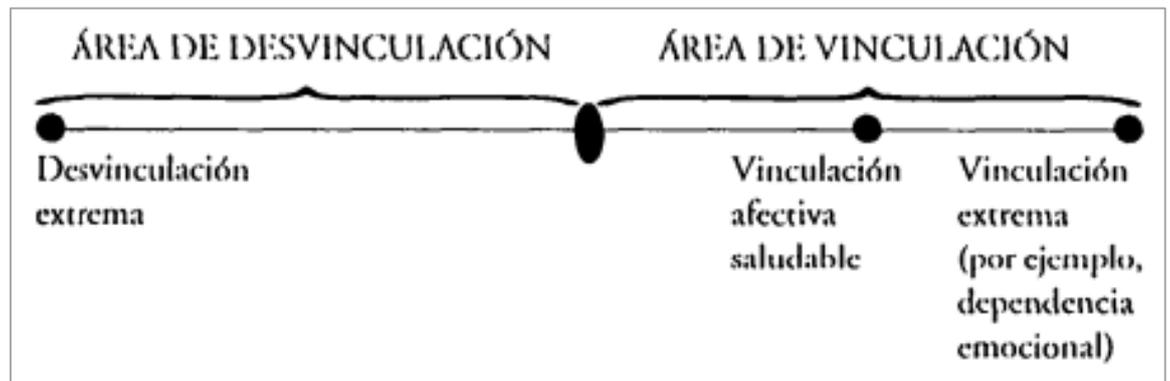
En relaciones interpersonales relevantes y situaciones normales, los individuos tienden a desenvolverse emocionalmente en uno de los 2 extremos: vinculación o desvinculación. Pueden adoptar un comportamiento positivo y de acercamiento hacia los otros, o bien un comportamiento de escasa conexión, donde los otros solo son tomados como medios para satisfacer urgencias personales, sin instaurar lazos afectivos. Dado que ambos extremos expresan un continuo, existen diversos niveles dentro de cada área. Por ejemplo, un sujeto que muestra una tendencia hacia la desvinculación puede ser más agresivo y cuando se acerca al exagerado izquierdo del continuo, donde se halla la desvinculación absoluta. Por otro lado, un individuo que se desenvuelve en el intervalo de la vinculación tenderá a estar más afianzado a los otros y urgirá más cercanía con sus semejantes cuando se acerca al exagerado derecho del continuo, que muestra la vinculación afectiva extrema. En síntesis, hallamos individuos que están ligeramente vinculadas a los otros, otros bastante vinculadas e incluso algunas excesivamente vinculadas, así como individuos que están un poco desvinculadas, otros más y otros extremadamente desvinculadas. (pág. 188)



Para abordar la dependencia emocional, Castelló (2005) reformula la visualización antes presentada del continuo de la vinculación, y lo presenta de la siguiente forma:

### Figura 8

*Continuo reformulado de la vinculación*



*Nota.* Tomado de Castelló (2005, pág. 191)

Respecto al gráfico de continuo reformulado de la vinculación, Castelló (2005) lo describe de la siguiente forma:

La dependencia emocional manifiesta un caso particular de desorden en la vinculación, diferenciado por un apego afectivo extremadamente patológico hacia otros, principalmente hacia ciertos individuos u objetos. Esta dependencia extrema está marcada por rasgos patológicos como el deseo permanente de atención del objeto de dependencia, su idealización y sumisión, y una autoestima ínfima. El sujeto dependiente emocionalmente siente una urgencia primordial de la presencia de su pareja y está dispuesto a realizar cualquier acción para conseguirlo, incluso humillarse y someterse, para tenerla próxima. Su primordial motivación es llenar las carencias emocionales que ha vivido en el pasado, como si intentara resolver una dificultad pendiente desde hace mucho tiempo. Sin embargo, su



comportamiento expresa más un aferramiento y una idealización que un verdadero sentimiento incondicional; es decir, busca que el objeto de su dependencia le proporcione un refuerzo externo para su autoestima. A pesar de que el dependiente considera que su similar es la adecuado para cumplir este papel debido a la idealización y sobrevaloración que ha hecho de ella, esta intención falla en su propósito. (pág. 192)

### 2.2.2.3 Dimensiones de Dependencia Emocional.

Según Aiquipa (2012, pág. 143), puntualiza senseguida las dimensiones de la dependencia emocional:

- a. **Miedo a la ruptura.** Temor originado por pensamientos de rompimiento del noviazgo, adquiriendo comportamientos para preservar el vínculo emocional. Se da una negativa de aceptación al momento del rompimiento y posterior a ello, suscitándose varios intentos para restablecer el vínculo emocional.
- b. **Miedo e intolerancia a la soledad.** Emociones destructivas vividas ante el alejamiento estacional o decisivo del objeto o pareja. Se da una tendencia a restablecer el vínculo afectivo o hallar otro compañero afectivo para contrarrestar el aislamiento.
- c. **Prioridad de la pareja.** Disposición del individuo dependiente de situar en el primer nivel de relevancia al objeto (pareja), sobre otras personas, familiares y situaciones.
- d. **Necesidad de acceso a la pareja.** Anhelos de poseer frecuentemente al compañero afectivo, de forma física o por medio de pensamientos obsesivos.
- e. **Deseos de exclusividad.** Disposición de encaminarse solo en la relación y por ende en la pareja, acompañado de un aislamiento paulatino del círculo social, esperando una correspondencia de este comportamiento por parte de la pareja.



#### 2.2.2.4 Característica de los Dependientes Emocionales.

Según Castelló (2005, pág. 156), existen características de dependencia emocional que se encuentra clasificadas según diferentes áreas, descritas a continuación:

##### a. Área de las relaciones de pareja.

Es el área más resaltante y se expresa en los individuos sometidos emocionalmente. Así mismo, es la situación más recurrente en el que se encuentran los sometidos afectivos, aunque pasen por circunstancias de aislamiento no siempre elegidas, no es factible hallar a una pareja; lo que lleva a muchas personas a formar relaciones ficticias, expresados a través de amoríos en línea o a distancia, que son consecuencia de su propio delirio que de un escenario real. (Castelló, 2005, pág. 156)

Las tipologías de las personas que padecen dependencia afectiva, se expresan dentro de los noviazgos y son las siguientes:

- **Necesidad excesiva de la pareja, deseo de acceso permanente hacia él.**

Es la existencia de una carencia psicológica crónica que una persona adquiere en una relación, o lo tuvo en varias de sus relaciones. Se puede expresar como la urgencia permanente de cercanía con la contraparte, comunicación permanente por el móvil, apariciones no planeadas en ambientes laborales o el gimnasio, tratar de coincidir en actividades a lado de la pareja en ambientes laborales, de ocio, y no poder realizar actividades sin presentar la urgencia de poseer al compañero afectivo, etc. (pág. 156)

- **Deseos de exclusividad en el vínculo emocional.** La exclusividad se expresa en dos situaciones; donde el individuo sometido de manera intencional se aleja moderadamente o drásticamente de su círculo social



para enfocarse en su relación, y en el deseo excesivo de ser correspondido por la pareja. Sin embargo, el último punto resulta difícil de manejar por la disposición de la pareja, porque en lugar de formar parte de esa situación imaginaria donde ambas partes se integrarían y tomaran la decisión de aislarse de su círculo social, él intentará establecer sus propias normas de comportamiento. (pág. 157)

- **Prioridad de la pareja frente a cualquier situación.** Está directamente relacionado con sentirse desvalorizado o rechazado. La persona dependiente afectivamente supone a su contraparte como la base de su vida, el objeto más importante para dirigir su atención, el centro de su misma existencia. (pág. 157)
- **Embelllecimiento del objeto.** El individuo sometido engrandece considerablemente a su contraparte en el tiempo de duración del noviazgo, teniendo en cuenta a través del tiempo los defectos de la pareja. La pareja expresa todo aquello que no posee la persona dependiente; como la confianza, la autoestima y el respeto de su círculo social; por ello, el dependiente encuentra en su pareja el vehículo de su salvación, siendo el objeto al que tiene que aferrarse para hallar sus carencias. (pág. 158)
- **Relaciones basadas en la obediencia y subordinación.** La obediencia del individuo sometido hacia su similar es una consecuencia que se da de forma casi inmediata, no presenta problema en aferrarse a la contraparte que embellece. La obediencia o sumisión es el precio que da la persona dependiente para estar cerca y hallarse bien con su pareja. (pág. 158)
- **Historia de vínculos de pareja desequilibradas.** La situación afectiva de la persona dependiente es consecuencia de una sucesión de noviazgos



anteriores turbulentos y desequilibrados, originados en gran medida en la juventud o principios de la adultez. (pág. 159)

- **Miedo a la ruptura.** La persona dependiente expresa en el noviazgo, después de superar las etapas iniciales del vínculo, una inmensa intranquilidad frente a un posible rompimiento del vínculo. El espectro del rompimiento ocasiona una ansiedad crónica en el dependiente, y la pareja entiende esta debilidad y en ocasiones lo utiliza para danzar amenazas contra la pareja dependiente. (pág. 159)
- **Asunción del sistema de creencias de la pareja.** En períodos adelantados del vínculo, la persona sometida puede creer, asumir e interiorizar algunas ideas si fueran propias, siendo estas ideas del objeto o la pareja. Estas suposiciones pueden expresarse en 3 dimensiones: la supremacía o particularidad de la pareja, la insignificancia de la persona sometida y el concepto del noviazgo. Las nociones sobre supremacía del compañero afectivo se expresan sin mucho problema, originando un narcisismo y el embellecimiento que le profesa la persona dependiente, siendo una secuela muy natural. (pág. 159)

**b. Área de las relaciones con el entorno interpersonal.**

Para Castelló (2005, pág. 64), la persona dependiente afectivamente aflora sus problemas emocionales en sus noviazgos; así mismo, evidencia algunas particularidades en sus vínculos con otros individuos muy relevantes, como sus familiares, amistades o amigos laborables. Donde se expresan 3 dimensiones en esta área:

- **Deseos de exclusividad hacia otras personas significativas.** Esta propiedad se relaciona con el apartado descrito líneas arriba; donde la



persona sometida aplica la preferencia en el agregado de sus vínculos interpersonales; primordialmente con su pareja, a esto se suman otros individuos significativos. De hecho, esta exclusividad se expresa fuertemente en el círculo social del dependiente, porque las personas dependientes se encuentran subordinadas a las normas y restricciones de la pareja.

- **Necesidad de agradar.** Se expresa en su entorno, donde la persona dependiente tiende a simpatizar a diferentes individuos; porque el consentimiento de su medio ambiente es tan relevante por los problemas que presenta la persona dependiente.
- **Déficit de destrezas colectivas.** Los individuos dependientes efectivamente suelen presentar carencia de habilidades colectivas originado por las particularidades expuestas líneas arriba.

### c. Área de autoestima y estado anímico

Según Castelló (2005, pág. 74), según las propiedades fundamentales de la dependencia emocional, las particularidades más distinguidos de esta área son:

- **Baja autoestima.** La causa fundamental para el comportamiento de las personas dependientes afectivas, son los bajos niveles de autoestima. Las personas dependientes afectivas se encuentran cautivas en sí mismas, que internamente anhelan abandonar su mente y cuerpo, para resguardarse en su pareja.
- **Miedo e intolerancia a la soledad.** Es una secuela directa de la particularidad antepuesta, las persona en esta área se encuentran prisioneros de las características de su cuerpo y mente, no siente ni una pizca de amor



propio, se desprecian; lo que genera un gran miedo o aversión a quedarse solos.

- **Estado de ánimo negativo y comorbilidades frecuentes.** Los individuos sometidos emocionalmente congregan los requisitos necesarios para diagnosticar como una perturbación de la personalidad. Por ello, hablamos de una condición que debería integrar a la psicopatología, porque se evidencia la existencia de un patrón mentalmente y anímico que distingue a estas personas de los demás.

#### **2.2.2.5 Características de los Objetos de los Dependientes Emocionales.**

Según Castelló (2005, pág. 74), el vocablo “objeto” tiene su origen en el psicoanálisis, como el hecho de optar por un individuo o un arquetipo de sujeto como el “objeto de afecto”. Donde las personas dependientes emocionalmente disponen de sus objetos para contrarrestar su carencia emocional y la negación patológica que tienen de sí mismos. Las particularidades que presentan estos objetos se describen a continuación:

- a. **Son fácilmente idealizables.** Esta particularidad es la más general y previsible en los casos de DE, porque es el enlace entre las características propias de los objetos y las personas dependientes afectivas.
- b. **Son narcisistas y explotadores.** Esta particularidad es única de los objetos y no se mide por el grado de relación con la persona dependiente; porque el narcisismo es el amor exagerado de la propia persona, donde la autoestima se exagera patológicamente lo que origina una auténtica auto idealización.
- c. **Suelen padecer trastornos de la personalidad.** Tienen un diagnóstico diferente de las personas dependientes, porque tienen un padecimiento que no es una exigencia indispensable; es más, es bastante común que los objetos no



posean una personalidad diagnosticable, siendo solo muy soberbios y egoístas, pero a través del tiempo estas particularidades tienden a acentuarse por la encontrarse en relaciones con parejas dóciles y idealizadoras.

#### **2.2.2.6 Fases de las Relaciones de Pareja de los Dependientes Emocionales.**

Según Castelló (2005, pág. 82), las etapas de las interacciones en noviazgo son las siguientes:

- a. Fase de euforia.** Los individuos sometidos afectivos suelen poseer gran destreza para hallar a los individuos atractivos para ellos; porque se adecuan a la particularidad de los objetos descritos párrafos arriba. Cuando se ponen en contacto los objetos tantean la posibilidad de una aproximación mayor.
- b. Fase de subordinación.** Esta etapa supone una parte relevante del noviazgo sentimental entre el individuo sometido afectivamente y su objeto, que se expresa como la situación más relevante de la inestabilidad que se originará.
- c. Fase de deterioro.** La permanencia de esta etapa se describe como duradera, porque supone un punto de referencia, ya que posterior a un rompimiento y una reconciliación, se vuelve a esta situación, que implica un tormento para la persona dependiente afectiva.
- d. Fase de ruptura y síndrome de abstinencia.** Muchos lectores pueden entender que la secuela lógica del contexto anterior desemboque en una ruptura. Suele ocurrir por una fuerza de conservación de la persona dependiente afectiva. Lo más recurrente es que el rompimiento sea un acto del objeto, y no por sentir la toxicidad de la relación o por ayudar a la persona dependiente; casi siempre se da porque el objeto siente mucho desprecio hacia el dependiente y no llega a soportarlo.



- e. **Fase de relaciones de transición.** Se da en el intervalo de tiempo del síndrome de abstinencia o posterior a él, donde la persona dependiente comienza a combatir contra su enorme decadencia. El dependiente busca cariño y atención en diferentes parejas, por el sentimiento de alivio temporal que le brindan estos, este es esfuerzo de neutralizar las secuelas del síndrome de abstinencia y miedo al abandono.
- f. **Recomienzo del ciclo.** Una vez transcurrida las etapas anteriores, se da el fin de un ciclo de una relación destructiva para el dependiente emocional. Pero a la vez es el inicio de un nuevo ciclo, un reinicio que implica, tras el rompimiento, el síndrome de abstinencia y los fortuitos noviazgos de transición, que la persona sometida afectivamente halla a otro individuo con las particularidades adecuadas como insensibilidad, desapego, soberbia, etc. para transformarse en el nuevo objeto.

## 2.3 Marco Conceptual

### 2.3.1 Vínculo Parental

“El vínculo parental se instaura como una conexión emocional entre el infante y sus progenitores o personas vitales de apego, este lazo se da por medio de la contestación al llamado del infante” (Bowlby, 1986, pág. 50)

### 2.3.2 Cuidado

“Se precisa como la afabilidad, contención afectiva, empatía y proximidad, y por otro lado, calcula el grado de frialdad afectiva, indiferencia y dejadez, dirigiéndose a calcular la manifestación o falta de cuidado” (Parker, Tupling, & Brown, 1979, pág. 3)



### ***2.3.3 Sobreprotección***

“Se trata de identificar la existencia o carencia de sobreprotección, evaluando aspectos como la inspección, sobreprotección, intromisión, acercamiento excesivo, enfatización del comportamiento autónomo” (Parker, Tupling, & Brown, 1979, pág. 3).

### ***2.3.4 Dependencia Emocional***

“La dependencia emocional es la dimensión patológica de un área de la naturaleza del individuo, que se fundamenta en la carencia extrema de orden emocional que un sujeto concibe a otra, frecuentemente es la pareja, a través de sus diferentes vínculos afectivos de pareja a largo del tiempo” (Castelló, 2005, pág. 160).

## **2.4 Hipótesis**

### ***2.4.1 Hipótesis General***

**Hi.** Existe correlación significativa entre el vínculo parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.

**Ho.** No existe correlación significativa entre el vínculo parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.

### ***2.4.2 Hipótesis Específicas***

#### **2.4.2.1 Hipótesis Específica 3.**

**Hi.** Existe correlación significativa entre el cuidado parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.

**Ho.** No existe correlación significativa entre el cuidado parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.



#### **2.4.2.2 Hipótesis Específica 4.**

**Hi.** Existe correlación significativa entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.

**Ho.** No existe correlación significativa entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.

### **2.5 Variables e Indicadores**

#### ***2.5.1 Identificación de Variables***

**V1:** Vínculo Parental.

**V2:** Dependencia Emocional.



## 2.5.2 Operacionalización de Variables

**Tabla 1**

*Matriz de operacionalización de variables*

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Definición	Indicadores
<b>VÍNCULO PARENTAL</b>	“El vínculo parental se instaura como un nexo emocional entre el infante y sus progenitores o personas vitales de apego, este lazo se da por medio de la contestación al llamado del infante” (Parker et al., 1979, pág. 50)	El vínculo parental es la conexión establecida entre los niños y la familia, para medir este vínculo se utiliza cuestionario Parental Bonding Instrument (PBI), que calcula la percepción de los comportamientos y actitudes de los progenitores en relación con la persona ya sea en la niñez o adolescencia. Por tanto, se tomará en cuenta aspectos como el cuidado y sobreprotección para evaluar a las féminas víctimas de agresión que asisten al Centro de Salud de Zarzuela.	<b>Cuidado</b>	“Se precisa como la afabilidad, contención afectiva, empatía y proximidad, y por otro lado, calcula el grado de frialdad afectiva, indiferencia y dejadez, dirigiéndose a calcular la presencia o ausencia de cuidado” (Parker, Tupling, & Brown, 1979, pág. 3),	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Afectuosidad.</li> <li>▪ Empatía.</li> <li>▪ Cercanía.</li> <li>▪ Frialdad.</li> <li>▪ Indiferencia.</li> <li>▪ Negligencia.</li> </ul>
			<b>Sobreprotección</b>	“Trata de identificar la existencia o carencia de la sobreprotección, evaluando aspectos como la inspección, sobreprotección, intromisión, acercamiento excesivo, enfatización del comportamiento autónomo” (Parker, Tupling, & Brown, 1979, pág. 3).	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Control.</li> <li>▪ Sobreprotección.</li> <li>▪ Contacto excesivo.</li> <li>▪ Infantilización.</li> <li>▪ Prevención de la conducta autónoma.</li> </ul>



**DEPENDENCIA  
EMOCIONAL**

“La dependencia emocional es la dimensión patológica de un área de la naturaleza del individuo, que se basa en la carencia excesiva de orden sentimental que un individuo concibe a otra, frecuentemente es la pareja, a través de sus diferentes vínculos afectivos de pareja a largo del tiempo” (Aiquipa, 2012, pág. 60),

La dependencia, que vienen siendo la carencia extrema de afecto emocional, puede ser medido por medio del Inventario de Dependencia Emocional – IDE, el mismo que considera siete componentes para evaluar la dependencia emocional en féminas víctimas de agresión, éstas son: miedo a la ruptura, miedo e intolerancia a la soledad, prioridad de la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseos de exclusividad, subordinación y sumisión, y deseos de control y dominio.

**Miedo a la  
ruptura**

“Miedo que se percibe ante la ansiedad de rompimiento del noviazgo, adaptándose comportamientos para conservar el vínculo emocional. Se da una negativa de aceptación al momento del rompimiento y posterior a ello, suscitándose varios intentos para restablecer el vínculo emocional” (Aiquipa, 2012, pág. 143).

- Temor a la disolución de la relación.
- Negación de la ruptura.

**Miedo e  
intolerancia a la  
soledad**

“Sentimientos negativos vividos ante el alejamiento temporal o decisivo del objeto o pareja. Se da una tendencia a restablecer el vínculo afectivo o encontrar otra lo rápido posible para contrarrestar la soledad” (Aiquipa, 2012, pág. 143).

- Temor a estar sin pareja.
- Tolerancia al abuso.

**Prioridad de la  
pareja**

“Disposición de la persona dependiente de situar en el primer nivel de relevancia al objeto (pareja), sobre otras personas, familiares y situaciones”.

- Prioridad a la relación.
- Tendencia a soportar a la pareja.

**Necesidad de  
acceso a la  
pareja**

“Afán de poseer frecuentemente a la contraparte, de manera física o por medio de pensamientos obsesivos” (Aiquipa, 2012, pág. 143).

- Acceso a la pareja.
- Olvido de responsabilidades.



---

<b>Deseos de exclusividad</b>	<p>“Disposición de enfocarse solo en la relación y por ende en la pareja, acompañado de un aislamiento paulatino del círculo social, esperando una correspondencia de este comportamiento por parte de la pareja” (Aiquipa, 2012, pág. 143).</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Interés completo en la pareja.</li><li>▪ Exclusividad de la pareja.</li></ul>
<b>Subordinación y sumisión</b>	<p>“La obediencia del individuo dependiente hacia su pareja es una consecuencia que se da de forma casi inmediata, no presenta problema en aferrarse a la contraparte que embellece. La obediencia o sumisión es el precio que da la persona dependiente para estar cerca y hallarse bien con su pareja” (Aiquipa, 2012, pág. 143).</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Sobreestimación de la pareja.</li><li>▪ Inferioridad hacia uno mismo.</li></ul>
<b>Deseos de control y dominio</b>	<p>“Anhelo permanente de cuidado y afecto para atraer el dominio de la relación de pareja, a fin de afirmar su duración” (Aiquipa, 2012, pág. 143).</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Aislamiento.</li><li>▪ Control sobre la pareja.</li></ul>

---

*Nota.* Elaboración propia.



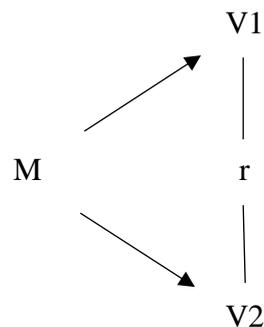
## Capítulo III. Método

### 3.1 Alcance del Estudio

La disertación fue de alcance correlacional, pues se buscó analizar la correspondencia que existe entre las inconstantes Vínculo Parental y Dependencia Emocional en las féminas que sufren maltrato físico y psicológico y que concurren al establecimiento de Salud de Zarzuela.

“Las investigaciones correlacionales buscan establecer la correspondencia existente entre varias variables en una población o espacio en concreto” (Hernández, 2018, pág. 93)

Esquema del diseño:



Donde:

- M: Féminas que sufren de maltrato contra la mujer y familia suscitado en el periodo 2022 derivados de la Fiscalía Provincial Corporativa Especializada en Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar de Santiago.
- V1: Vínculo parental.
- V2: Dependencia emocional.
- r: Grado de relación existente entre estrés laboral y teletrabajo.



### 3.2 Enfoque

La indagación presentó un enfoque cuantitativo; porque se recogió información para posteriormente efectuar la respectiva evaluación en base a la deducción numérica y la evaluación estadística, con la finalidad de implantar estándares de desenvolvimiento, y revelar o afinar interrogantes del estudio.

“El enfoque cuantitativo realiza un aplicación de la recopilación de datos para corroborar las hipótesis basados en el cálculo numérico y a la examinación estadística, con el propósito de instaurar estándares de comportamientos y esbozar conjeturas” (Hernández, 2018, pág. 4).

### 3.3 Diseño de Investigación

La pesquisa exteriorizó un diseño no experimental – transversal; pues no se manipularon las categorías, se procedió a realizar una descripción de las variables y posteriormente se indagó la correspondencia entre las categorías Vínculo Parental y Dependencia Emocional. Así mismo, la pesquisa presentó un corte transversal, a causa de que la data se acopio en un periodo único, en la presente pesquisa durante el periodo 2022.

“El estudio no experimental es el que se efectúa sin manipular premeditadamente las categorías, donde únicamente se vislumbran los hechos en su contexto real para evaluarlos” (Hernández R. , 2018, pág. 152).

“Los diseños de estudios transeccional recogen información en un solo periodo, en un lapso único. Su finalidad es detallar a las categorías y evaluar su influencia y correspondencia en un periodo único” (Hernández R. , 2018, pág. 154).



### 3.4 Población

La población quedó integrada por 80 féminas que vivieron agresión contra la mujer y familiar suscitados en el periodo 2022, derivados de la “Fiscalía Provincial Corporativa Especializada en Violencia Contra las Mujeres de Santiago” a cargo del Fiscal Franklin Chirinos Meneses cuya oficina se encuentra ubicado en calle Ruiz Caro 621-B, Santiago - Cusco; y la “Fiscalía Provincial de Familia de Santiago” a cargo del fiscal Christian Ramos Bejar cuya oficina se encuentra ubicado en Kantoc Zarzuela Baja - MBJ, Santiago - Cusco. Todas las víctimas reciben obligatoriamente el servicio del área de Psicología en el Establecimiento de Salud de Zarzuela, del distrito de Santiago, provincia del Cusco, región del Cusco.

“La población es el agrupado de todos los elementos que coinciden con determinados criterios” (Hernández R. , 2018, pág. 174).

- **Criterios de inclusión:** Todas las féminas que sufrieron maltrato que hacen uso del servicio del Área de Psicología en el Centro de Salud de Zarzuela.
- **Criterios de exclusión:** Todas las féminas que sufrieron maltrato que no hacen uso a las diferentes áreas del Centro de Salud de Zarzuela, quienes no hacen uso del servicio del Área de Psicología.

### 3.5 Muestra

El tamaño de la muestra fue determinado por un muestreo no probabilístico por conveniencia o dirigido, debido a la facilidad de acceso a la data con la que se contaba y por la disponibilidad de las personas a ser encuestadas.

“Las muestras no probabilísticas se basan en un proceso de elección encaminado por las particularidades de la indagación, más que por un proceso de estadística” (Hernández, 2018, pág. 223).



Además, el estudio presentó una muestra censal; puesto que estuvo integrada por la totalidad de la población, siendo 80 mujeres víctimas de agresión contra la mujer y familiar suscitado en el año 2022, que fueron derivados de la Fiscalía Provincial Corporativa Especializada en Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar de Santiago; las víctimas hacen uso obligatorio del servicio del Área de Psicología en el Centro de Salud de Zarzuela.

“La muestra es el fragmento o cuantía escogida que se considera representativa del total y que se determina a través de ciertas técnicas para dirigirla a un estudio minucioso, examinación o comprobación” (Hernández R. , 2018, pág. 175).

**Tabla 2**

*Descripción de la muestra por edades*

Edad	f	%
18 a 29	26	32.5
30 a 39	34	42.5
40 a 49	16	20.0
50 a 59	4	5.0
Total	80	100

*Nota.* Elaboración propia. Según registros del Centro de Salud de Zarzuela.

**Tabla 3**

*Descripción de la muestra por estado civil de conveniencia*

Estado civil legal	f	%
Soltera	34	42.5
Casada	7	8.8
Viuda	1	1.2
Separada	36	45.0
Divorciada	2	2.5
Total	80	100

*Nota.* Elaboración propia. Según registros del Centro de Salud de Zarzuela.



**Tabla 4**

*Descripción de la muestra por tipo de agresión*

Tipo de agresión	f	%
Violencia psicológica	14	17.5
Violencia física	27	33.8
Violencia psicológica y física	39	48.7
Total	80	100

*Nota.* Elaboración propia. Según registros del Centro de Salud de Zarzuela.

### **3.6 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

#### **3.6.1 Técnica de Recolección de Datos**

- Test psicométricos.
- Observación.

#### **3.6.2 Instrumento de Recolección de Datos**

La herramienta a utilizar en la investigación en cuestión fue el Inventario de Dependencia Emocional (IDE), cuyo referente es Aiquipa (2012); fue instaurada en el periodo del 2012 en Perú y puede adaptarse individualmente y de forma agrupada a individuos, entre hombres y féminas de dieciocho años para adelante, de diversos estratos sociales. Así mismo, para conocer el nivel de vínculo parental en las féminas víctimas de agresión se utilizará la estandarización del Parental Bonding Instrument (PBI), creado por Parkert et al. (1979), dirigido a sujetos superior a los 16 años de ambos sexos (para efectos de la investigación se aplicará a mujeres atendidas en el Área de Psicología en el Centro de Salud de Zarzuela), que se puede adaptar de manera individual y colectiva. No tiene establecido un periodo de aplicación, pero en muchos casos se aplicó con un promedio de quince minutos por cada instrumento.

- Cuestionario de Vínculos Parentales (Parental Bonding Instrument – PBI), siendo la última revisión y validación por Robles & Barneveld (2016).



## Ficha Técnica del Inventario de Vínculo Parental (PBI).

### Tabla 5

#### *Ficha técnica del inventario de vínculo parental*

“Parental Bonding Instrument (PBI)”	
Denominación:	Cuestionario de Vínculos Parentales.
Referente:	Parker et. al (1979). Siendo la última revisión y adaptación del instrumento por Robles & Barneveld (2016).
Objetivo:	Calcular la percepción del comportamiento y la actitud de los progenitores hacia los afectados, por medio de memorias construidas durante su adolescencia.
Alcance	De dieciséis años a más.
Nº de ítems:	25.
Aplicación:	Personal y directo.
Tiempo:	Quince min. en promedio.
Descripción:	El cuestionario integra 25 ítems planteados en conjugación verbal pasado, los mismo que integran a dos elementos: Cuidado constituido por doce apartados y protección constituido por trece apartados.
Rango:	Cada contestación se registra en un intervalo de 0 a 3 valores, permaneciendo el componente cuidado, con un valorización máxima de 36 y la de protección en 29.
Interpretación:	En referencia al entendimiento, la finalidad es evidenciar el grado de los vínculos parentales.
Calificación:	Los apartados son evaluados en relación a las contestaciones, según Robles & Barneveld (2016).

*Nota.* Tomado de Parker et. al (1979).

- Inventario de Dependencia Emocional (IDE), siendo la última revisión y validación del herramienta ejecutada por Aiquipa (2017).



## Ficha Técnica del Inventario de Dependencia Emocional – IDE.

Tabla 6

*Ficha técnica del inventario de dependencia emocional*

<b>Inventario de Dependencia Emocional – IDE</b>	
Nombre:	Inventario de Dependencia Emocional - IDE.
Autor:	Jesús Joel Aiquipa Tello (2015).
Procedencia:	Facultad de Psicología - Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú.
Fecha de Construcción:	Marzo 2010.
Ámbito de Aplicación:	Mayores, hombres y féminas de 18 años a más.
Administración:	Particular y Agrupada.
Duración:	Promedio de 20 y 25 minutos.
Finalidad:	El Inventario de Dependencia Emocional - IDE es un cuestionario objetivo de potestad determinada que calcula la dependencia emocional. Posee 7 elementos: Miedo a la ruptura, Miedo e Intolerancia a la soledad, Prioridad de la pareja, Necesidad de acceso a la pareja, Deseos de exclusividad, Subordinación y sumisión, y Deseos de control y dominio.
Interpretaciones:	Se hace uso de los baremos percentiles, para la valorización total, como para cada elemento. De igual forma, muestra 4 clases diagnósticas: Bajo o Normal, Significativo, Moderado y Alto.

*Nota.* Tomado de Aiquipa (2017).

### 3.7 Validez y Confiabilidad de los Instrumentos

#### 3.7.1 Validez de Instrumentos

El Constructo del Parental Bonding Instrument (PBI) fue tomado de Gordon Parker, Hilary Tupling y L.B. Brown (1979), y se validó por Dávila et. al (2001) por medio de la afectación de una Evaluación Factorial, a través del procedimiento de Rotación Varimax; se exteriorizó que el porcentaje de la variabilidad agregada, denominada “varianza de factores comunes”, arrojó un 37.789% respecto al instrumento de las Madres y un 39.585% respecto al instrumento de los Padres.



El cuestionario del Inventario de Dependencia Emocional – IDE fue tomado de Jesús Joel Aiquipa Tello (2017), y se validó por Aiquipa (2012), por medio de la ejecución de un Análisis Factorial se examinó el “ajuste de las matrices de correlaciones” empleando el “índice de adecuación de la muestra de Kaiser, Meyer y Olkin”, arrojando un índice suficiente de 0.96. El “Test de Esfericidad de Barlett” arrojó un índice típico ( $X = 10969.743$ ;  $\alpha = .000$ ), plasmando la existencia de correlaciones significativas y correspondiendo aplicar el “análisis factorial”. Posteriormente, se extirparon siete componentes que poseen auto valores superiores a 1 y que exponen el 58.25% de la variabilidad de la data primigenia.

### 3.7.2 Confiabilidad de Instrumentos.

Para determinar la confiabilidad del instrumento, que se empleó en la evaluación de las categorías Vínculo Parental y Dependencia Emocional de las féminas sometidas a agresión que acuden al Establecimiento de Salud de Zarzuela, se utilizó el estadístico “Índice de consistencia interna Alfa de Cronbach”, que presenta las siguientes progresiones con sus respectivos valores:

#### Confiabilidad del instrumento de vínculo parental - madres.

##### Tabla 7

*Estadística de fiabilidad global – cuestionario aplicado a mujeres víctimas de violencia del área de psicología en el centro de salud de Zarzuela.*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,810	25

*Nota.* Producción propia. Según registros del Centro de Salud de Zarzuela.

Se exterioriza que el Alfa de Cronbach global del cuestionario de vínculo parental – madres, para las féminas que sufren maltrato físico y psicológico del área de psicología en el establecimiento de salud de Zarzuela, arrojó un valor de 0.810; por tal razón, el cuestionario arrojó una alta confiabilidad para ejecutar el tratamiento de los datos.



### **Confiabilidad del instrumento de vínculo parental - padres.**

#### **Tabla 8**

*Estadística de fiabilidad global – Cuestionario aplicado a mujeres víctimas de violencia del área de psicología en el centro de salud de Zarzuela.*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,812	25

*Nota.* producción propia. Según registros del Centro de Salud de Zarzuela.

Se vislumbra que el Alfa de Cronbach global del cuestionario de vínculo parental – padres, dirigido a las féminas que sufren maltrato físico y psicológico del área de psicología en el establecimiento de salud de Zarzuela, arrojó un valor de 0.812; por tal razón, el cuestionario arrojó una alta confiabilidad para ejecutar la evaluación de la data.

### **Confiabilidad del instrumento de dependencia emocional.**

#### **Tabla 9**

*Estadística de fiabilidad global – cuestionario aplicado a mujeres víctimas de violencia del área de psicología en el centro de salud de Zarzuela.*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,901	49

*Nota.* Elaboración propia. Según registros del Centro de Salud de Zarzuela.

Se exterioriza que el Alfa de Cronbach global del cuestionario de dependencia emocional respecto a las féminas que sufren maltrato físico y psicológico del área de psicología en el establecimiento de salud de Zarzuela, arrojó un valor de 0.901; por tal razón, el cuestionario arrojó una alta confiabilidad para ejecutar el análisis de la data.



### 3.8 Plan de Análisis de datos

La data adquirida fue recogida de forma física, consistente con la adaptación de los cuestionarios a la población estudiada y tabulada por medio del software Excel.

Consecuentemente, se usó el software SPSS V 23 para ejecutar la estimación de la data y presentarlo a través de figuras y tablas respecto a cada indicador y dimensión de las categorías estudiadas. En último lugar, se expondrán las consumaciones y recomendaciones pertinentes a la pesquisa en cuestión.

Para dar respuesta a los objetivos trazados, se procedió a realizar la corroboración de las hipótesis establecidas a través del experimento de normalidad, con el propósito de establecer el tipo de estadístico a emplear y establecer la conformidad o negación de las conjeturas específicas. Para establecer el estadístico aplicado en la corroboración de las conjeturas, es preciso determinar el tipo de distribución, a través de los siguientes criterios que se describen posteriormente:

#### **Criterios de la regla de correspondencia:**

- Si  $n < 50$  = Shapiro-Wilk.
- Si  $n \geq 50$  = Kolmogorov-Smirnov.

#### **La hipótesis de normalidad se plantea de la siguiente manera:**

- $H_0$  = La distribución es normal.
- $H_1$  = La distribución no es normal.

Nivel de significancia (alfa)  $\alpha=0.05$  (95%;  $Z=1.96$ )

#### **La regla de decisión de rechazar la hipótesis nula:**

- Si p-valor es  $< \text{Sig. } \alpha (0,05)$  se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ).
- Si p-valor es  $\geq \text{Sig. } \alpha (0,05)$  se acepta la hipótesis nula ( $H_0$ ).



Según Mondragón (2014), el coeficiente de Spearman, es un cálculo lineal de asociación que hace uso de intervalos numéricos de un conjunto de sujetos y se utiliza para ejecutar contraste entre los intervalos..

**Tabla 10**

*Coeficiente de Correlación por Rango de Spearman*

Rango	Relación
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta.
0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte.
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable.
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media.
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil.
0.00	No existe correlación.
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil.
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media.
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable.
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte.
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta.

*Nota.* Tomado de Mondragón (2014).

**Criterios de decisión:**

- Si  $Rho$  de Spearman  $< 0.05$  se contradice  $H_0$ .
- Si  $Rho$  de Spearman  $\geq 0.05$  se admite  $H_0$ .

La tabla 11 posee una muestra de 80 mujeres, a través de la prueba de normalidad se halló 66 grados de libertad, lo que representa que 66 mujeres encuestadas recibieron Vínculos Parentales por parte de sus madres; por otro lado, 14 mujeres encuestadas no recibieron vínculos Parentales por parte de su madre debido a razones de abandono, defunción u otros motivos; por tal razón, el experimento de normalidad que se tomó fue el Kolmogorov-Smirnov por presentar una muestra por encima o igual a 50 componentes; arrojando un grado de significancia entre ambas categorías de 0.000 por debajo de 0.05, por tal motivo que se contradice la  $H_0$ ; evidenciando una distribución no normal y



corresponde ejecutar el estadístico no paramétrico de Spearman para la corroboración de las conjeturas.

**Tabla 11**

*Pruebas de normalidad vínculos parentales - madres y la dependencia emocional*

	“Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> ”			“Shapiro-Wilk”		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Cuidado parental madres	0.338	66	0.000	0.710	66	0.000
Sobreprotección parental madres	0.314	66	0.000	0.763	66	0.000
Vínculo parental	0.404	66	0.000	0.656	66	0.000
Dependencia emocional	0.353	66	0.000	0.714	66	0.000

*Nota.* Elaboración propia. Según registros del Centro de Salud de Zarzuela.

La tabla 12 posee una muestra de 80 mujeres, a través de la prueba de normalidad se halló 52 grados de libertad, lo que representa que 52 mujeres encuestadas recibieron Vínculos Parentales por parte de sus padres; por otro lado, 28 mujeres encuestadas no recibieron Vínculos Parentales por parte de su padre debido a razones de abandono, defunción u otras razones; por tal razón, el experimento de normalidad que se tomó fue el Kolmogorov-Smirnov por presentar una muestra por encima o igual a 50 componentes; arrojando un grado de significancia entre ambas categorías de 0.000 por debajo de 0.05, por tal motivo que se contradice la  $H_0$ ; evidenciando una distribución no normal y corresponde ejecutar el estadístico no paramétrico de Spearman para la corroboración de las conjeturas.



**Tabla 12**

*Pruebas de normalidad vínculos parentales - padres y la dependencia emocional*

	"Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> "			"Shapiro-Wilk"		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Cuidado parental padres	0.338	52	0.000	0.710	66	0.000
Sobreprotección parental padres	0.314	52	0.000	0.763	66	0.000
Vínculo parental	0.404	52	0.000	0.656	66	0.000
Dependencia emocional	0.353	52	0.000	0.714	66	0.000

*Nota.* Elaboración propia. Según registros del Centro de Salud de Zarzuela.



## Capítulo IV. Resultados de la Investigación

### 4.1 Resultados Respecto a los Objetivos Específicos

#### 4.1.1 Niveles de Vínculo Parental

Para puntualizar los diferentes niveles de vínculo parental, se procedió a responder el primer objetivo específico que es identificar el nivel de vínculo parental en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco – 2022, a través de la estadística descriptiva, la información hallada fue presentada por medio de tablas y figuras, y su correspondiente interpretación.

##### 4.1.1.1 Niveles de Vínculo Parental de las Madres.

La figura 9 de la dimensión cuidado parental por parte de la madre, evidencia que el 46.30% de las féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico y acuden al establecimiento de salud de Zarzuela, indicaron que los cuidados de sus madres fueron bajos; mientras que el 36.20% precisaron que los cuidados de sus madres fueron altos; asimismo, el 17.5% de las encuestadas no recibieron los cuidados de una madre debido a razones de abandono, defunción u otras razones.

Así mismo, respecto a la dimensión sobreprotección parental por parte de la madre, se evidencia que el 82.50% de las féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico y acuden al establecimiento de salud de Zarzuela, indicaron que la sobreprotección que les brindaban sus madres fueron bajas; mientras que ninguna encuestada (0%) preciso que la sobreprotección brindada por sus madres fueron



altos; asimismo, el 17.5% de las encuestadas no recibieron la sobreprotección de su madre debido a razones de abandono, defunción u otras razones.

**Tabla 13**

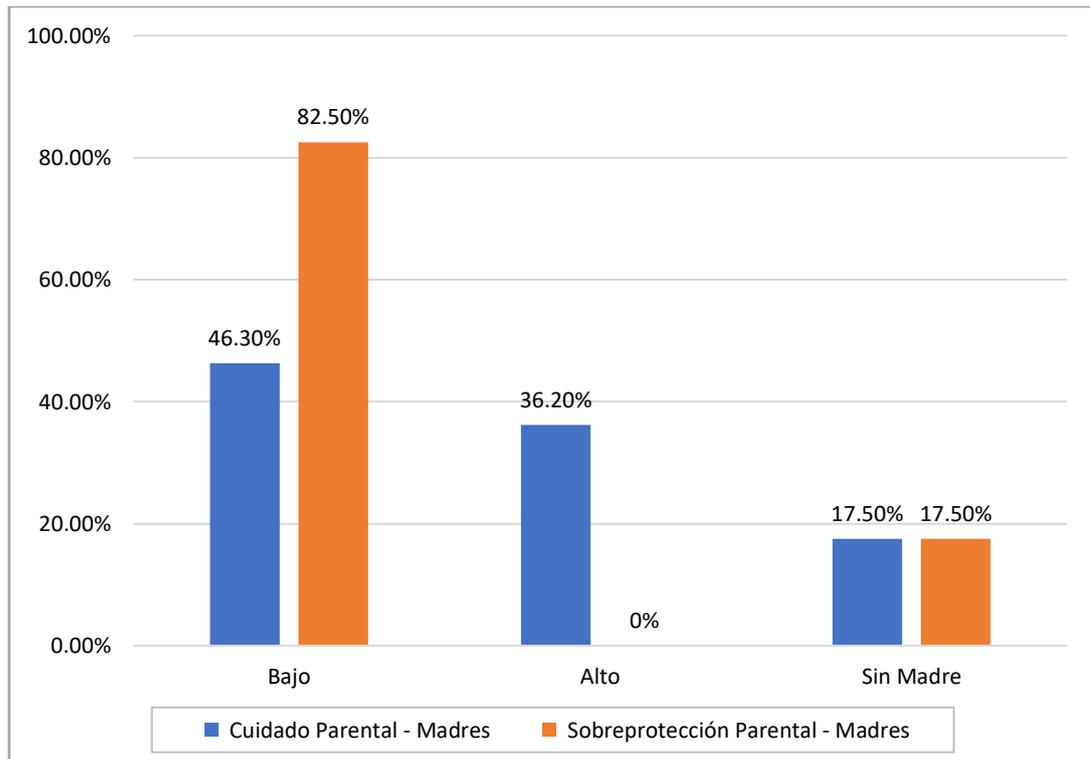
*Distribución de los niveles de vínculo parental respecto a las madres*

Dimensión	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Cuidado Parental Madres	Bajo	37	46.30%
	Alto	29	36.20%
	Sin Madre	14	17.50%
	Total	80	100.00%
Sobreprotección Parental Madres	Bajo	66	82.50%
	Alto	0	0%
	Sin Madre	14	17.50%
	Total	80	100.00%

*Nota.* Producción propia.

**Figura 9**

*Distribución de los niveles de vínculo parental respecto a las madres*



*Nota.* Elaboración propia.



#### 4.1.1.2 Niveles de Vínculo Parental de los Padres.

La figura 10 de la dimensión cuidado parental por parte del padre, evidencia que el 52.50% de féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico y acuden al establecimiento de salud de Zarzuela, indicaron que los cuidados de sus padres fueron altos; mientras que el 12.50% precisaron que los cuidados de sus padres fueron bajos; asimismo, el 35% de las encuestadas no recibieron los cuidados de un padre debido a razones de abandono, defunción u otras razones.

Así mismo, respecto a la dimensión sobreprotección parental por parte del padre, evidencia que el 50% de féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico y concurren al establecimiento de salud de Zarzuela, indicaron que la sobreprotección que brindaban sus padres fueron bajos; mientras que, el 15% preciso que la sobreprotección que brindaban sus padres fueron altos; asimismo, el 35% de las encuestadas no recibieron la sobreprotección de su padre debido a razones de abandono, defunción u otras razones.

**Tabla 14**

*Distribución de los niveles de vínculo parental respecto a los padres*

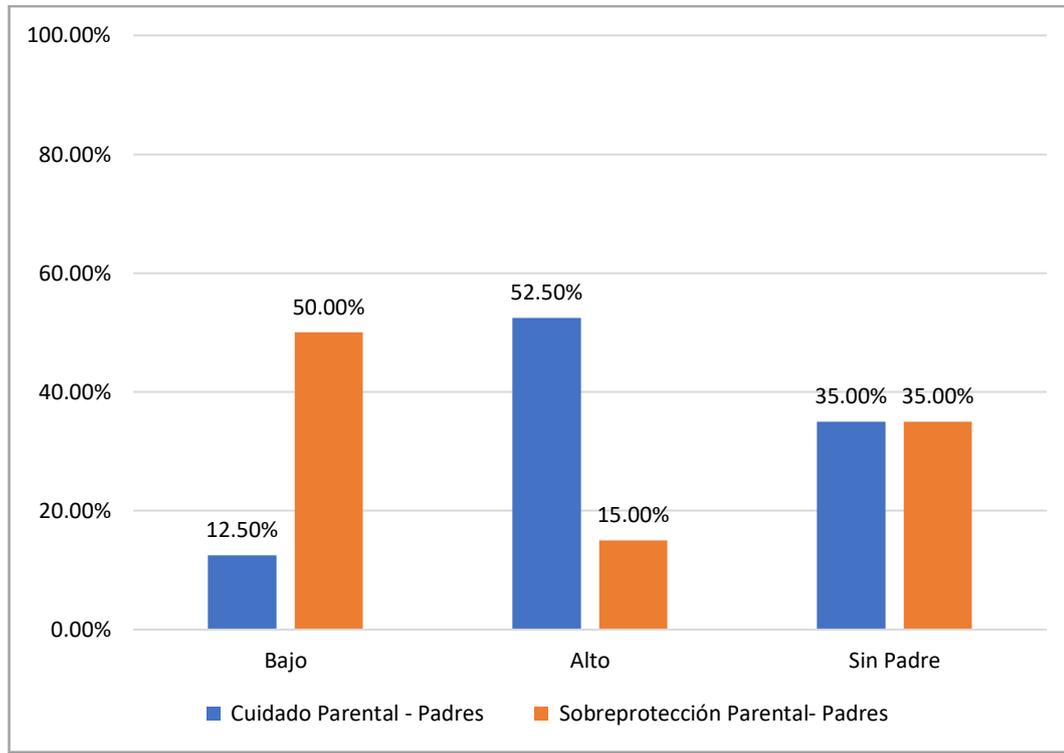
Dimensión	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Cuidado Parental Padres	Bajo	10	12.50%
	Alto	42	52.50%
	Sin padre	28	35.00%
	Total	80	100.00%
Sobreprotección Parental Padres	Bajo	40	50.00%
	Alto	12	15.00%
	Sin Padre	28	35.00%
	Total	80	100.00%

*Nota.* Producción propia.



**Figura 10**

*Distribución de los niveles de vínculo parental respecto a las padres*



*Nota.* Elaboración propia.

#### **4.1.2 Niveles de Dependencia Emocional**

Para puntualizar los diferentes grados de dependencia emocional, se procedió a responder el segundo objetivo específico que es identificar el nivel de dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022, a través de la estadística descriptiva, la data hallada fue mostrada a través de tablas y figuras, y su correspondiente interpretación.

En la figura 11 de la variable dependencia emocional respecto a la dimensión miedo a la ruptura, se evidenció que el 73.7% de féminas agredidas que acuden al establecimiento de salud de Zarzuela poseen un nivel significativo; así mismo, el 13.8% de las encuestadas evidenciaron un nivel moderado; De igual forma, el 7.5% de las encuestadas arrojaron un nivel bajo; por último, el 5.0% de las encuestadas mostraron un nivel alto de temor al rompimiento.



Respecto a la dimensión miedo e intolerancia a la soledad se evidenció que el 78.7% de féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico y acuden al establecimiento de salud de Zarzuela poseen un nivel significativo; así mismo, el 18.7% de las encuestadas arrojaron un nivel moderado; De igual forma, el 1.3% de las encuestadas mostraron un nivel bajo; por último, el 1.3% de las encuestadas evidenciaron un nivel alto de temor e intolerancia a quedarse solos.

Respecto a la dimensión prioridad de la pareja, el 85% de féminas víctimas de agresión que acuden al establecimiento de salud de Zarzuela poseen un nivel significativo; así mismo, el 8.7% de las encuestadas evidenciaron un nivel moderado; De igual forma, el 3.8% de las encuestadas arrojaron un nivel bajo; por último, el 2.5% de las encuestadas evidenciaron un nivel alto de relevancia del compañero.

Sobre la dimensión necesidad de acceso a la pareja, se evidencia que el 77.5% de féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico y acuden al establecimiento de salud de Zarzuela poseen un nivel significativo; así mismo, el 16.3% de las encuestadas evidenciaron un nivel moderado; De igual forma, el 3.8% de las encuestadas arrojaron un nivel bajo; por último, el 2.5% de las encuestadas evidenciaron un nivel alto de urgencia de poseer a la pareja

De igual forma, respecto a la dimensión deseo de exclusividad, evidenció el 81.3% de féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico y acuden al establecimiento de salud de Zarzuela poseen un nivel significativo; así mismo, el 12.4% de las encuestadas evidenciaron un nivel moderado; De igual forma, el 5% de las encuestadas arrojaron un nivel bajo; por último, el 1.3% de las encuestadas evidenciaron un nivel alto de anhelo de exclusividad.

Sobre la dimensión subordinación y sumisión se evidencia el 85% de féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico y acuden al establecimiento de salud de Zarzuela



poseen un nivel significativo; así mismo, el 10% de las encuestadas evidenciaron un nivel moderado; De igual forma, el 5% de las encuestadas arrojaron un nivel bajo; por último, ninguna mujer evidenció un nivel alto de subordinación y sumisión.

Como último punto; la dimensión control y dominio evidenció que el 76.2% de féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico y acuden al establecimiento de salud de Zarzuela poseen un nivel significativo; así mismo, el 16.3% de las encuestadas evidenciaron un nivel moderado; De igual forma, el 7.5% de las encuestadas arrojaron un nivel bajo; por último, ninguna mujer evidenció un nivel alto de control y dominio.

**Tabla 15**

*Distribución de los niveles de dependencia emocional*

Dimensión	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Miedo a la Ruptura	Bajo	6	7.5%
	Significativo	59	73.7%
	Moderado	11	13.8%
	Alto	4	5.0%
	Total	80	100.0%
Miedo e Intolerancia a la Soledad	Bajo	1	1.3%
	Significativo	63	78.7%
	Moderado	15	18.7%
	Alto	1	1.3%
	Total	80	100.0%
Prioridad de la Pareja	Bajo	3	3.8%
	Significativo	68	85.0%
	Moderado	7	8.7%
	Alto	2	2.5%
	Total	80	100.0%
Necesidad de Acceso a la Pareja	Bajo	3	3.8%
	Significativo	62	77.5%
	Moderado	13	16.3%
	Alto	2	2.4%
	Total	80	100%



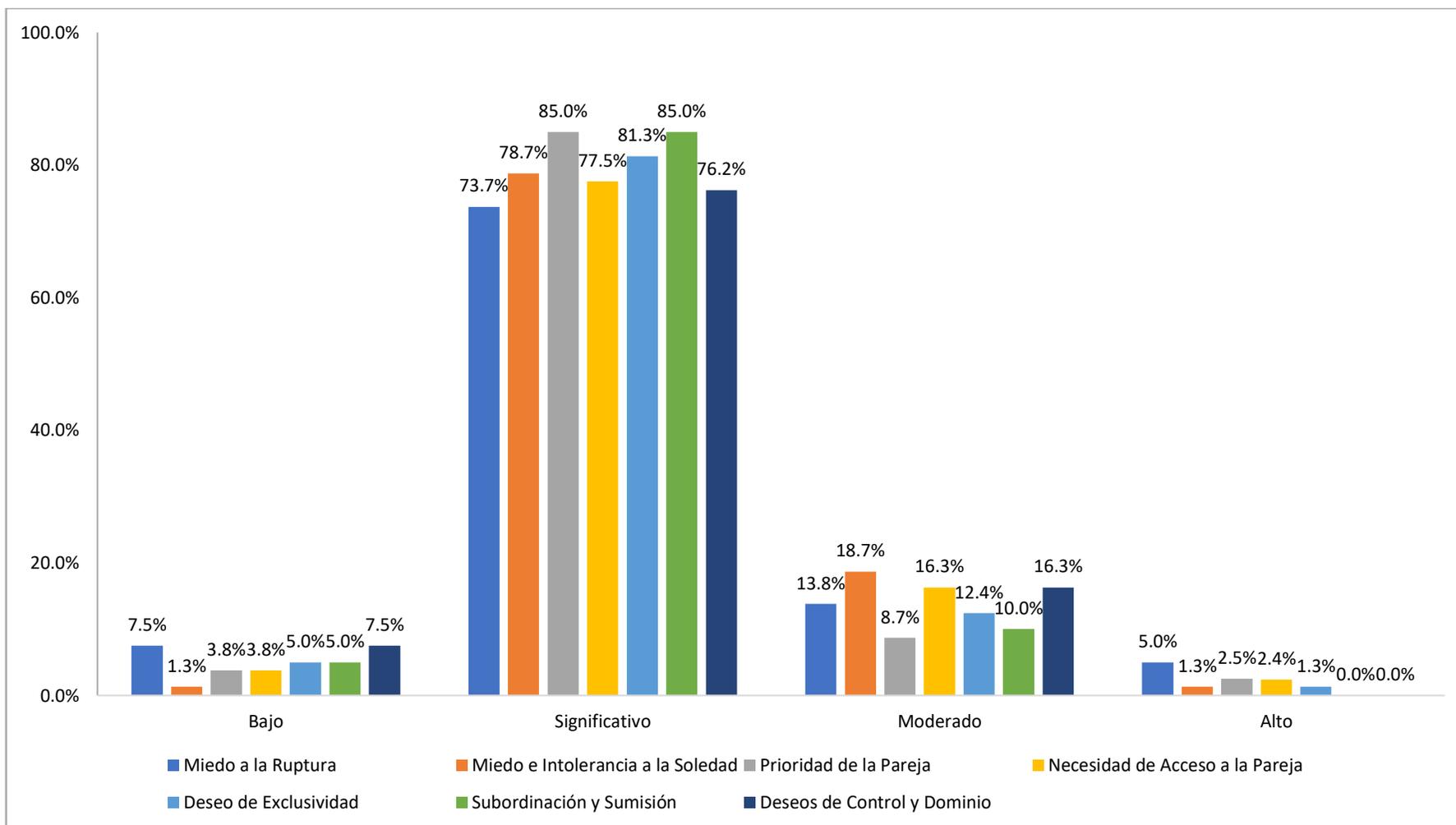
	Bajo	4	5.0%
	Significativo	65	81.3%
Deseo de Exclusividad	Moderado	10	12.4%
	Alto	1	1.3%
	Total	80	100.0%
<hr/>			
	Bajo	4	5.0%
	Significativo	68	85.0%
Subordinación y Sumisión	Moderado	8	10.0%
	Alto	0	0.0%
	Total	80	100.0%
<hr/>			
	Bajo	6	7.5%
	Significativo	61	76.2%
Deseos de Control y Dominio	Moderado	13	16.3%
	Alto	0	0.0%
	Total	80	100.0%

*Nota.* Elaboración propia.



Figura 11

Distribución de los niveles de dependencia emocional.



Nota. Elaboración propia.



#### ***4.1.3 Relación entre el Cuidado Parental y la Dependencia Emocional***

Para establecer la correspondencia entre el cuidado parental y la dependencia emocional, se procedió a responder al tercer objetivo específico que es determinar la relación entre el cuidado parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022, a través de la corroboración de la hipótesis:

- **Hi.** Existe correlación significativa entre el cuidado parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.
- **Ho.** No existe correlación significativa entre el cuidado parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.

La información hallada fue presentada por medio de tablas y su correspondiente interpretación.

##### **4.1.3.1 Relación Cuidado Parental de las Madres y la Dependencia Emocional.**

La tabla 16 presenta una significancia bilateral Rho de Spearman de  $0.008^{**} < 0.01$  lo que expone una correspondencia altamente significativa entre el cuidado parental por parte de las madres y la dependencia emocional; también se halló un factor Rho de Spearman de  $-0.322$ , que representa una correlación negativa media entre las categorías estudiadas. Por ello, se impugna la hipótesis nula y se admite la hipótesis alterna, implicando una correlación significativa inversa entre el cuidado parental y la dependencia emocional.

Este resultado implica que una mejora del 1% en la percepción del vínculo parental de la madre ocasiona una disminución del 32.2% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa, de forma que un



vínculo parental óptimo origina una menor dependencia emocional en féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico.

**Tabla 16**

*Tabla cruzada cuidado parental de las madres y la dependencia emocional*

		Dependencia Emocional							
Cuidado Parental	Alto		Medio		Bajo		Total		
	F	%	F	%	F	%	F	%	
Alto	21	31.80%	6	9.20%	1	1.50%	28	42.50%	
Medio	15	22.70%	19	28.80%	2	3.00%	36	54.50%	
Bajo	1	1.50%	0	0.00%	1	1.50%	2	3.00%	
Total	37	56.10%	25	37.90%	4	6.00%	66	100.00%	
		Sin madres = 14							
		N = 80							
		Valor = -0.322				Sig. = 0.008**			

*Nota.* Muestra de 80 féminas.

\* <0.05, Correlación significativa.

\*\* <0.01, Correlación altamente significativa.

#### **4.1.3.2 Relación Cuidado Parental de los Padres y la Dependencia Emocional.**

La tabla 17 presenta una significancia bilateral Rho de Spearman de  $0.000^{**} < 0.01$  lo que expone una correspondencia altamente significativa entre el cuidado parental por parte de los padres y la dependencia emocional; además se halló un factor Rho de Spearman de 0.479, que representa una correlación positiva media entre las categorías estudiadas. Por ello, se impugna la hipótesis nula y se admite la hipótesis alterna, que implica una correlación significativa directa entre el cuidado parental y la dependencia emocional.



Este resultado implica que una mejora del 1% en percepción del cuidado parental de los padres ocasiona un incremento del 47.9% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa, este resultado se puede deber al siguiente diagnóstico situacional de las víctimas; los datos respecto a la dimensión cuidado parental por parte del padre muestran un puntaje alto en el llenado de los cuestionarios, lo que implica un cuidado óptimo; pero a la par, muchas encuestadas expresaron que sus figuras paternas frecuentemente se encontraban ausentes, y era la madre la que se dedicaba a su crianza.

**Tabla 17**

*Tabla cruzada cuidado parental de los padres y la dependencia emocional*

Cuidado Parental	Dependencia Emocional							
	Alto		Medio		Bajo		Total	
Padres	F	%	F	%	F	%	F	%
Alto	0	0.00%	4	7.70%	23	44.20%	27	51.90%
Medio	0	0.00%	11	21.20%	8	15.40%	19	36.50%
Bajo	1	1.90%	3	5.80%	2	3.80%	6	11.50%
Total	1	1.90%	18	34.60%	33	63.50%	52	100.00%
Sin madres = 28								
N = 80								
Valor = 0.479					Sig. = 0.000**			

*Nota.* Muestra de 80 féminas.

\* <0.05, Correlación significativa.

\*\* <0.01, Correlación altamente significativa.

#### **4.1.4 Relación Sobreprotección Parental y la Dependencia Emocional**

Para establecer la correspondencia entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional, se procedió a responder al cuarto objetivo específico que es determinar la relación entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional en



mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022, a través de la corroboración de la hipótesis:

- **Hi.** Existe correlación significativa entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.
- **Ho.** No existe correlación significativa entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.

La data hallada fue presentada por medio de tablas y su correspondiente interpretación.

#### **4.1.4.1 Relación Sobreprotección Parental - Madres y Dependencia Emocional.**

La tabla 18 muestra una significancia bilateral Rho de Spearman de  $0.025^* < 0.05$  lo que expone una correspondencia significativa entre la sobreprotección parental por parte de las madres y la dependencia emocional; además se halló un factor Rho de Spearman de 0.276, que representa una correlación positiva media entre las categorías estudiadas. Por ello, se impugna la hipótesis nula y se admite la hipótesis alterna, que implica una correlación significativa directa entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional.

Este resultado implica que una mejora del 1% en la percepción de la sobreprotección parental de la madre ocasiona un incremento del 27.6% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa, de forma que una sobreprotección parental excesiva origina una elevada dependencia emocional en féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico.



**Tabla 18**

*Tabla cruzada sobreprotección parental - madres y la dependencia emocional*

Dependencia Emocional								
Sobreprotección Parental Madres	Alto		Medio		Bajo		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Alto	18	27.30%	5	7.60%	0	0.00%	23	34.80%
Medio	15	22.70%	19	28.80%	3	4.50%	37	56.10%
Bajo	4	6.10%	1	1.50%	1	1.50%	6	9.10%
Total	37	56.10%	25	37.90%	4	6.00%	66	100.00%
Sin madres = 14								
N = 80								
Valor = 0.276					Sig. = 0.025*			

*Nota.* Muestra de 80 féminas.

\* <0.05, Correlación significativa.

\*\* <0.01, Correlación altamente significativa.

#### **4.1.4.2 Relación entre la Sobreprotección Parental - Padres y Dependencia**

##### **Emocional.**

La tabla 19 muestra una significancia bilateral Rho de Spearman de 0.000\*\* < 0.01 lo que expone una correspondencia altamente significativa entre la sobreprotección parental por parte de los padres y la dependencia emocional; además se halló un factor Rho de Spearman de 0.568, que representa una correlación positiva considerable entre las categorías evaluadas. Por ello, se impugna la hipótesis nula y se admite la hipótesis alterna, que implica una correlación significativa directa entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional.



**Tabla 19**

*Tabla cruzada sobreprotección parental - padres y la dependencia emocional*

Sobreprotección		Dependencia Emocional							
		Alto		Medio		Bajo		Total	
Parental Padres		F	%	F	%	F	%	F	%
Alto		0	0.00%	2	3.80%	22	42.30%	24	46.20%
Medio		0	0.00%	16	30.80%	11	21.20%	27	51.90%
Bajo		1	1.90%	0	0.00%	0	0.00%	1	1.90%
Total		1	1.90%	18	34.60%	33	63.50%	52	100.00%
Sin madres = 28									
N = 80									
Valor = 0.568					Sig. = 0.000**				

*Nota.* Muestra de 80 féminas.

\* <0.05, Correlación significativa.

\*\* <0.01, Correlación altamente significativa.

Este resultado implica que una mejora del 1% en la percepción de la sobreprotección parental del padre ocasiona un incremento del 56.8% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa, de forma que una sobreprotección parental excesiva origina una mayor dependencia emocional en féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico.



## 4.2 Resultados Respecto al Objetivo General

Para demostrar la correspondencia entre el Vínculo Parental y la Dependencia Emocional, se procedió a responder al objetivo general que es determinar la relación entre el Vínculo Parental y la Dependencia Emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco – 2022, a través de la corroboración de la hipótesis:

- **Hi.** Existe correlación significativa entre el vínculo parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.
- **Ho.** No existe correlación significativa entre el vínculo parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022.

La data hallada fue presentada por medio de tablas y su correspondiente interpretación.

### 4.2.1 Relación vínculo parental de las madres y la dependencia emocional

La tabla 20 muestra una significancia bilateral Rho de Spearman de  $0.000^{**} < 0.01$  lo que expone una relación altamente significativa entre el vínculo parental por parte de las madres y la dependencia emocional; además se halló un factor Rho de Spearman de  $-0.461$ , que representa una correlación negativa media entre las categorías estudiadas. Por ello, se impugna la hipótesis nula y se admite la hipótesis alterna, que implica una correlación significativa e inversa entre el vínculo parental y la dependencia emocional.

Este resultado implica que una mejora del 1% en la percepción del vínculo parental de la madre ocasiona una disminución del 46.1% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa, de forma que un vínculo parental óptimo



origina una menor dependencia emocional en féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico.

**Tabla 20**

*Tabla cruzada cuidado parental de las madres y la dependencia emocional*

Cuidado Parental	Dependencia Emocional							
	Alto		Medio		Bajo		Total	
Madres	F	%	F	%	F	%	F	%
Alto	19	28.80%	3	4.50%	0	0.00%	22	33.30%
Medio	18	27.30%	22	33.30%	3	4.50%	43	65.20%
Bajo	0	0.00%	0	0.00%	1	1.50%	1	1.50%
Total	37	56.10%	25	37.90%	4	6.00%	66	100.00%
Sin madres = 14								
N = 80								
Valor = -0.461					Sig. = 0.000**			

*Nota.* Muestra de 80 féminas.

\* <0.05, Correlación significativa.

\*\* <0.01, Correlación altamente significativa.

#### **4.2.2 Relación Vínculo Parental - Padres y la Dependencia Emocional**

La tabla 21 muestra una significancia bilateral Rho de Spearman de  $0.000^{**} < 0.01$  lo que expone una correspondencia altamente significativa entre el Vínculo Parental por parte de los padres y la Dependencia Emocional; además se halló un factor Rho de Spearman de -0.578, que representa una correlación negativa considerable entre las categorías estudiadas. Por ello, se rechaza la hipótesis nula y se admite la hipótesis alterna, que implica una correlación significativa inversa entre el vínculo parental y la dependencia emocional.

Este resultado expone que una mejora del 1% en la percepción del vínculo parental del padre ocasiona una disminución del 57.8% en la dependencia emocional de las féminas



que sufrieron maltrato y viceversa, de forma que un vínculo parental óptimo origina una menor dependencia emocional en féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico.

**Tabla 21**

*Tabla cruzada cuidado parental padres – dependencia emocional*

		Dependencia emocional							
Cuidado parental	Alto		Medio		Bajo		Total		
	F	%	F	%	F	%	F	%	
Alto	0	0.00%	1	1.90%	23	44.20%	24	46.20%	
Medio	0	0.00%	14	26.90%	7	13.50%	21	40.40%	
Bajo	1	1.90%	3	5.80%	3	5.80%	7	13.50%	
Total	1	1.90%	18	34.60%	33	63.50%	52	100.00%	
Sin madres = 28									
N = 80									
Valor = -0.578					Sig. = 0.000**				

*Nota.* Muestra de 80 féminas.

\* <0.05, Correlación significativa.

\*\* <0.01, Correlación altamente significativa.



## Capítulo V: Discusión de los Resultados

### 5.1 Descripción de los hallazgos más relevantes

Respecto al primer objetivo específico, Robles & Barneveld (2016), explican que el vínculo parental es el lazo existente entre el niño y sus progenitores, donde el procedimiento de construcción psicoanalítica del infante se determina por los tipos de lazos que recibe de las personas, y en particular de sus progenitores; por ello, en todo el proceso de formación del infante se proporcionan componentes para el perfeccionamiento de la aspecto psicológico.

En la cuestión de las féminas víctimas de maltrato físico y psicológico del área de psicología del establecimiento de salud de Zarzuela, los resultados muestran que el 46.30% indicaron que los cuidados de sus madres fueron bajos; mientras que el 36.20% precisaron que los cuidados de sus madres fueron altos; asimismo, el 17.5% de las encuestadas no recibieron los cuidados de una madre debido a razones de abandono, defunción u otras razones. Así mismo, el 52.50% de féminas víctimas de agresión, indicaron que los cuidados de sus padres fueron altos; mientras que el 12.50% precisaron que los cuidados de sus padres fueron bajos; asimismo, el 35% de las encuestadas no recibieron los cuidados de un padre debido a razones de abandono, defunción u otras razones.

Por otro lado, respecto a la sobreprotección parental por parte de la madre, se evidencia que el 82.50% indicaron que la sobreprotección que les brindaban sus madres fueron bajos; mientras que ninguna encuestada (0%) preciso que la sobreprotección brindada por sus madres se centrado en un nivel alto; asimismo, el 17.5% de las



encuestadas no recibieron la sobreprotección de su madre debido a razones de abandono, defunción u otras razones. Así mismo, el 50% de féminas víctimas de agresión, indicaron que la sobreprotección que brindaban sus padres fueron bajos; mientras que, el 15% preciso que la sobreprotección que brindaban sus padres fueron altos; asimismo, el 35% de las encuestadas no recibieron la sobreprotección de su padre debido a razones de abandono, defunción u otras razones.

Estos resultados resaltan la importancia de lograr un vínculo parental óptimo, donde los padres deben brindar un cuidado parental equilibrado acompañado de bajos niveles de sobreprotección, estos padres deben caracterizarse por ser expresivos, empáticos y contenedores sentimentalmente y, a su vez, favorecer la autonomía y la libertad.

Respecto al segundo objetivo específico, Parker, Tupling, & Brown (1979), exponen que la dependencia emocional es la urgencia de hacer sentir los sentimientos de un sujeto hacia su compañero afectivo, esto se da a través de sus múltiples noviazgos a lo largo de su vida, el concepto descrito líneas arriba, tras someterse a varias capas de acciones de sometimiento, reflexiones obsesivas respecto a la pareja, emociones intensas de desasosiego al abandono, entre otras; nos evidencia una situación de dependencia emocional (DE); en conclusión, la DE es la urgencia afectiva exagerada de una persona hacia su compañero afectivo.

En el escenario de las féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico del área de psicología del establecimiento de salud de Zarzuela, los resultados muestran que el 73.7% de féminas agredidas poseen un estado significativo de temor al rompimiento; el 13.8% una valorización moderada; el 7.5% una valorización baja; y el 5.0% mostraron una valorización alta. Así mismo, respecto al temor e intolerancia a quedarse solos, las derivaciones muestran que el 78.7% de féminas víctimas de agresión poseen un nivel significativo; el 18.7% arrojaron un estado moderado; el 1.3% mostraron un estado bajo; y



el 1.3% evidenciaron un estado alto. De igual forma, respecto a la prioridad de la pareja, los hallazgos muestran que el 85% de féminas que sufrieron agresión poseen un estado significativo; el 8.7% evidenciaron un estado moderado; el 3.8% arrojaron un estado bajo; y el 2.5% evidenciaron un estado alto. Y respecto a la urgencia de contacto con la pareja, los resultados muestran que el 77.5% de féminas que sufrieron agresión poseen un estado significativo; el 16.3% evidenciaron un estado moderado; el 3.8% arrojaron un estado bajo; y el 2.5% de las encuestadas evidenciaron un estado alto.

Por otro lado, respecto al deseo de exclusividad, los resultados muestran que el 81.3% de féminas víctimas de agresión poseen un estado significativo; el 12.4% evidenciaron un estado moderado; el 5% arrojaron un estado bajo; y el 1.3% evidenciaron un estado alto. Así mismo, respecto a la subordinación y sumisión, los resultados muestran que el 85% de féminas víctimas de agresión poseen un estado significativo; el 10% evidenciaron un estado moderado; el 5% arrojaron un estado bajo; y ninguna mujer evidenció un estado alto. Por último, respecto al control y dominio, los resultados muestran que el 76.2% de féminas víctimas de agresión poseen un estado significativo; el 16.3% evidenciaron un estado moderado; el 7.5% arrojaron un estado bajo; y ninguna mujer evidenció un estado alto.

Estos resultados ponen en evidencia los altos estado de dependencia emocional que exponen las féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico, muestran dependencia emocional y gran parte de ellas presentan un mínimo de autoestima, diversas inseguridades y baja confianza en ellas mismas. Por ello, es relevante en los primeros años y la pubertad, a través del perfeccionamiento sentimental y del temperamento, fortalecer el amor propio, desarrollo individual y la seguridad, así como minimizar los complejos e temores.

Respecto al tercer objetivo específico, se evidencia una correlación altamente significativa (sig. 0.008\*\* < 0.01 y factor Rho de Spearman de 0.322), entre el cuidado



parental por parte de las madres y la dependencia emocional; lo que implica que una mejora del 1% en el cuidado parental de las madres ocasiona un incremento del 32.2% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa. Así mismo, se evidencia una correlación altamente significativa (sig. 0.000\*\* < 0.01 y factor Rho de Spearman de 0.479), entre el cuidado parental por parte de los progenitores y la dependencia emocional; lo que implica que una mejora del 1% en el cuidado parental de los padres ocasiona un incremento del 47.9% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa.

Siguiendo otro curso, se evidencia una correlación significativa (sig. 0.025\* < 0.05 y factor Rho de Spearman de 0.276), entre la sobreprotección parental por parte de las madres y la dependencia emocional; lo que implica que una mejora del 1% en la sobreprotección parental de las madres genera un incremento del 27.6% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa. Así mismo, se evidencia una correlación altamente significativa (sig. 0.000\*\* < 0.01 y factor Rho de Spearman de 0.568), entre la sobreprotección parental por parte de los progenitores y la dependencia emocional; lo que implica que una mejora del 1% en la sobreprotección parental de los padres ocasiona un incremento del 56.8% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa.

Respecto al cuarto objetivo específico, se evidencia una correlación altamente significativa (sig. 0.000\*\* < 0.01 y factor Rho de Spearman de 0.461), entre el vínculo parental por parte de las madres y la dependencia emocional; lo que implica que una mejora del 1% en el vínculo parental de las madres ocasiona un incremento del 46.1% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa. Así mismo, se evidencia una correlación altamente significativa (sig. 0.000\*\* < 0.01 y factor Rho de Spearman de 0.578), entre el vínculo parental por parte de los progenitores y la



dependencia emocional; lo que implica que una mejora del 1% en el vínculo parental de los padres ocasiona un incremento del 57.8% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa.

## 5.2 Limitaciones de estudio

En el proceso de elaboración de la disertación en cuestión se hallaron diversos obstáculos y dentro de las más importantes fue la etapa de aplicación del cuestionario, puesto que se tuvo que agendar citas con las féminas víctimas de agresión que concurren al área de psicología del establecimiento de salud de Zarzuela, ya que las pacientes no se encontraban disponibles y en muchas ocasiones se tuvo desplantes en citas confirmadas, lo que ocasionó dilatación en los tiempos de entrega y el avance de la presente investigación. Se tuvo que buscar alternativas de solución, y a través de las nuevas aplicaciones tecnológicas se agendaron reuniones virtuales para poder aplicar el cuestionario.

Así mismo, la presente investigación se encontró limitado respecto a la generalización de los resultados, esto se evidenció al momento de abordar la variable vínculo parental, porque según sus bases teóricas esta se encontraba dirigida y era pertinente aplicar a una población diferente, en este caso padres de familia, adolescentes y niños, por lo que se tuvo que adaptar, aplicar y generalizar la teoría e información sobre los vínculos parentales de féminas que estuvieron expuestas a agresión física y psicológica. De igual forma, se presentaron limitaciones respecto a la validez de los instrumentos aplicados a la población estudiada, puesto que fueron desarrollados por expertos de otros países, otros tiempos y diferente realidad problemática, por lo cual, también se tuvo que generalizar los instrumentos a nuestro propio contexto y realidad problemática.

Como último punto, se exteriorizaron restricciones en el acceso a los datos del área de psicología del establecimiento de salud de Zarzuela, puesto que la información era



confidencial y presentó muchas trabas burocráticas para acceder a esta fuente de información.

### **5.3 Comparación crítica de la literatura existente**

Tomando la premisa de la hipótesis general de la presente investigación; existe correlación significativa entre el vínculo parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al centro de salud de Zarzuela, Cusco - 2022. Los resultados hallados validan la conjetura principal, manifestando que los vínculos parentales se corresponden significativamente y de forma negativa con la dependencia emocional con un factor de correlación de Spearman de  $-0.461$ ; que expone que una mejora del 1% en la sensibilidad del vínculo parental de la madre ocasiona una disminución del 46.1% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa, de forma que un vínculo parental óptimo origina una menor dependencia emocional en féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico. Este resultado se sustenta y refuerza con la Teoría de los Tipos de Apego de M. Ainsworth y S. Bell (1970), demostrando que la percepción de un apego seguro por parte del infante, fortalece su aspecto psicológico - emocional y los prepara para afrontar diferentes problemas futuros, este tipo de apego forma al infante de la siguiente manera; el sujeto confía en que la imagen parental estará disponible, comprensiva y dispuesta a ayudar en situaciones adversas. Esta confianza lo impulsa a experimentar el medio ambiente con entusiasmo. Este esquema de relación sentimental se establece por medio de una imagen parental, principalmente la progenitora, que está fácilmente dispuesta, alerta a las urgencias del infante y lista para responder a ellas. El infante busca activamente la interacción con la progenitora y recibe contestaciones apropiadas a la misma. Además, manifiesta una variedad de emociones positivas y negativas. Esta forma de conexión revela sentimientos de pertenencia, auto aceptación y seguridad en uno mismo.



Así mismo, los hallazgos de la disertación en cuestión guarda gran similitud con el estudio a nivel nacional desarrollado por Flores (2021), quien halló una correspondencia negativa altamente significativa entre el estado de dependencia emocional y el estilo parental, lo que implica que a mayor grado del estilo parental, disminuirá la dependencia emocional, evidenciando que la dependencia emocional difiere con respecto a otros grupos de estudio de otras zonas o territorios, explicado por diferentes valores morales, educación y cultura de crianza de los progenitores. Así mismo; Pinzón & Robles (2021), en su estudio internacional respecto a los vínculo parentales tempranos y la dependencia emocional evidenciaron una correspondencia estadísticamente significativa y positiva; es decir, el tipo de apego obtenido en la niñez de los progenitores, determina y explica los mayores estados de dependencia emocional en las interacciones de pareja. Estas deducciones concuerdan con nuestra investigación, lo que implica que las particularidades positivas o negativas de los vínculos parentales con nuestros tutores en los primeros años de vida, van a fijar y explicar la salubridad de nuestras interacciones sentimentales en la adultez y el estado de dependencia emocional frente a situaciones adversas.

Por otro lado, Gómez & Sánchez (2017), en su investigación a nivel nacional sobre el apego parental y su correspondencia con la dependencia emocional, sus hallazgos objetan los datos hallados en la presente investigación, donde evidenciaron una correlación significativa entre las categorías estudiadas con una significancia bilateral de Spearman de  $0.041^{**} < 0.05$ ; además se halló un factor de Spearman de 0.236, que representa una correspondencia directa y media de las categorías estudiadas. Así mismo, Saire (2020), en su investigación a nivel local demuestra la presencia de una correspondencia entre el vínculo parental y la dependencia emocional, a través del ensayo de conjeturas chi cuadrado que arrojó un valor de 83 mayor a 16.92 y un p - valor de 0.000, evidenciando una correlación directa y significativa. Lo que nos accede inferir que la dependencia



emocional está explicada por diversos factores diferentes al vínculo parental, donde se hace necesario la construcción de nuevos modelos teóricos para explicar la dependencia emocional.

Otras investigaciones a nivel internacionales demostraron que la dependencia emocional se explica por otros factores diferentes a los vínculos parentales; tal es la pesquisa de Pierucci & Pinzón (2017), donde demostraron que la categoría dependencia emocional (personifica un coeficiente de tipo particular y psicológico estadísticamente es expuesta por la variable Violencia a la Pareja (tipo físico y psicológico), evidenciando incompatibilidades relevantes entre la población clínica con agresión de compañero afectivo y la población clínica sin agresión, donde las víctimas que experimentan o han experimentado agresión por parte de su cónyuge, fueron las que arrojaron valoraciones superiores de la categoría dependencia emocional en contraste a aquellas féminas que no han vivido tal situación.

Respecto a las derivaciones descriptivas de la categoría vínculo parental, se expone que el 46.30% de féminas víctimas de agresión, indicaron que los cuidados de sus madres fueron bajos; mientras que el 36.20% precisaron que los cuidados de sus madres fueron altos. Así mismo, respecto a la dimensión sobreprotección parental por parte de la madre, se evidencia que el 82.50% de las mujeres víctimas de agresión, indicaron que la sobreprotección que les brindaban sus madres fueron bajos; mientras que ninguna encuestada (0%) preciso que la sobreprotección brindada por sus madres fueron altos.

El estudio que más se aproxima a nuestros hallazgos se desarrolló a nivel nacional por Gómez & Sánchez (2017), evidenciando que el grado preponderante en la población, respecto a las derivaciones del vínculo parental se concentran en un nivel bajo con un 31.8% del total de la muestra y un el 30% indicaron percibir un nivel alto en sus vínculos parentales. Los hallazgos de Gómez & Sánchez (2017), refuerzan los hallazgos de la



pesquisa en cuestión, y ponen de conocimiento que los vínculos parentales a nivel nacional se localizan en un nivel bajo.

Por otro lado, los vínculos parentales pueden ser explicados por otros factores, así lo demuestra Pinzón & Robles (2021), donde el vínculo parental expresa cómo se percibe el comportamiento y actitud de los progenitores en correspondencia con situaciones de los primeros años y pubertad del individuo evaluado. Esta definición está basada en “La Teoría de los Apego construida por M. Ainsworth y S. Bell (1970)”, donde examinaron la particularidad del vínculo en los dos primeros años de existencia, a través de un ensayo designado como "situación extraña", donde presenciaron cómo el infante respondía a un conjunto de sucesos estresantes probados en un mínimo tiempo, que adapta un escenario inexplorado, el acercamiento a un individuo desconocido y la alejamiento temporal de su progenitora. En este sentido el estudio de Pinzón & Robles (2021), abordó las dimensiones de apego seguro e inseguro en la madre y el padre, como parte de la variable vínculo parental, evidenciando que en una muestra de 306 participantes, el apego seguro es más recurrente en la imagen materna (57.8%) y el apego inseguro se expresa más hacia la imagen del progenitor (54.2%).

Tomando como base las derivaciones descriptivas de la categoría dependencia emocional, se evidencio que los mayores niveles de dependencia emocional (temor al rompimiento, temor e intolerancia a quedarse solos, prioridad de la contraparte, urgencia de contacto con la pareja, anhelo de exclusividad, subordinación y sumisión, y anhelo de manejo y dominio) se concentran en un nivel significativo o medio. Estos resultados guardan gran similitud con los hallazgos del estudio desarrollado a nivel nacional por Gómez & Sánchez (2017), donde encontraron que el grado predominante en la población, en correspondencia a las derivaciones de dependencia emocional se concentran en un estado medio con un 37.3% del total de la muestra, continuado de un estado bajo con un



33.6% y por último el estado alto con un 29.1%. La investigación de Gómez & Sánchez (2017), refuerza la pesquisa en cuestión, por lo que se puede deducir probablemente que gran parte de la población peruana vive problemas de dependencia emocional.

Siguiendo otra disertación, la pesquisa desarrollada a nivel nacional por Pinzón & Robles (2021), encontraron datos que difieren con el presente estudio, donde los mayores grados de dependencia emocional se concentran en un estado bajo dirigido a una muestra de 306 participantes. Según Pinzón & Robles (2021), evidenciaron que 55.6% de los participantes reflejó un estado de dependencia emocional ínfimo; el 24.2% expresaron un estado significativo; el 10.5% evidenció un estado moderado; y por último, el 9.8% indicó un estado de dependencia emocional máximo.

Según la premisa de la tercera conjetura específica de la pesquisa en cuestión; existe correlación significativa entre el cuidado parental y la dependencia emocional en féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico que concurren al establecimiento de salud de Zarzuela, Cusco - 2022. Las derivaciones expuestas validan la tercera hipótesis específica, demostrando que el cuidado parental de la madre se relacionan significativamente y de forma negativa con la dependencia emocional con un factor de correlación Spearman de  $-0.322$ ; exponiendo una mejora del 1% en la percepción del cuidado parental de la madre ocasiona una disminución del 32.2% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa, de forma que un cuidado parental óptimo origina una menor dependencia emocional en féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico. Este resultado se sustenta y refuerza con la investigación a nivel nacional de Gómez & Sánchez (2017), donde evidenciaron la presencia de una correspondencia entre el cuidado materno de apego parental y la dimensión miedo a la ruptura de dependencia emocional, y el cuidado paterno de apego parental y la dimensión prioridad de la pareja de dependencia emocional; con una correlación significativa con una



significancia bilateral de Spearman de  $0.021^{**} < 0.05$ ; consecuentemente se halló un factor Rho de Spearman de 0.251, que significa una correspondencia directa y media; con una correlación altamente significativa con un factor de Spearman de  $0.002^{**} < 0.01$ ; como último, se halló un factor de Spearman de 0.296, que expresa una correlación directa y media respectivamente.

De la misma forma, una alternativa para hallar el nivel de correspondencia entre dos categorías por medio de la ensayo de Chi – Cuadrado, así lo demuestra la pesquisa de Pinzón & Robles (2021), que evidenció una correspondencia entre el estado de dependencia emocional y el tipo de apego (seguro o inseguro) enfocado en la figura materna; esta correspondencia fue influyente, con  $\chi^2(3, N= 306) = 17.252^a$ ,  $p = .001$ , lo que implica una correlación directa entre el aspecto psicológico del vínculo parental temprano de la imagen materna y la dependencia emocional. Y respecto a la correspondencia entre el estado de dependencia emocional y el tipo de apego (seguro o inseguro) enfocado en la figura paterna; esta correspondencia fue influyente, con  $\chi^2(3, N= 306) = 14.237^a$ ,  $p = .003$ , poniendo de conocimiento que una correspondencia positiva entre el aspecto psicológico del vínculo parental temprano de la imagen paterna y la dependencia emocional. Estos hallazgos recogen estrecha similitud con las derivaciones encontradas en la presente pesquisa.

Según la premisa de la cuarta conjetura específica de la disertación en cuestión; existe correlación significativa entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional en féminas víctimas de maltrato físico y psicológico que concurren al establecimiento de salud de Zarzuela, Cusco - 2022. Los resultados hallados validan la tercera hipótesis específica, demostrando que la sobreprotección parental por parte de la madre se relacionan significativamente y de forma positiva con la dependencia emocional con un factor de correlación de Spearman de 0.276; lo implica que una mejora del 1% en la



percepción de la sobreprotección parental de la madre origina un incremento del 27.6% en la dependencia emocional de las féminas que sufrieron maltrato y viceversa, de forma que un cuidado parental óptimo origina una menor dependencia emocional en féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico. Este resultado se sustenta y refuerza con la investigación a nivel internacional de Pierucci & Pinzón (2017), donde evidenciaron la presencia de una correlación significativa inversa entre la sobreprotección materna y la dimensión factor intimidad de la variable estilos de apego. Las otras escalas de vínculos parentales (cuidado y sobreprotección paterna y cuidado materno) no muestran correspondencias influyentes con las dimensiones de estilos de apego.

Por el contrario, a nivel nacional la pesquisa que evidenció resultados contrarios respecto a la sobreprotección parental y su correspondencia con la dependencia emocional, contradiciendo las derivaciones encontradas en la pesquisa en cuestión; es de Gómez & Sánchez (2017), donde mostraron que no hay correspondencia entre la supervisión del apego parental por parte de los progenitores, y las varias facetas de la dependencia emocional, que integran el temor a la separación, el temor a quedarse solo, la prioridad de la pareja, la urgencia de contacto con la pareja, el anhelo de exclusividad, la subordinación y sumisión, así como el anhelo de control y dominio.

#### **5.4 Implicancias del estudio**

A través de los descubrimientos obtenidos, la presente pesquisa permite una mejor comprensión de los diversos contextos que viven las féminas que sufrieron agresión física y psicológica, los factores que la originan y la permiten; esta situación se alcanzó a través del análisis de la interacción entre el vínculo parental y la dependencia emocional. Lo que permitió obtener información relevante por medio del instrumento aplicado. Así mismo, los resultados obtenidos permitieron identificar los componentes que originan los



problemas de dependencia emocional; y comprender de mejor manera el rol que cumplen los vínculos parentales en la formación del infante y sus consecuencias en el futuro.

A través de la pesquisa se podría puntualizar las fortalezas y las áreas que se deben mejorar para obtener vínculos parentales óptimos y saludables entre el infante y su progenitor. Esto consentiría adecuar estrategias y mecanismos puntuales para contrarrestar y tratar la dependencia emocional y fortalecer los vínculos parentales en el hogar, lo que a su vez podría generar un buen impacto en el hogar.

Los hallazgos de la pesquisa podrían usarse como punto de partida para perfeccionar intervenciones y mecanismos de apoyo enfocado en féminas que han experimentado maltrato físico y psicológico. Estas iniciativas podrían abarcar acciones de formación concentradas en el impulso de interacciones parentales saludables.



## Conclusiones

En concordancia con el análisis de la estadística y los resultados hallados, se arriban a las consecuentes conclusiones:

**Primera.** En respuesta al objetivo general, se determinó la relación entre el vínculo parental y la dependencia emocional, con una significancia bilateral Rho de Spearman de  $0.000^{**} < 0.01$ , exponiendo una correlación altamente significativa entre el vínculo parental y la dependencia emocional; además se halló un coeficiente Rho de Spearman de  $-0.461$ , que representa una interacción negativa y media en las variables en cuestión. Lo que implica que una mejora en la percepción del vínculo parental ocasiona una disminución en la dependencia emocional, poniendo de conocimiento que un vínculo parental óptimo origina una menor dependencia emocional en féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico.

**Segunda.** En respuesta al primer objetivo específico, se identificó que los mayores niveles de vínculo parental se concentran en un nivel bajo, donde la mayoría de las encuestadas tuvo vínculos parentales ausentes o sin afecto. Lo que implica, que los padres no pudieron conectar con ellas, no las supervisaron, no las cuidaron; los seres humanos necesitamos cuidados, protección, atención y apego; y ante una carencia de ello, desarrollaran miedo, abandono e inseguridad y esos sentimientos pueden a su vez provocar la necesidad de buscar y reafirmar continuamente atención y afecto.

**Tercera.** En respuesta al segundo objetivo específico, se halló que los mayores niveles de dependencia emocional se concentran en un nivel significativo, lo que implica



que la mayoría de las encuestadas exhiben dependencia emocional hacia sus parejas. Exponiendo una situación donde las féminas se encuentran vulnerables al no tener responsabilidad completa sobre sus emociones, autoestima y bienestar, lo que conlleva a una situación de renuncia de su libertad individual para emprender una vida que deriva en una ilusoria felicidad.

**Cuarta.** En respuesta al tercer objetivo específico se determinó la relación entre el cuidado parental y la dependencia emocional, con una significancia bilateral Rho de Spearman de  $0.008^{**} < 0.01$ , exponiendo una correlación altamente significativa entre el cuidado parental y la dependencia emocional; además se halló un coeficiente Rho de Spearman de  $-0.322$ , que representa una interacción inversa y media en las variables en cuestión. Lo que implica que que una mejora en la percepción del cuidado parental ocasiona una disminución en la dependencia emocional, poniendo de conocimiento que un cuidado parental óptimo origina una menor dependencia emocional en féminas que sufrieron maltrato físico y psicológico.

**Quinta.** En respuesta al cuarto objetivo específico se determinó la relación entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional, con una significancia bilateral Rho de Spearman de  $0.025^* < 0.05$ , exponiendo una correlación significativa entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional; además se halló un coeficiente Rho de Spearman de  $0.276$ , que representa una interacción positiva y media en las variables en cuestión. Lo que implica que que una mejora en la percepción de la sobreprotección parental ocasiona un incremento en la dependencia emocional, de forma que una sobreprotección parental ausente origina una mayor dependencia emocional en féminas víctimas de maltrato físico y psicológico.



## Recomendaciones

**Primera.** Se sugiere al establecimiento de salud de Zarzuela, realizar diagnósticos e intervenciones psicológicas oportunas a féminas víctimas de maltrato físico y psicológico, a través de programas y procedimientos concretos que contrarresten los síntomas de la dependencia emocional; caso contrario, si no se trata determinadas patologías psicológicas, queda una alta probabilidad de que las víctimas retomen la relación y normalicen la violencia conyugal. En esta circunstancia, el Ministerio de Salud por medio de sus direcciones descentralizadas posee la responsabilidad de fomentar programas y campañas para recobrar la salud mental de las féminas víctimas de maltrato físico y psicológico.

**Segunda.** Se sugiere a la Dirección Regional de Educación Cusco en coordinación con el Dirección regional de Salud Cusco, crear módulos educativos para padres, con la finalidad exponer las causas, consecuencias e importancia de los vínculos parentales, estos módulos pueden ser transmitidos a través de actividades educativas extracurriculares y en colaboración con los diversos establecimientos de salud de la provincia del Cusco.

**Tercera.** Respecto a los mayores niveles de dependencia emocional en féminas que sufrieron agresión que concurren al establecimiento de salud de Zarzuela, se recomienda al establecimiento de salud de Zarzuela, diseñar un plan de emergencia que contrarreste y disminuya en el corto plazo los altos índices de dependencia emocional, a través de programas que implique una serie de sesiones a lo largo de un tiempo para que el paciente aprenda a quererse a sí mismo y desarrolle defensas para evitar la dependencia emocional.



**Cuarta.** Con la finalidad de comprender de mejor manera la relación entre los vínculos parentales y la dependencia emocional, se recomienda a la Dirección Regional de Salud Cusco fomentar investigaciones sobre el tema abordado en la presente pesquisa, con el propósito de tener mayores antecedentes y referencias bibliográficas en la región del Cusco, que nos permitan explicar de mejor manera las diferentes variables estudiadas en el presente estudio.



## Bibliográfica

- Aiquipa, J. (2012). *Diseño y validación del inventario de dependencia emocional - IDE*.  
Revista IIPSI, 133-145.
- Aiquipa, J. (2017). *Dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja*.  
Revista de Psicología, 413-434.
- Aldeas Infantiles SOS Internacional Región América Latina y el Caribe. (2017). *Causas y riesgos de la pérdida del cuidado familiar en América Latina y el Caribe*. Aldeas Infantiles SOS Internacional.
- Beytía, P. (2017). *Vínculos familiares: Una clave explicativa de la felicidad*. Ediciones UC, 1-18.
- Bowlby, J. (1979). *Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida*. Madrid, España: Ediciones Morata S.L.
- Bowlby, J. (1986). *Vínculos afectivos: Formación, desarrollo y pérdida*. Paidós.
- Campos, D. C., Ruiz, K. J., Baquerizo, B. M., & Vilchez, J. (2022). *Dependencia emocional y violencia de pareja en mujeres de la ciudad de Tarapoto*. Revista de Investigación y Cultura, 1 - 10.
- Castelló, J. (2005). *Dependencia emocional. Características y tratamiento*. Alianza Editorial.
- Dávila, M., Melis, F., Ormeño, V., Vera, V., Greppi, C., & Gloger, S. (2001).  
*Estandarización del P.B.I. (Parental Bonding Instrument)*. Scielo, 132 - 139.
- De la Villa, M., Sirvent, C., Overejo, A., & Cuetos, G. (2017). *Dependencia emocional en las relaciones de pareja como Síndrome de Artemisa: modelo explicativo*. Sociedad Chilena de Psicología Clínica, 156-166.



- Dunker L., J. (2002). *Los vínculos familiares; una psicopatología de las relaciones familiares*. Ignacio Iturria, Uruguay: e-libro.net. Obtenido de <https://www.fhyce.edu.py/wp-content/uploads/2020/08/Los-vinculos-familiares.pdf>
- Dunker, J. (2016). *Los vínculos familiares. Una psicopatología de las relaciones familiares*. e-libro.net.
- EsSalud. (29 de julio de 2021). *Essalud alerta que mujeres con dependencia emocional son más propensas a ser víctimas de violencia de sus parejas*. Obtenido de <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-alerta-que-mujeres-con-dependencia-emocional-son-mas-propensas-a-ser-victimas-de-violencia-de-sus-parejas#:~:text=de%20suma%20importancia,-,En%20el%20Per%C3%BA%20las%20mujeres%20tienen%20hasta%202%20o%2>
- Flores, H. (2021). *Dependencia emocional y estilos parentales en mujeres de Lima Este, 2020*. Lima, Lima, Perú: Universidad Peruana Unión.
- Fundación Baltazar y Nicolás. (2023). *Determinantes de la sensibilidad parental en el Perú 2021*. Laboratorio Social.
- Gago, J. (2012). *Teoría del apego. El vínculo*. Agintzari S. Coop. de Iniciativa Social, 1 - 11. Obtenido de <https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25707w/Teoria-del-apego.-El-vinculo.-J.-Gago-2014.pdf>
- Gómez, D., & Sánchez, G. (2017). *Apego parental y dependencia emocional en mujeres del distrito de Túcume-Lambayeque*. Chiclayo, Lambayeque, Perú: Universidad Señor de Sipán.
- Gómez, E., & Muñoz, M. M. (2015). *Escala de parentalidad positiva*. Fundación América por la Infancia. Obtenido de [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/64514080/Manual\\_de\\_la\\_Escala\\_de\\_Parentalidad\\_Positiva\\_E2P\\_a%C3%B1o\\_2015\\_FAI-libre.pdf?1600978006=&response-](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/64514080/Manual_de_la_Escala_de_Parentalidad_Positiva_E2P_a%C3%B1o_2015_FAI-libre.pdf?1600978006=&response-)



content-

disposition=inline%3B+filename%3DManual\_de\_la\_Escala\_de\_Parentalidad\_Pos.  
pdf&Expires=1699570460&Signa

Hernández, R. (2018). *Metodología de Investigación*. McGraw Hill.

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2020). *Estadísticas de violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar*. Cooperación Española.

Mondragón, M. A. (2014). *Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia*. Revista Dialet, 98-104.

Oudhot , H., Robles, E., & Mercado, A. (2016). *Validez y confiabilidad del instrumento de vínculo parental (Parental Bonding Instrument, PBI) en una muestra de varones mexicanos*. Psicogente, 14 - 24. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4975/497555220009.pdf>

Parker, G., Tupling, H., & Brown, L. B. (1979). *A Parental Bonding Instrument*. Journal of Medical Psychology, 1-10.

Pierucci, N., & Pinzón, B. (2017). *Relación entre estilos parentales, estilos de apego y bienestar psicológico*. Psicología y Salud, 215-127.

Pinzón, J., & Robles, O. (2021). *Vínculos parentales tempranos y dependencia emocional en las relaciones de pareja de jóvenes universitarios panameños*. Revista Investigación y Pensamiento Crítico, 04-11.

Ramón, C., Aiquipa, J., & Arboccó, M. (2019). *Dependencia emocional, satisfacción con la vida y violencia de pareja en estudiantes universitarias*. Propósitos y representaciones , 1-19.

Robles, E., & Barneveld, H. (2016). *Validez y confiabilidad del instrumento de vínculo parental (Parental Bonding Instrument, PBI) en una muestra de varones mexicanos*. Universidad Autónoma del Estado de México, 124-137.



- Robles, E., Oudhof, H., Zarza, S. S., & Villafaña, L. G. (2011). *Validez y confiabilidad del instrumento de vínculo parental en madres de familia de la ciudad de Toluca*. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología Social y de la Salud*, 19 - 27. Obtenido de <https://psicumex.unison.mx/index.php/psicumex/article/view/217/165>
- Rocha, B., Umbarila, J., Meza, M., & Andrés, F. (2019). *Estilos de apego parental y dependencia emocional en las relaciones románticas de una muestra de jóvenes universitarios en Colombia*. *Revista Diversitas*, 285-299.
- Rojas, G. A., & Rios, C. (2022). *Análisis de los aspectos metodológicos de la dependencia emocional en jóvenes y estudiantes universitarios*. *Alternativas en Psicología*, 25 - 36. Obtenido de <https://alternativas.me/attachments/article/275/2-%20An%C3%A1lisis%20de%20los%20aspectos%20metodol%C3%B3gicos%20de%20la%20dependencia%20emocional.pdf>
- Saire, S. (2020). *Vínculo Parental y Dependencia Emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud San Jerónimo, Cusco-2019*. Cusco, Cusco, Perú: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco.
- Sirvent, C. (2015). *Las dependencias relacionales: Dependencia emocional, codependencia y bidependencia*. I symposium nacional sobre adicción en la mujer, 144-157.



## **Anexos**



Anexo 1: Matriz de Consistencia.

Tabla 22

Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	MÉTODO E INSTRUMENTOS
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>	<b>Variable 1:</b>	<b>Alcance:</b>
¿Cuál es la relación entre el vínculo parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022?	Determinar la relación entre el vínculo parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022.	El Vínculo Parental se relaciona significativamente con la Dependencia Emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022.	Vínculo parental.	Correlacional.
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>	<b>Variable 2:</b>	<b>Enfoque:</b>
¿Cuál es el nivel de vínculo parental en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022?	Identificar los niveles de Vínculo Parental en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022.	Los mayores niveles de Vínculo Parental en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, es alto.	Dependencia emocional.	Cuantitativo.
¿Cuál es el nivel de dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022?	Identificar los niveles de Dependencia Emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022.	Los mayores niveles de Dependencia Emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, es moderado.		<b>Diseño:</b> No experimental - transversal.
¿Cuál es la relación entre cuidado parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022?	Determinar la relación entre el Cuidado Parental y la Dependencia Emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022.	El Cuidado Parental se relaciona significativamente con la Dependencia Emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022.		<b>Población:</b> Mujeres usuarias del servicio de psicología del Centro de Salud de Zarzuela.
¿Cuál es la relación entre la sobreprotección parental y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022?	Determinar la relación entre la Sobreprotección Parental y la Dependencia Emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022.	La Sobreprotección Parental se relaciona significativamente con la Dependencia Emocional en mujeres víctimas de violencia que acuden al Centro de Salud de Zarzuela, Cusco - 2022.		<b>Muestra:</b> 80 mujeres usuarias del servicio de psicología del Centro de Salud de Zarzuela.
				<b>Técnica:</b> Encuesta.
				<b>Instrumento:</b> Cuestionario de Vínculo Parental (PBI) e Inventario de Dependencia Emocional (IDE).

Nota. Elaboración propia.



Anexo 2: Matriz de Instrumento de Recolección de Datos.

Tabla 23

Matriz de instrumento de Recolección de Datos

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	
Vínculo parental	Cuidado	Afectuosidad.	Me habla con voz amistosa y cálida. Era afectuoso (a) conmigo.	
		Empatía	Entendía mis problemas y preocupaciones. Logaba calmarme/ reconfortarme cuando me sentía molesto (a) o perturbado (a).	
		Cercanía	Se entretenía conversando cosas conmigo. Me sonreía frecuentemente. Conversaba conmigo cuando yo lo necesitaba.	
		Frialdad	No me ayudaba cuando lo necesitaba. No halagaba y elogiaba mi buena conducta.	
		Indiferencia.	Se mostraba indiferente conmigo. Me hacía sentir que no era un hijo (a) deseado (a).	
		Negligencia	Parecía incapaz de comprender lo que yo quería o necesitaba.	
		Sobreprotección	Control.	Evitaba que yo saliera solo (a). Trataba de controlar todo lo que yo hacía. Me dejaba salir tanto como yo quería.
	Sobreprotección.		Yo sentía que no podía cuidar de mí mismo (a), a menos que el estuviera cerca. Era sobreprotectora conmigo.	
	Contacto excesivo.		Invadía mi privacidad. Trataba de hacerme dependiente de ella.	
	Infantilización.		Parecía que no quería que yo creciera. Aunque ya era grande, me engreía como un niño.	
	Prevención de la conducta autónoma.			Le gustaba que tomara mis propias decisiones. Me permitía decidir las cosas por mí mismo. Me daba toda la libertad que yo necesitaba.
				Me permitía vestirme de la manera que yo quería.

Activar Winc  
Ve a Configuraci



Dependencia emocional.	Miedo a la ruptura	Temor a la disolución de la relación.	Me angustia mucho una posible ruptura con mi pareja. No soportaría que mi relación de pareja fracasase. Vivo mi relación de pareja con cierto temor a que termine. No sé qué haría si mi pareja me dejara.	
		Negación de la ruptura	He pensado: "Que sería de mi si un día mi pareja me deja" Me asusta la sola idea de perder a mi pareja. No estoy preparado(a) para el dolor que implica terminar una relación de pareja. Necesito hacer cualquier cosa para que mi pareja no se aleje de mi lado. Si no está mi pareja me siento intranquilo.	
	Miedo e intolerancia a la soledad	Temor a estar sin la pareja.	Me digo y redigo: "¡se acabó!", pero luego llego a necesitar tanto de mi pareja que voy detrás de ella. Es insoportable la soledad que se siente cuando se rompe con una pareja Reconozco que sufro con mi pareja, pero estaría peor sin ella.	
		n. Tolerancia al abuso.	Estoy dispuesto (a) a hacer lo que fuera para evitar el abandono de mi pareja Creo que puedo aguantar cualquier cosa para que mi relación de pareja no se rompa.	
	Prioridad de la pareja	Prioridad a la relación.	Me entrego demasiado a mi pareja. Mucho de mi tiempo libre quiero dedicarle a mi pareja. Me olvido del "mundo" cuando estoy con mi pareja.	
			Tendencia a soportar a la pareja.	Primero está mi pareja, después lo demás Durante mucho tiempo he vivido para mi pareja. Descuido algunas de mis responsabilidades laborales y/o académicas por estar con mi pareja Mis familiares y amigos me dicen que he descuidado mi persona por dedicarme a mi pareja.
		Necesidad de Acceso a la pareja	Acceso a la pareja.	El mayor parte del día, pienso en mi pareja. Mi pareja se ha convertido en una parte mía. Me siento feliz cuando pienso en mi pareja. No soporto la idea de estar mucho tiempo sin mi pareja.
			Olvido de responsabilidades.	Me olvido de mi infancia, de mis amigos y de mi cuando estoy con mi pareja Me cuenta concentrarme en otra cosa que no sea mi pareja.



Deseo de exclusividad	Interés completo en la pareja.	Tanto el ultimo pensamiento al acostarme como el primero al levantarme es sobre mi pareja.
		Si por mí fuera, quisiera vivir siempre con mi pareja.
		He relegado algunos de mis intereses personales para satisfacer a mi pareja.
	Exclusividad de la pareja.	Suelo postergar alguno de mis objetivos y metas personales por dedicarme a mi pareja.
		Me aislé de las personas cuando estoy con mi pareja.
		Me cuesta aceptar que mi pareja quiera pasar un tiempo solo(a).
Subordinación y sumisión	Sobreestimación de la pareja.	Si por mí fuera, me gustaría vivir en una isla con mi pareja.
		Yo soy sólo para mi pareja.
		Tengo que dar a mi pareja todo mi cariño para que me quiera
	Inferioridad hacia uno mismo.	Me importa poco que digan de mi relación de pareja es dañino, no quiero perderla.
		Mi pareja se va a dar cuenta de lo que valgo, por eso tolero su carácter.
		Quiero gustar a mi pareja lo más que pueda.
Deseos de control y dominio	Aislamiento.	Me asombro de mí mismo(a) por todo lo que he hecho por retener a mi pareja.
		Tolero algunas ofensas de mi pareja para que nuestra relación no termine
		Aguanto cualquier cosa para evitar una ruptura con mi pareja.
	Control sobre la pareja.	Necesito tener presente a mi pareja para poder sentirme bien.
		Debo ser centro de atención en la vida de mi pareja.
		Vivo para mi pareja.

Nota. Elaboración propia.



**Anexo 3: Instrumento de Recolección de Datos.**

**UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Lee cada oración y resuelva si las frases que se muestran le representan de acuerdo a cómo particularmente siente, piensa o se vincula con sus progenitores, registrando sus contestaciones con una “X” en el ítem que corresponda. La calificación para las respuestas del cuestionario son las siguientes:

1. Muy de acuerdo (0 puntos)
2. De acuerdo (1 punto)
3. En desacuerdo (2 puntos)
4. Muy en desacuerdo (3 puntos)

MADRE				Preguntas	PADRE			
3	2	1	0		3	2	1	0
				Me habla con voz amistosa y cálida. (*)				
				No me ayudaba cuando lo necesitaba. (*)				
				Evitaba que yo saliera solo (a)				
				Se mostraba indiferente conmigo.				
				Entendía mis problemas y preocupaciones. (*)				
				Era afectuoso (a) conmigo. (*)				
				Le gustaba que tomara mis propias decisiones.				
				Parecía que no quería que yo creciera. (*)				
				Trataba de controlar todo lo que yo hacía. (*)				
				Invadía mi privacidad. (*)				
				Se entretenía conversando cosas conmigo (*)				
				Me sonreía frecuentemente. (*)				
				Aunque ya era grande, me engreía como un niño (*)				
				Parecía incapaz de comprender lo que yo quería o necesitaba.				
				Me permitía decidir las cosas por mí mismo.				
				Me hacía sentir como un hijo (a) no deseado (a)				
				Logaba calmarme/ reconfortarme cuando me sentía molesto (a) o perturbado (a) (*)				
				Conversaba conmigo cuando yo lo necesitaba. (*)				
				Trataba de hacerme dependiente de él/ella. (*)				
				Yo sentía que no podía cuidar de mí mismo (a), a menos que el estuviera cerca. (*)				
				Me daba toda la libertad que yo necesitaba.				
				Me dejaba salir tanto como yo quería.				
				Era sobreprotectora conmigo. (*)				
				No halagaba y elogiaba mi buena conducta.				
				Me permitía vestirme de la manera que yo quería.				



**UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Lee cada oración y decida si las frases que se presentan le representan de acuerdo a cómo particularmente siente, piensa o actúa en su relación de pareja, registrando sus contestaciones con una “X” en el ítem que pertenece. Si no tiene pareja, asuma sus(s) relaciones(es) de pareja(s) pasadas y conteste en función a ello.

N°	Reactivos	Rara vez o nunca	Pocas veces	Regularmente	Muchas veces	Muy frecuente o siempre.
1	Me asombro de mí mismo(a) por todo lo que he hecho por retener a mi pareja.					
2	Tengo que dar a mi pareja todo mi cariño para que me quiera.					
3	Me entrego demasiado a mi pareja.					
4	Me angustia mucho una posible ruptura con mi pareja					
5	Necesito hacer cualquier cosa para que mi pareja no se aleje de mi lado.					
6	Si no está mi pareja me siento intranquilo.					
7	Mucho de mi tiempo libre quiero dedicarle a mi pareja.					
8	Durante mucho tiempo he vivido para mi pareja.					
9	Me digo y redigo: “¡se acabó!”, pero llego a necesitar tanto de mi pareja que voy detrás de ella.					
10	El mayor parte del día, pienso en mi pareja.					
11	Mi pareja se ha convertido en una parte mía.					
12	A pesar de las situaciones que tenemos, no puedo estar sin mi pareja.					

Activar Windows



13	Es insoportable la soledad que se siente cuando se rompe con una pareja.					
14	Reconozco que sufro con mi pareja, pero estaría peor sin ella.					
15	Tolero algunas ofensas de mi pareja para que nuestra relación no termine.					
16	Si por mi fuera, quisiera vivir siempre con mi pareja.					
17	Aguanto cualquier cosa para evitar una ruptura con mi pareja.					
18	No sé qué haría si mi pareja me dejara.					
19	No soportaría que mi relación de pareja fracasase.					
20	Me importa poco que digan de mi relación de pareja es dañino, no quiero perderla.					
21	He pensado: "Que sería de mí si un día mi pareja me deja"					
22	Estoy dispuesto (a) a hacer lo que fuera para evitar el abandono de mi pareja.					
23	Me siento feliz cuando siento pienso en mi pareja.					
24	Vivo mi relación de pareja con cierto temor a que termine.					
25	Me asusta la sola idea de perder a mi pareja.					
26	Creo que puedo aguantar cualquier cosa para que mi relación de pareja no se rompa.					
27	Para que mi pareja no termine conmigo, he hecho lo imposible.					
28	Mi pareja se va a dar cuenta de lo que valgo, por eso tolero su carácter.					
29	Necesito tener presente a mi pareja para poder sentirme bien.					
30	Descuido algunas de mis responsabilidades laborales					



31	No estoy preparado(a) para el dolor que implica terminar una relación de pareja.					
32	Me olvido de mi infancia, de mis amigos y de mi cuando estoy con mi pareja.					
33	Me cuenta concentrarme en otra cosa que no sea mi pareja.					
34	Tanto el último pensamiento al acostarme como el primero al levantarme es sobre mi pareja.					
35	Me olvido del "mundo" cuando estoy con mi pareja.					
36	Primero está mi pareja, después lo demás.					
37	He relegado algunos de mis intereses personales para satisfacer a mi pareja.					
38	Debo ser centro de atención en la vida de mi pareja.					
39	Me cuesta aceptar que mi pareja quiera pasar un tiempo solo(a).					
40	Suelo postergar alguno de mis objetivos y metas personales por dedicarme a mi pareja.					
41	Si por mi fuera, me gustaría vivir en una isla con mi pareja.					
42	Yo soy sólo para mi pareja.					
43	Mis familiares y amigos me dicen que he descuidado mi persona por dedicarme a mi pareja.					
44	Quiero gustar a mi pareja lo más que pueda.					
45	Me aislé de las personas cuando estoy con mi pareja.					
46	No soporto la idea de estar mucho tiempo sin mi pareja.					
47	Siento fastidio cuando mi pareja disfruta la vida sin mí.					
48	No puedo dejar de ver a mi pareja.					
49	Vivo para mi pareja.					

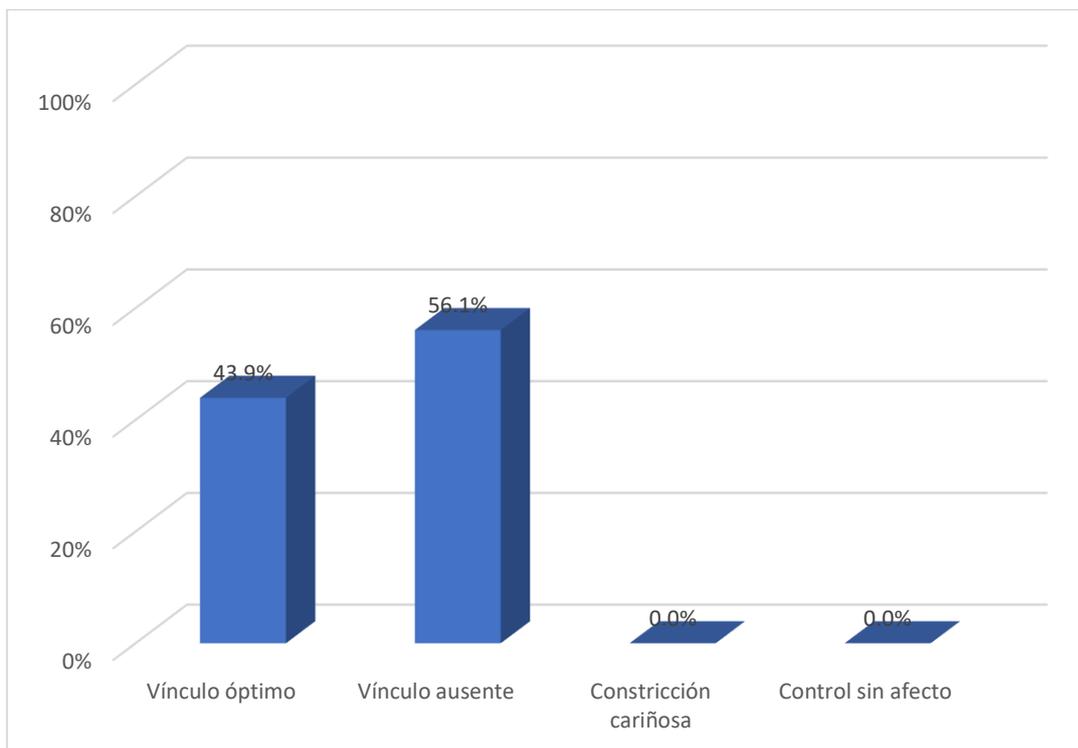


#### Anexo 4: Tipos de Vínculo Parental.

En la tabla 24 de los tipos de vínculo parental por parte de sus progenitores, se muestra que 37 mujeres víctimas de violencia, que representan el 56.1% del total, presentaron vínculos ausentes; mientras que 29 mujeres que representan el 43.9% presentaron vínculos óptimos. Así mismo, ninguna mujer presenta constricción cariñosa y el control sin afecto por parte de sus progenitores debido a razones de abandono, defunción u otras razones.

**Figura 12**

*Grafico de barras de tipos de Vínculo Parental*



Nota. *Elaboración propia.*



**Anexo 5: Evidencia Fotográfica.**







