

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

MANUEL HUAMÁN GUERRERO



**“Factores asociados a la dependencia emocional
hacia la pareja, en pacientes adultos atendidos
en consultorio externo y hospitalización del
Hospital Nacional Sergio E. Bernales, agosto a
noviembre 2017”**

Presentado por la Bachiller

Rosa María Armas Aranda

Para optar el título de Médico Cirujano

Asesoras de tesis

Dra. Consuelo del Rocío Luna Muñoz

Lic. Rosario Arias Rodríguez

LIMA – PERÚ

- 2018 –

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por guiarme en cada paso que he dado, y asimismo por brindarme la sabiduría y fortaleza para no rendirme en los momentos difíciles.

A mi madre, por su apoyo incondicional durante todos estos años, y sobre todo por convertirse en mi mejor amiga.

A mi padre, mi hermana y hermanos Arnaldo, Alfredo y Alexander, por siempre haberme guiado y apoyado en todas mis decisiones, por su ayuda en aquellos momentos en los que más los necesitaba, y por siempre darme el mejor ánimo y así dar lo mejor de mí.

A mi sobrina y sobrinos, que sin su ayuda a mantener un confortable ambiente de estudio no hubiera podido lograr gratos resultados durante mi carrera, y sobre todo a mis ahijados Sebastián y Liam, por comprender cada festividad en los que estuve ausente.

A mi director y asesores de investigación, por enseñarme el camino del aprendizaje y el empeño que debo poner en mi profesión, sobre todo por la paciencia que nos brindaron y la gran ayuda para orientarnos.

Un agradecimiento especial a mi hermana Dariela, por esas noches de desvelo que finalmente se ven reflejado en este trabajo de investigación.

DEDICATORIA

Dedicado a mi hermana Dariela E. Armas Aranda, que, con su apoyo y asesoramiento en tesis, pude lograr grandes frutos con este tema de investigación; tema que anhelé desde sus inicios, y que con sus sabias palabras “un día a la vez” logré que esta rosa vuelva a florecer.

A mi hermano Alfredo M. Armas Aranda, porque gracias a su comprensión, paciencia y enseñanzas, hoy por hoy, puedo sacar a relucir la mejor versión de mí, y gracias a sus consejos lograré transmitir la gran importancia que implica saber sobre la dependencia emocional.

RESUMEN

Introducción: Dependencia emocional es una dimensión disfuncional de un rasgo de la personalidad; se basa en la necesidad extrema de vínculo afectivo que una persona siente hacia su pareja.

Objetivo: Determinar los factores asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización, en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, de agosto a noviembre del 2017.

Materiales y método: Estudio observacional, analítico - correlacional, de enfoque cuantitativo y corte transversal. La muestra fue calculada mediante la expresión para estudios transversales; constó de 598 sujetos de medicina interna y cirugía general de 18 a 55 años, que participaron voluntariamente previo consentimiento informado. El instrumento usado fue el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) validado por Aiquipa y una ficha de recolección de datos de elaboración propia. El análisis de la información incluyó análisis descriptivo y la prueba de chi cuadrado de Pearson.

Resultados: Se evidenció 65% de dependencia emocional hacia la pareja, siendo las subescalas más representativas “necesidad de acceso a la pareja” (76%), “deseo de exclusividad” (74%) y “subordinación y sumisión” (70%); Existe un nivel de significancia ($p < 0,05$) entre la edad, ocupación y tipo de relación con el nivel de dependencia emocional, siendo el adulto joven (28,2%), labores domésticas (24,2%) y convivientes (25,7%) los más representativos. La edad presenta asociación significativa con las subescalas “prioridad de la pareja”, “necesidad de acceso a la pareja” y “deseo de control y dominio”; la ocupación, con las siete subescalas; y el tipo de relación con las subescalas “miedo e intolerancia a la soledad”, “prioridad de la pareja”, “necesidad de acceso a la pareja” y “deseo de exclusividad”.

Conclusión: Existe relación significativa entre los factores asociados: demográficos, socioeconómicos y perfil de relación con la dependencia emocional hacia la pareja.

Palabras claves: Dependencia emocional; Subescalas; Factores asociados.

ABSTRACT

Introduction: Emotional dependence is a dysfunctional dimension of a personality trait; it is based on the extreme need for an affective bond that a person feels towards their partner.

Objective: To determine the factors associated with emotional dependence of couple in adult patients seen in the outpatient clinic and hospitalization, at the National Hospital Sergio E. Bernales, from August to November 2017.

Materials and methods: Observational, analytical - correlational study, of quantitative approach and cross section. The sample was calculated using the expression for cross-sectional studies; consisted of 598 subjects of internal medicine and general surgery from 18 to 55 years, who participated voluntarily with informed consent. The instrument used was the Inventory of Emotional Dependence (IDE) validated by Aiquipa and a data collection form of own elaboration. The analysis of the information included descriptive analysis and Pearson's chi-square test.

Results: 65% of emotional dependence towards the couple was evidenced, being the most representative subscales "need of access to the couple" (76%), "desire for exclusivity" (74%) and "subordination and submission" (70%) ; There is a level of significance ($p < 0.05$) between age, occupation and kind of relationship with the level of emotional dependence, being the young adult (28.2%), domestic tasks (24.2%) and cohabitants (25.7%) the most representative. Age presents a significant association with the subscales "priority of the couple", "need for access to the couple" and "desire for control and domination"; the occupation, with the seven subscales; and the kind of relationship with the subscales "fear and intolerance to loneliness", "priority of the couple", "need of access to the couple" and "desire for exclusivity".

Conclusion: There is a significant relationship between the associated factors: demographic, socioeconomic and relationship profile with emotional dependence of couple.

Keywords: Emotional dependence; Subscales; Associated factors.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como principal objetivo relacionar los factores asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorios externos y hospitalización, en el hospital Sergio E. Bernales en el período de agosto a noviembre del 2017.

Esta investigación está enfocada en la población en general, con el fin de poder determinar el nivel de dependencia hacia su pareja, que presentan actualmente o que han presentado en algún momento de sus vidas, y su relación con factores asociados tales como los factores demográficos (edad y sexo), los factores socioeconómicos (grado de instrucción y ocupación) y el perfil de relación (pareja actual, tipo de relación, número de parejas y duración de la relación).

Esperando que esta investigación pueda ayudar a los profesionales del sector salud y poder brindar una información un poco más clara del estado actual de este patrón de conducta, es necesario hacer hincapié en los factores que poseen mayor riesgo de propiciar este tipo de dependencia emocional; logrando actividades de prevención y promoción en la población sobre todo adolescente y joven, de tal manera que se logre vencer actitudes y conductas de violencia, e incluso, que conlleva a casos de feminicidios o suicidios, así como evitar el desencadenamiento de ciertas comorbilidades como: depresión, trastornos de la personalidad, entre otros. Esta investigación está contenida en seis capítulos:

En el primer capítulo del presente estudio, se detalla la problemática a investigación y todo lo que conlleva, explicando el motivo de porque se realiza este estudio y qué objetivos se desean alcanzar.

En el segundo capítulo, se describe el marco teórico explicándose generalidades de la dependencia emocional, teniendo en cuenta los antecedentes de estudios anteriores, además de las bases teóricas importantes para describir este patrón de conducta y la definición de conceptos operacionales.

En el tercer capítulo, se describe la hipótesis que se planteó en esta investigación tanto general como específica, y así como las principales variables que se usaron en la investigación.

En el cuarto capítulo, se plantea la metodología, con el diseño de la investigación, teniendo en cuenta la población, la muestra, la operacionalización de variables, y la técnica e instrumentos que se usaron para la recolección de datos, además, se especifica cómo se analizó y procesaron los datos obtenidos.

En quinto capítulo, se plasman los resultados obtenidos de la investigación, y se plantean las discusiones de los resultados obtenidos.

Finalmente, en el sexto capítulo, se plantean las conclusiones de los datos obtenidos, así como también, se mencionan algunas recomendaciones de acuerdo con las conclusiones respectivas, acompañado de la referencia bibliográfica.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS.....	2
RESUMEN.....	4
ABSTRACT	5
INTRODUCCIÓN.....	6
CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	9
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	12
1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	13
1.4 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA: LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	14
1.5 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	15
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	16
2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN	16
2.2 BASES TEÓRICAS.....	25
2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	38
CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	41
3.1 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN	41
3.2 VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN	42
CAPITULO IV: METODOLOGÍA	43
4.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	43
4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA:	43
4.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	44
4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	44
4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS.....	48
4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	48
4.7 PRINCIPIOS ÉTICOS	49
CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	50
5.1 RESULTADOS.....	50
5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	63
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	70
CONCLUSIONES	70
RECOMENDACIONES	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	72
ANEXO.....	76

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El apego o dependencia emocional es considerada por algunos autores como una enfermedad. Según el autor Walter Riso¹, “depender de la persona que se ama es una manera de enterrarse en vida, un acto de automutilación psicológica donde el amor propio, el autorespeto y la esencia de uno mismo son ofrendados y regalados irracionalmente”. Bajo la careta del amor romántico, el dependiente emocional comienza a padecer una despersonalización paulatina e implacable hasta llegar a convertirse en un anexo de la pareja. Asimismo, considera dependencia emocional, cuando esa relación que mantiene la persona es perjudicial para su salud mental, es decir, cuando al menos ocurren tres cosas: 1) no te quieren como te gustaría que te quisieran, 2) cuando no te puedes autorrealizar como persona, es decir, no puedes desarrollar tu vocación esencial, o 3) cuando violan tus principios o tus valores básicos¹.

La dependencia emocional hace que la persona negocie con sus principios, que pierda autorespeto, y que se le dé el gusto a una persona por miedo a la ruptura y soledad. Hacerse cargo de uno mismo es amar con despreocupación, amarse y vivir el presente sin preocuparse por el futuro. Lo que se propone para evitar la dependencia es el desapego, es decir, aceptar lo peor que pueda pasar, ser uno mismo y poder hacerse cargo de lo que uno piensa, de lo que se siente y de lo que uno hace.

Se define la dependencia emocional a la extrema necesidad de afecto de una persona hacia su pareja en el transcurso de sus distintas relaciones sentimentales². La dependencia emocional tiene como patrón continuas necesidades emocionales insatisfechas que se trata de reemplazar desadaptativamente con otras personas^{3,4}. Los problemas de dependencia emocional hacia la pareja se originan desde la infancia, es decir, generalmente son personas que han sido sobreprotegidas y esto ha creado el pensamiento

de que el mundo es hostil y cruel con ellos, al no haberse enfrentado a la frustración y estrés, incluso, esta clase de personas son incapaces de tomar decisiones por sí solas, ya que requieren casi siempre de la aprobación de alguien. El simple hecho de finalizar la relación le genera miedo, malestar y apego al pasado, por lo que lo conlleva a tener esa incapacidad de renunciar a nada que le guste, demostrando de esta manera que existe una carencia de autocontrol.

Así mismo, está asociado a diversas psicopatologías en relación con el estado anímico; gran parte de estos derivan del espectro ansioso-depresivo, siendo la depresión, la patología más estudiada^{2,5}. Por otro lado, Lemos y Londoño^{4,5} afirman que existen grandes diferencias con respecto a las distorsiones cognitivas que poseen las personas con dependencia emocional de las no dependientes, siendo las de mayor significancia los deberías y la falacia de control.

Existen dos tipos de dependencia: la instrumental y la emocional. La primera se caracteriza por falta de autonomía en la vida cotidiana, inseguridad, carencia de iniciativa, búsqueda de apoyo social, indefensión, dificultades para tomar decisiones y para asumir responsabilidades y desenvolverse con eficacia. La segunda, se caracteriza por excesivas demandas afectivas, relaciones interpersonales estrechas y relaciones de pareja desequilibradas, donde prevalece la sumisión y la idealización de la pareja, con baja autoestima e imperiosa necesidad del otro, que conlleva a comportamientos excesivos de aferramiento y un grado alto de temor a la soledad. Es por ello por lo que hoy en día la dependencia emocional es un problema ya que si se suma a ciertos trastornos de la personalidad podría llegar ser un agente causal de suicidios, depresiones, feminicidios, abuso físico, psíquico y sexual, entre otros^{2,4,5}.

El estudio epidemiológico de salud mental realizado en la costa peruana por el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi en el 2006, informa que el motivo principal de ideación e intento suicida en los peruanos, es debido a los problemas con la pareja, es decir, 35,1% y 47,9% respectivamente, ya sea en hombres como en mujeres⁶.

En Latinoamérica, la prevalencia de la dependencia emocional se encuentra elevada, en ese sentido autores como Lemos, Jaller, González, Díaz y De la Ossa⁷, encontraron prevalencias con más del 24.6% en estudiantes colombianos, señalando que son más que todo las mujeres las que presentan esta dependencia emocional con un 74.6 % de prevalencia.

Hoy en día son muchas las barreras que impiden terminar con este tipo de relación basada en dependencia emocional, especialmente barreras sociales, ya que la separación o el divorcio está mal visto y estigmatizado en nuestra sociedad tanto a nivel del aspecto cultural y religioso, cuando en realidad no existe el amor y por el contrario las personas se ven obligadas de permanecer a pesar de no estar contentas con sus vidas; inclusive, muchas de las personas en la etapa de enamoramiento idealizan a su pareja a tal magnitud que no son capaces de discernir si mantienen una relación tóxica basada en dependencia, o si realmente mantienen una relación saludable, y muchas veces toman decisiones equívocas de dar el siguiente paso, consolidarse en un matrimonio.

En el Perú las estadísticas del INEI brindadas por la RENIEC demuestran que, en el año 2011, el total de divorcios registrados en el país fueron de 5 697 de los cuales 5 625 corresponden a resoluciones tramitadas en territorio nacional y 72 a resoluciones generadas en otros países. En donde se registró 145 divorcios correspondiente a un 2,6%, añadiéndose a estas cifras el número de casados o convivientes separados; esto podría ser resultado de diversos factores como: problemas familiares, conyugales, y/o económicos⁸.

Según el Instituto Peruano de Psicoterapia, la dependencia emocional afecta mayormente a mujeres en un 75%, que a los varones⁹. Así mismo, Castello², refiere que la mujer es más propensa a padecer este fenómeno por la unión entre factores tanto biológicos como socioculturales. El Instituto Nacional de Salud Mental⁶, señaló que, generalmente, el sexo femenino se siente más dependiente emocionalmente, inclusive en muchas oportunidades llegando al intento de suicidio por pánico a la ruptura y el miedo a quedarse sola y, por la influencia cultural en la que se han criado y en la que las féminas no han sido criadas para ser libres sino para ser sometidas.

En la actualidad, existe en el Perú y en el mundo un número elevado de mujeres que son víctimas de violencia doméstica y feminicidio diariamente, los cuales están estrechamente asociadas con la dependencia emocional hacia la pareja; situaciones que los medios de comunicación muestran sin ningún reparo, también existen casos de divorcios cuyo trasfondo es justamente el apego emocional por el cual se inician las discrepancias, peleas y poco a poco va llegando el desamor. En el año 2016, se evidenció que por cada 10 mujeres alguna vez unidas de 15 a 49 años, 3 mujeres fueron víctima de maltrato físico o sexual por parte de su pareja. Los principales indicadores de violencia contra la mujer según la ENDES (MIMP) informan que dentro de lo que es la violencia física, se da con mayor frecuencia las tiradas de objetos, sacudidas o empujones (27,5%), seguido de las bofetadas o retorcidas de brazo (18,2%), golpes con puño o algo que pueda dañar (15,3%), etc.; mientras que, con respecto a la violencia sexual, el 5,9% fue obligada a tener relaciones sexuales sin su consentimiento¹⁰.

Es importante saber que, en la gran mayoría de casos, las mujeres retiran las denuncias hechas a sus parejas después de ser humilladas, de recibir opiniones muy negativas, agresiones tanto físico y psicológico e infidelidades para que posteriormente regresen al lado de sus parejas. Es por ello, que la dependencia emocional hacia la pareja surge como una explicación para dichas problemáticas que aumentan con frecuencia en nuestra sociedad.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Debido a todo lo expresado, nos planteamos la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización, en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, de agosto a noviembre del 2017?

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La dependencia emocional es un tema indispensable de comprender, para poder mantener una buena relación de pareja, en el contexto de una relación saludable, sin apegos. En la actualidad existen pocos estudios e investigaciones sobre este tema; sin embargo, se ve con frecuencia en la actividad clínica, e incluso es base de probables trastornos afectivos en la mayoría de los casos².

El autor Walter Riso^{1,9} sostiene que aproximadamente la mitad de las consultas psicológicas son debido a problemas relacionados a la dependencia patológica interpersonal, especialmente con la pareja y que, en la mayoría de los casos, a pesar de ser toxica la relación, no son capaces de ponerle fin a la misma. Asimismo, es importante saber que este problema se encuentra muy vinculado con la violencia en el hogar, siendo sugerido tanto para demostrar el comportamiento de algunas mujeres víctimas de este tipo de maltrato como para explicar la posesividad de los maltratadores⁹. Estadísticamente, a nivel mundial, el 35% de las mujeres han sufrido violencia de pareja o violencia sexual por terceras personas en alguna etapa de su vida, asimismo el 38% de los asesinatos de mujeres que se producen en el mundo son cometidos por su misma pareja¹¹. A nivel nacional, según un estudio realizado por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del INEI^{8,12} en el año 2012 señala que el 66,3% de las mujeres alguna vez unidas, ya sean casadas, divorciadas, convivientes, separadas o viudas, fueron controladas por sus esposos o compañeros; el 27,7% de las mujeres habían sufrido de maltrato verbal; el 19,9% fueron amenazadas por sus conyugues de abandono de hogar, o de quitarles a sus hijos (as) o privarles de apoyo económico; mientras que solo un 37,2% presenciaron maltrato físico y sexual por parte de su conyugue o compañero. Además, Durante el año 2016, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) –a través de sus Centros Emergencia Mujer (CEM)- evidenció 258 tentativas y 124 feminicidios. Por otro lado, en el mes de enero del 2017 se registraron 25 tentativas y 8 feminicidios; la mayoría de los casos ocurrieron en Lima Metropolitana¹⁰.

Por lo tanto, el estudio de la dependencia emocional es muy importante, ya que la información obtenida podrá dar a conocer mejor los aspectos que este fenómeno abarca, debido a que es una variable poco estudiada en nuestro medio y poco valorada.

En el aspecto clínico, los resultados de esta investigación brindarán información a los profesionales de la salud mental acerca de la prevalencia y factores característicos que se asocian con este fenómeno, permitiéndonos ver si existe gran diferencia entre las mujeres y varones con respecto a padecer dependencia emocional a la pareja, información que podrá ser utilizada para lograr posteriormente una acertada psicoterapia individual. En el aspecto práctico, los resultados del presente estudio serán un gran recurso para contribuir en la elaboración e implementación de programas de prevención que vayan a realizar los especialistas del establecimiento de salud en estudio, los cuales podrían desarrollarse en la comunidad, la escuela, la familia, entre otros. Por último, los resultados de este estudio incrementarán el interés de los profesionales de la salud mental tanto psicólogos y psiquiatras, por investigar aún más sobre esta patología tan incapacitante y su relación con otras enfermedades tales como los trastornos de ansiedad, trastornos obsesivos, actitud a la violencia doméstica, actitud de dominio y sometimiento, adicciones, entre otros.

Por lo tanto, el estudio de la dependencia emocional a la pareja es desde ya un tema de preocupación para los profesionales de la salud mental y pública ya que es propicio ser analizado a detalle y de esta manera evitar consecuencias graves a futuro que pudieron ser consideradas evitables.

1.4 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA: LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo tiene como línea prioritaria de investigación el área de ciencias médicas y de salud; sub área de medicina clínica. Se llevará a cabo en los servicios de medicina Interna y cirugía general del Hospital Nacional Sergio

E. Bernales, distrito de Collique, Comas, donde se realizará un cuestionario a los usuarios, quienes son pacientes adultos entre 18 y 55 años que deseen participar respondiendo el cuestionario del Inventario de Dependencia Emocional validado por el autor peruano Aiquipa además de una ficha de recolección de datos, entre agosto - noviembre 2017.

1.5 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización, en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, de agosto a noviembre del 2017.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar la prevalencia de la dependencia emocional hacia la pareja.
- Determinar qué variable del factor demográfico está asociado a la dependencia emocional hacia la pareja.
- Determinar qué variable del factor socioeconómico está asociado a la dependencia emocional hacia la pareja.
- Determinar qué variable del perfil de relación está asociado a la dependencia emocional hacia la pareja.
- Determinar a qué subescalas están asociados las variables de los factores demográficos, socioeconómicos y perfil de relación que tienen nivel de significancia con la dependencia emocional.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

A nivel internacional se presentan los siguientes antecedentes:

- a) **Momeñe J, Jauregui P, Estévez A¹³**, en su artículo **“El papel predictor del abuso psicológico y la regulación emocional en la dependencia emocional”**, analiza si existe relación entre el abuso psicológico, la regulación emocional y la dependencia emocional entre parejas, así mismo, analiza cada variable con respecto al sexo. La muestra estuvo constituida por 303 personas siendo de ellos 71 varones y 232 damas, cuya edad oscilaba entre 18 a 75 años, arrojando que las mujeres son más propensas a presentar dificultad en la regulación emocional a comparación de los hombres; además, se demostró que el abuso psicológico, dependencia emocional y regulación emocional tienen relación significativa, y que tanto el abuso psicológico y las dificultades en regulación emocional son factores que influyen en la dependencia emocional. Este estudio es de mucho interés ya que se relaciona directamente con la prevención de violencia psicológica.

- b) **Sirvent, C, Moral M, Blanco P, Palacios L¹⁴**, en su artículo **“Estudio sobre interdependencia afectiva en la población general”**, tuvo como objetivo principal lograr identificar cual es el porcentaje de la población en general y poder atribuirle el grado de dependencia que presenta. Este estudio se realizó mediante una muestra de 270 personas entre las edades de 18 y 65 años; dichos participantes fueron elegidos aleatoriamente entre Madrid y Oviedo, que posteriormente se le sumaron 213 personas, a quienes se le aplicó el cuestionario de dependencia emocional de Hirschfield, la escala de bidependencia de Sirvent y Martínez, y la escala de dependencia de Caldera y Tascon, agregado a estos datos sociodemográficos. En los resultados se halló

una dependencia afectiva percibida de 45,8%; además, se evidenció un porcentaje simple de dependientes emocionales, que, de acuerdo con los instrumentos antes mencionados, se encontró un 4,8%, 7,2% y 20% de dependencia respectivamente. En la dependencia afectiva objetivada se evidenció un porcentaje medio de 10.66%; considerándose que la edad media fue de 30,63 años. Se pudo concluir que esta enfermedad les compete a los numerosos profesionales de la salud, sin embargo, no está siendo muy estudiada, y por el contrario está pasando desapercibido probables comorbilidades asociadas como depresión reactiva o síndromes desadaptativos, etc.

- c) **Gonzales AJ, Hernández M del Mar¹⁵**, en el artículo **“Emotional Dependency Based on the Gender of Young Adolescents in Almeria, Spain”**, se realizó un estudio en 238 estudiantes de escuela secundaria de la provincia de Almería, España, con la finalidad de identificar si padecen de dependencia emocional y determinar las diferencias establecidas según el sexo. Se utilizó el Cuestionario de Dependencia Emocional realizado por Lemos y Londoño en el año 2006 el cual está compuesto por 5 factores. Los resultados indicaron que no existe relación significativa entre las variables dependencia emocional y género, y, además, que los factores más significantes en orden de frecuencia son: Expresión afectiva de la pareja, modificación de planes, miedo a la soledad y ansiedad a la separación. Se concluyó que la dependencia emocional está presente en los jóvenes, y el mejor camino para lograr una estabilidad emocional es a través del aprendizaje de cómo mantener una inteligencia emocional adecuada.
- d) **Villegas MJ, Sánchez N¹⁶**, en el estudio **“Dependencia emocional en un grupo de mujeres denunciando de maltrato de pareja”**, tuvo la participación de 8 personas que tenían en común haber denunciado maltrato en cualquiera de las formas ya sea física o psicológica, realizándose un estudio de caso, donde se les realizaron entrevistas como la sociodemográfica y así también cuestionarios que puedan determinar el grado de dependencia emocional y que clase de maltrato

recibió, lo que se obtuvo de manera general es que el 50% de ellos curso básica primaria , el 37,5% secundaria y el 12.5% cursos universitarios el 50% posee un trabajo fuera de casa el 37,5% es ama de casa y el 12.5% es jubilado , además el 62,5% de la muestra presentan una Expresión limite , concluyendo que en la mayoría de veces las personas entrevistadas no pueden salir del maltrato y están sujetas a ellas ya sea por dependencia emocional o como aspectos económicos, sociales o talvez legales , no dejando de lado el aspecto psicológico o la presión familiar y lo que con lleva a esto la separación.

- e) **Lemos M, Jaller C, González AM, Díaz ZT, De la Ossa D⁷**, en su artículo **“Perfil cognitivo de la dependencia emocional en estudiantes universitarios en Medellín, Colombia”**, presenta como objetivo principal determinar el perfil cognitivo de universitarios que presenten dependencia emocional, Planteándose que uno de estos conlleve a lo otro, como una forma de poder satisfacerse y de brindar seguridad hacia su persona, teniendo como referencia el perfil cognitivo como una forma de asimilar de diferente manera los sucesos. Tratando de cubrir necesidades no satisfechas. De la población en general se tomó una muestra de manera aleatoria de aproximadamente 569 estudiantes, describiendo un 89.3% de variabilidad, con una gran capacidad de predicción aproximadamente 91.4% y una especificidad de 97.7%, dando como resultado que las entrevistados que presentan dependencia emocional poseen un perfil cognitivo por un esquema desadaptativo de “desconfianza/abuso”, creencias “paranoides” y “dependientes”, “falacia de cambio” y “autonomía”.
- f) **Sánchez ZJ¹⁷**, en su artículo **“Detección de la dependencia emocional en una muestra general”**, se basó en un cuestionario de 32 ítems pertenecientes a tres factores de distinta índole: miedo a la soledad, ansiedad ante la separación y búsqueda de la aceptación y atención. Se añadió un cuarto factor, deseabilidad social, para que se pueda calcular el grado en que el sujeto está determinado por lo que desea que el analizador del test piense sobre sus respuestas, así, evitar

algún tipo de sesgo en las respuestas. La muestra constó de 146 sujetos seleccionados de manera aleatoria. La hipótesis de este estudio fue que la dependencia emocional estaba conformada por los 3 factores anteriormente mencionados. Los resultados obtenidos confirmaron la hipótesis debido a que la dependencia emocional está estrechamente relacionada con estos tres factores. No obstante, tras el estudio posterior de la saturación de los ítems y la correlación de los factores se concluyó que el cuestionario usado no tenía validez.

- g) **Villa Moral M de la, Sirvent C¹⁸**, en su artículo **“Dependencia afectiva y género: perfil sintomático diferencial en dependientes afectivos españoles”**, se explica que la dependencia afectiva es un tipo de dependencia sentimental caracteriza por comportamientos adictivos de apego patológico a las relaciones interpersonales. Evalúan los factores sintomáticos diferenciales de 78 casos los cuales fueron diagnosticados de dependencia emocional a través de la aplicación del Test de Dependencias Sentimentales en la población general que constó de 311 individuos. Se obtuvo como resultados que los dependientes afectivos presentan dependencia pura con posesividad y manifestación de craving y abstinencia, así mismo, presentaron desajustes afectivos en forma de sentimientos negativos (culpa, vacío emocional, miedo al abandono) e inescapabilidad emocional, y conflictos de Identidad. También se identificó que el sexo masculino es más buscador de sensaciones y son más inflexibles, por otro lado, las mujeres hacen uso de más mecanismos de negación y no afrontamiento con conciencia de problema nula o distorsionada. Se concluyó que el miedo a la pérdida, a la soledad y/o al abandono contamina el vínculo afectivo y lo vuelve ligeramente vulnerable y patológico.
- h) **Lemos M, Londoño NH⁴**, en su estudio **“Construcción y validación del cuestionario de dependencia emocional en población colombiana”**, el objetivo principal fue construir y validar un instrumento para evaluar Dependencia emocional. La muestra fue de 815 participantes del Área Metropolitana de Medellín - Colombia, 506

mujeres y 309 hombres, con edades que fluctuaban entre los 16 y los 55 años. A partir de los 66 ítems iniciales que contenía la prueba, se excluyeron mediante el análisis factorial 43 de ellos porque no cumplían con los criterios para la selección. El cuestionario final quedó conformado por 23 ítems y seis factores. El Alfa de Cronbach de la escala total fue de 0,927, con una explicación de la varianza del 64.7%. Factor 1: Ansiedad de separación (7 ítems, $\alpha = 0.87$), Factor 2: Expresión afectiva de la pareja (4 ítems, $\alpha = 0.84$), Factor 3: Modificación de planes (4 ítems, $\alpha = 0.75$), Factor 4: Miedo a la soledad (3 ítems, $\alpha = 0.8$), Factor 5: Expresión límite (3 ítems, $\alpha = 0.62$) y Factor 6: Búsqueda de atención (2 ítems, $\alpha = 0.7.8$). Se encontró gran diferencia con relación al sexo en las diferentes subescalas; las puntuaciones de las mujeres en “expresión afectiva de la pareja” y “miedo a la soledad” fueron mayores, en el caso de los varones se reportaron puntuaciones superiores en “búsqueda de atención”. Con respecto a la edad encontraron que las subescalas “Modificación de planes” y “Expresión límite” presentaban un porcentaje más alto en adolescentes y adultos jóvenes.

ANTECEDENTES NACIONALES

A nivel nacional se encuentran los siguientes antecedentes:

- a) **Aiquipa JJ¹²**, en su artículo “**Dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja**”, tuvo como objetivo determinar la relación entre dependencia emocional y violencia de pareja en pacientes atendidas en el área de psicología de un centro de salud del departamento de Pasco. Es un estudio cuantitativo y usó una estrategia asociativa comparativa, la muestra estuvo conformada por 51 participantes femeninas entre las edades de 18 a 60 años, dividiéndose en dos grupos, uno estuvo constituida por 25 pacientes mujeres que sufrieron violencia ya sea psicológica, física y/o sexual por parte de su pareja; mientras que el otro grupo estaba integrado por 26 pacientes mujeres que no evidenciaban ser víctimas de violencia de pareja. El tipo

de muestreo fue no probabilístico e incidental; usándose los cuestionarios “Ficha de Tamizaje de la Violencia Basada en Género” y la “Ficha Multisectorial Violencia Familiar” (MINSA), además del Inventario de Dependencia Emocional IDE (Aiquipa 2012). Los resultados demostraron que existe una relación estadísticamente significativa ($p < .05$) entre las variables dependencia emocional y violencia de pareja, debido a que se evidenció gran diferencia entre la muestra clínica con violencia de pareja y la muestra clínica sin violencia de pareja, demostrándose que las mujeres que viven o han vivido violencia por parte de su pareja son aquellas que presentaron puntajes muy elevados de dependencia emocional. Además, se concluyó que las dimensiones de la dependencia emocional que están más relacionadas con la violencia de la pareja son el miedo a la ruptura, prioridad a la pareja y subordinación y sumisión, debido a que sus coeficientes de asociación arrojaron valores más elevados (coeficiente *eta* con valores entre .89 a .92).

- b) **Ventura J, Caycho T¹⁹**, en su revisión “**Análisis psicométrico de una escala de dependencia emocional en universitarios peruanos**”, tuvo como propósito el análisis psicométrico de confiabilidad y validez del Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE) de Lemos Hoyos y Londoño Arredondo (2006) en estudiantes universitarios, ya que ayudaría desde el punto de vista teórico a la revisión del constructo de dependencia emocional y las dimensiones planteadas; y desde el punto de vista práctico, contribuiría a que el cuestionario pueda ser usado en el área clínica, con mayor validez y confiabilidad, para el diagnóstico de personas que sufren de dependencia emocional. El método de esta investigación fue de tipo instrumental. El CDE estuvo conformada por 23 ítems, con seis alternativas de respuesta de tipo Likert, el cual se aplicó a 520 estudiantes, 147 varones y 373 mujeres, en la que sus edades fluctuaron entre los 16 a 47 años, siendo divididos en una muestra para el análisis factorial exploratorio ($n = 200$) y otro grupo para el análisis factorial confirmatorio ($n = 320$). El análisis de correlación ítem-test demostró que existe homogeneidad de los ítems. Para el análisis

factorial exploratorio fue suficiente la existencia de un solo factor; y para el análisis factorial confirmatorio, se concluyó que el modelo de un factor general con seis factores específicos presenta aceptables valores de bondad de ajuste, sin embargo, no cuenta con valores de fiabilidad buenos para la muestra estudiada.

- c) **Sartori K, De la Cruz C²⁰**, en su artículo **“Dependencia emocional de pareja en mujeres atendidas en una clínica universitaria de Lima, 2014”** tuvo como objetivo determinar el nivel de dependencia emocional en mujeres de una clínica universitaria con respecto a su pareja. La muestra en estudio constó de 60 participantes a quienes se les aplicó el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) del autor Aiquipa (2012); las participantes oscilaron entre las edades de 20 y 50 años, presentando un estado civil más frecuente de conviviente en un 50%, con un número de parejas que hayan tenido en algún momento de su vida entre 7 a 10 en un 55%, con un nivel de instrucción de primaria en un 42% y provenientes en su mayoría de Lima (65%). Al realizarse un análisis con otras investigaciones, se encontraron medias más altas de dependencia emocional de pareja en mujeres con estado civil solteras, evidenciándose en mujeres con grado de instrucción técnico superior; resultados que refutan a su hipótesis de inicio.
- d) **Lavado ZM⁹**, en su tesis sobre **“Dependencia Emocional en padres y madres de familia del Centro Poblado Miramar”** tuvo como objetivo principal determinar la existencia de diferencias significativas de dependencia emocional en padres y madres de familia del Centro Poblado Miramar. El tipo de diseño de investigación fue descriptivo comparativo; haciéndose uso del Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE) de origen colombiano, elaborada por Lemos, M. & Londoño, N.H (2006) en una muestra de 602 participantes, 301 padres y 301 madres de familia, con un rango de edades de 20 a 55 años, quienes fueron seleccionados aleatoriamente. Se demostró que los padres presentan mayor promedio de dependencia emocional que las madres de familia; nos obstante, el tamaño del efecto de las diferencias

encontradas es pequeño, menor a .20. Con respecto a las subescalas, se evidenció que la Ansiedad de separación y Exposición afectiva de la pareja difieren muy significativamente ($p < .01$), siendo los padres los que presentan mayor promedio. La subescala Modificación de planes no demostró diferencia suficiente en los promedios obtenidos, ya que presentó un tamaño de efecto pequeño. El Miedo a la Soledad y la Búsqueda de Atención no difieren significativamente ($p > .05$) por tener un efecto pequeño; mientras que en la subescala Expresión Límite, los padres y madres de familia difieren significativamente ($p < .05$), evidenciándose que son los padres los que presentan mayor Expresión Límite que las madres.

- e) **Espíritu LC²¹**, en su artículo sobre **“Dependencia emocional en mujeres violentadas y no violentadas de Nuevo Chimbote”**, se determinó si hay mayor dependencia emocional de parte de las mujeres no violentadas que de las violentadas, de la H.U.P “el Satélite” de nuevo Chimbote, se utilizó un estudio descriptivo, no experimental, de tipo transeccional, donde del total de la población se tomó una muestra de 132 mujeres cuyo tiempo de violentadas o no violentadas se encuentra entre los 18 a 40 años, utilizándose el cuestionario de dependencia emocional, utilizándose estadística no paramétrica como la U de Mann – Whitney, para poder cruzar información entre los dos grupos, así también poder contrastar las hipótesis descritas. Se obtuvieron como resultados indicando primero que existe diferencias con alto grado de significancia en la dependencia emocional en mujeres violentadas de la H.U.P “El Satélite” con un 82,2% en el nivel alto y muy alto ($p = 0,00 < 0,001$); a diferencia de un 5,1% de nivel bajo y muy bajo de dependencia emocional en mujeres no violentadas, además entre las características de dependencia emocional encontradas con un alto puntaje se encontraron: miedo a la ruptura 86,3%, subordinación y sumisión 80,9% y prioridad a la pareja 84,9%.

f) **Aliaga DS, Travezaño JS⁵**, en su estudio sobre **“Dependencia emocional y pensamientos automáticos en pacientes de sexo femenino con depresión de un hospital psiquiátrico de Lima”** tuvo como objetivo demostrar si existe relación significativa entre la dependencia emocional y los pensamientos automáticos. El estudio se realizó en 50 pacientes mujeres que padecían de depresión de un hospital psiquiátrico de Lima Metropolitana entre las edades de 18 y 50 años, realizándose un muestreo no probabilístico. El diseño de investigación fue no experimental de corte transversal, haciéndose uso del Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE) de Lemos y Londoño (2006), y el Inventario de Pensamientos Automáticos de Ruiz y Luján. Los resultados que se obtuvieron fue que existe significancia entre las variables dependencia emocional y pensamientos automáticos en dichas pacientes mujeres que sufren de depresión; donde se pudo demostrar que las relaciones más significativas se dan con los pensamientos automáticos filtraje ($r=,546$; $p<,05$), falacia de cambio ($r=,583$; $p<,05$); sobregeneralización ($r=,507$; $p<,05$), debería ($r=,500$; $p<,05$) y culpabilidad ($r=,459$); $p<,05$). Se concluyó que a cuanto más sea la frecuencia de estos pensamientos automáticos, mayor va a ser el nivel de dependencia emocional.

g) **Guzmán M, Silva R²²**, en su tesis sobre **“Satisfacción marital y dependencia emocional en madres de las organizaciones sociales de mujeres del distrito de la Victoria”** la finalidad primordial fue identificar la relación entre la satisfacción marital y la dependencia emocional en madres de las organizaciones sociales, ya que la infelicidad causada por la insatisfacción marital está relacionada con la dependencia emocional que ocasiona baja autoestima, e incluso aceptando ser víctimas de maltrato por parte de sus parejas. Este estudio fue de tipo no experimental, descriptivo correlacional y transversal desarrollándose en enero 2015. La muestra estuvo integrada por 260 madres de las organizaciones sociales del distrito de la Victoria entre las edades de 18 a 60 años, dándose un muestreo probabilístico estratificado proporcional. Se realizó una encuesta mediante el

instrumento Escala de satisfacción marital validada en Perú por Díaz (2006) que evalúa la satisfacción marital en tres factores, y el Inventario de Dependencia Emocional validado en Lima por Aiquipa (2012). Tras el desarrollo de este trabajo se concluyó que las mujeres presentan una alta dependencia emocional provocando insatisfacción marital, ya que se evidenció a través de la prueba RHO de Spearman que solo existe una relación inversa de significancia alta $p < 0.001$, entre los factores de la interacción marital con la dependencia emocional.

- h) **Aiquipa JJ²³**, en su artículo **“Diseño y validación del inventario de dependencia emocional”**, tuvo como finalidad construir y validar un instrumento que integre las propiedades psicométricas correspondientes a medir el nivel de dependencia emocional. La muestra estuvo integrada por 757 personas entre varones y mujeres provenientes de Lima que fluctúan entre las edades de 18 a 55 años, tanto dependientes como independientes laboralmente. El tipo de investigación fue no experimental, transversal y comparativo, usándose un muestreo no probabilístico intencional. El instrumento usado fue el Inventario de Dependencia Emocional (IDE), eliminándose más del 75% de reactivos iniciales, quedando 49 ítems agrupado en 7 factores en la prueba final. Los resultados arrojaron que el IDE tiene reactivos con índices de correlación igual o por encima de 0.50, además, se concluyó que presenta indicadores de confiabilidad y validez adecuada del constructo.

2.2 BASES TEÓRICAS

CONCEPTOS GENERALES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL

Desde el periodo de 1980 y 1990, el concepto sobre dependencia emocional se hizo más conocido por la aparición de distintos libros de divulgación; logrando que la población conozca más acerca de esta problemática; sin embargo, es información basada sobre todo en la experiencia profesional de los autores que por una evidencia empírica¹⁹.

Castello² es quien define la dependencia emocional como “una necesidad extrema de carácter afectivo que una persona siente hacia su pareja a lo largo de diferentes relaciones”, definición que ha sido descrita también por otros autores tales como Aiquipa Tello (2012) y Hoyos & Londoño Arredondo (2006). Así mismo refiere que es un patrón que abarca factores cognitivos, emocionales, motivacionales y comportamentales con relación a la otra persona de tal manera que el dependiente emocional sienta satisfacción y seguridad personal, lo cual, en realidad son ideas erróneas sobre el amor, la relación de pareja y de sí mismo. Además, se menciona que su mundo gira en torno a la relación, a pesar de que les esté causando dolor o insatisfacción, idealizan a su pareja, se someten a ella y son capaces de llegar a cualquier extremo con la finalidad de no dar por terminada la relación¹¹.

Castello^{2,5,24} “la dependencia emocional puede definirse también como un patrón crónico de demandas afectivas insatisfechas que llevan a la persona a buscar desesperadamente satisfacerlas mediante relaciones interpersonales estrechas”.

En el transcurso de la primera fase de enamoramiento en las relaciones de pareja, es algo natural que se evidencie una necesidad afectiva de estar junto al ser amado; no obstante, si esto se prolonga por mucho más tiempo, se estaría convirtiendo en una dependencia emocional⁹.

La marcada confianza emocional hacia otra persona, la falta de autonomía y la pérdida de confianza en sí mismo han sido evaluados por diferentes investigadores bajo el término dependencia emocional. Tanto el miedo a la ruptura y la ansiedad a la separación, son considerados como grandes amenazas que ocasionan estrategias interpersonales de control para mantener a la pareja a su lado²⁵.

Según Lemos, Londoño y Zapata²⁵, la dependencia emocional está vinculada con situaciones de depresión mayor frente a las pérdidas y con pésima calidad de relación de pareja. El estudio señala que la probabilidad de que se asocie un trastorno depresivo mayor es entre los 10 y 25 años, el cual es más alta que la población general.

En el estudio de Aliaga y Travesano⁵ se cita que la dependencia emocional es una dependencia de tipo sentimental, por presentar comportamientos que generan adicción de apego patológico en las relaciones amorosas. Heathers afirma que existen dos tipos de dependencia emocional una instrumental y otra emocional, las cuales son consideradas tipos de dependencia interpersonal

genuinas^{2,26}. La dependencia emocional implica inseguridad, falta de autonomía en la vida diaria, carencia de iniciativa, búsqueda de apoyo social por sensación de indefensión, en otras palabras, por una escasa capacidad para tomar decisiones.

En el estudio de Aliaga y Travesano⁵ se afirma que “el factor que más se destaca en la dependencia emocional es el miedo ya que tienden a tener miedo a ser abandonados y a ser rechazados y esto provoca que se llegue a aceptar la sumisión como una estrategia para evitarlo”.

APROXIMACIÓN TEÓRICA

En el trabajo de investigación “Dependencia emocional y pensamientos automáticos en pacientes de sexo femenino con depresión de un hospital psiquiátrico de Lima Metropolitana” de Aliaga & Travezaño⁵ se afirma que:

“Winnicott miembro de la escuela británica de las relaciones objetales, propuso que un ambiente positivo, al cual denominó ambiente facilitador o entorno suficientemente bueno, determinaría la presencia de psicopatología en el niño durante su adultez; es decir, si el niño no se desarrollaba en un ambiente facilitador o en un entorno suficientemente bueno en el que debería ser sostenido por sus personas significativas, especialmente la madre, padecería de trastornos cuando adulto. También afirmó que, debido a la ausencia de este ambiente saludable, el niño no desarrollaría la capacidad para estar solo. Esta contribución es considerada relevante a los dependientes emocionales, quienes poseen temor e intolerancia a la soledad”.

La psicología del self liderada por Kohut, afirma que los padres tienen un rol configurador o son figuras significativas para el desarrollo personal del niño siendo considerados como objetos del self; éstos debían cumplir dos funciones especiales: la primera función basada en que debían satisfacer los requerimientos del niño de ser elogiado y de alimentar su ego de manera positiva, mientras que la segunda función consistía en que debían ser vistos como modelos a seguir y admirar. Si se daba el caso de que no desempeñaran su rol adecuadamente, la formación del self del niño no se lograría de manera positiva, provocando que el niño pueda presentar perturbaciones narcisistas en su adultez; por ejemplo, como el caso del “hambre de ideal” el cual se basa en

que el niño puede padecer de muy baja autoestima, de tristeza e insatisfacción de manera permanente, de necesidad de afecto por parte de los demás, de necesidad de querer agradar al resto a toda costa, entre otras características. Así mismo, Kohut consideraba que dichas personas con hambre de ideal no habían llegado a interiorizar la función idealizadora de sus objetos del self en su infancia ya que éstos no llegaron a ser modelos representativos de admiración⁵.

Asimismo, otra teoría acerca del origen de la dependencia emocional es el “apego” mencionado por Bowlby²⁷, en la que el niño fue separado de su figura de apego o recuerda cierto tipo de intento de abandono por parte de dicha persona que es importante en su vida, por ende el dependiente emocional presentará ansiedad de separación (apego ansioso), debido a que es el vínculo emocional que éste va cultivando con sus cuidadores en sus inicios de vida, personas quienes son la figura de apego, que deben brindar seguridad emocional para que se dé un adecuado desarrollo de la personalidad, la cual será la base de las relaciones interpersonales, y que dependiendo la evolución del apego en cada persona se producirá un diferente estilo.

Si la persona presenta “apego ansioso” es debido a que las figuras paternas no le brindaron una suficiente seguridad en su infancia, por ende, los lleva a una preocupación permanente y llena de ansiedad⁵.

TIPOS DE DEPENDENCIA EMOCIONAL

Castelló² afirma que hay cuatro tipos de dependencia emocional, que se explican a continuación:

- Codependencia: “es definida como una condición en la que el individuo depende con el otro, no del mismo o del otro objeto extremo, sino específicamente de la persona dependiente”.
- Bidependencia: “se define como el conjunto de actitudes, comportamientos y afectos denotativos de que existe una dependencia de personas o situaciones que condicionan de manera relevante el quehacer del afectado y probablemente de la persona o personas involucradas”.

- Dependencia emocional: “es definida como la necesidad afectiva extrema que una persona siente hacia otra a lo largo de sus diferentes relaciones de pareja”.
- Adicción al amor: “se define por la necesidad irresistible de tener pareja, de estar con ella, priorización de la persona objeto de la adicción con respecto a cualquier otra actividad, preocupación constante por acceder a ella en caso de no encontrarse presente, sufrimiento en un caso de ruptura, en definitiva, se trata de una de las nuevas adicciones sin sustancia”.

FACTORES CAUSALES

Según Guzmán y Silva²², afirman que las causas de la dependencia emocional están directamente relacionadas con la dinámica familiar antigua, es decir la historia afectiva primaria. Cuando la persona ha crecido en un núcleo familiar desintegrado, en un ambiente autoritario, en la que observó roles de dominación, sumisión, e incluso maltrato hacia éste y otras veces maltrato entre sus progenitores, o ya sea el caso que haya sido sobreprotegido, influenciará en ser causal de la dependencia emocional.

De acuerdo con Castelló existen cuatro factores como posibles causas de dependencia emocional^{3,9,22}:

- Las carencias afectivas tempranas: en donde se evidencia gran ausencia de estímulos alentadores tales como valoración, respeto, elogios, abrazos, besos y caricias de parte de personas que son su imagen por seguir, de lo contrario, crecen creyendo que merecen el abandono emocional y que por ende es algo normal, como parte de la vida.
- Focalizado en fuentes externas de autoestima: consiste en idealizar a la otra persona, quien se convierte en la compensación afectiva del desequilibrio que tuvo en su infancia, provocando una búsqueda de atención y afecto desesperado el cual se afianza en la adultez.

- Factores biológicos: se refiere a que el dependiente emocional presente como antecedente adicciones o alcoholismo en la familia. Disfunciones neurológicas que influyen en el desarrollo de la depresión, ansiedad o estrés crónico puede también incitar al desencadenamiento del problema.
- Factores culturales y de género: el aspecto educativo y social estricto pueden contribuir a la orientación femenina hacia la vida en pareja, y de esta manera podría ocasionar asumir vínculos de “amor incondicional”, así las circunstancias sean no favorables.

Todos estos factores causales se engloban en su estado emocional, habiendo vivido ausencia por parte de sus progenitores, quienes lo dejaron solo (a), no pendiente de sus logros; de tal manera, que genera que busque de alguien que compense dichas carencias⁹.

- **Carencias afectivas tempranas**

Según Millon y Davis^{3,5} afirman que las experiencias que ganan con respecto a las relaciones interpersonales son base importante para la configuración de la personalidad; por ende, si dichas experiencias no son satisfactorias o agradables en etapas tempranas del desarrollo de la persona, se corre el riesgo de desarrollar esquemas de interacción disfuncionales; el cual es justamente lo que sucede con los dependientes emocionales, estas situaciones desfavorables en las que son privados de afecto desde etapas tempranas, hasta la presencia de negligencia, maltrato psicológico y físico, abandono; e incluso abuso sexual son los que generan que busquen desesperadamente saciar ese vacío.

En realidad, se debe indagar la historia afectiva primaria. Las experiencias tempranas de este tipo de personas que no son capaces de quererse y respetarse están estrechamente asociadas con no sentirse queridas ni valoradas de manera adecuada por sus figuras significativas de su infancia; probablemente, tuvieron vínculos afectivos distantes y sobre todo ambivalentes con un clima emocional totalmente inestable²⁰.

- **Mantenimiento de la vinculación y focalización excesiva en fuentes externas de la autoestima**

Para que se dé un desarrollo emocional y de la personalidad de manera saludable es básico la vinculación afectiva. Generalmente, las personas suelen apegarse más a sus figuras significativas y se evidencia una recíproca conexión sentimental. Sin embargo, la vinculación afectiva con los demás de los dependientes emocionales no es favorable para ellos, ya que sus personas significativas son poco cariñosas y, por lo contrario, suelen maltratarlos, ocasionando que el niño, futuro dependiente emocional, interioriza y se vincula más con los sentimientos, actitudes y comportamientos negativos que estos individuos sienten hacia ellos. Por esto, la baja autoestima, el menosprecio a sí mismos, el no valorarse y no valorar sus logros, son muestra de la actitud negativa que sus personas significativas ocasionaron en ellos⁵.

Según Castelló^{2,5}, “la baja autoestima que presentan estos individuos facilita el desarrollo de pautas de interacción patológicas, ya que incrementan la necesidad de otro al que el dependiente busca continuamente”.

Con respecto a sus personas significativas, el dependiente emocional crea un esquema en el que éstos se caracterizan por ser inaccesibles emocionalmente, fríos, rechazadores y hostiles, y que en muchas oportunidades llegan a idealizarlos debido a que de por sí necesitan de los demás. Los perfiles de interacción que se establecen desde muy temprana edad en la vida del futuro dependiente son los que conllevarán a la práctica en su adultez⁵.

- **Factores biológicos**

Según Aliaga y Travezaño⁵, pertenecer al sexo femenino pone condiciones para elegir unirse o desligarse en términos de afecto, ayudando así al inicio de la dependencia emocional. Además, muchas de las costumbres socioculturales avalan el acto que los hombres se desliguen afectivamente en eventos problemáticos, derivando el hecho de que la mujer continúe con su vínculo afectivo hacia los demás continuamente.

Sin embargo, la genética y el temperamento juega un rol importante en la formación de la dependencia emocional; por ende, existirán personas que son más propensos que otros a continuar con el vínculo afectivo así sea en situaciones desfavorables o también personas que tienden a padecer de

carencias emocionales tempranas. Estas personas van a tender a desarrollar dependencia emocional⁵.

Como se dijo anteriormente, de acuerdo con el Instituto Peruano de Psicoterapia, la dependencia emocional tiene mayor incidencia en las mujeres en un 75% que los varones¹⁹.

Además, la clínica del trastorno ansioso-depresivo aumenta el daño de la autoestima, así como también aumenta la dependencia emocional. Cabe señalar que las personas con dependencia emocional que presentan alcoholismo, trastornos del ánimo, etc. en sus antecedentes de familia presentan una probable predisposición genética a presentar estas patologías psíquicas. Según Castello^{2,5}, las patologías psíquicas obtenidas biológicamente o producto de un entorno no favorable, influyen en la formación y en el progreso de la dependencia emocional.

- **Factores socioculturales y género de la dependencia emocional**

Si por un lado muchas de las culturas fomentan la vinculación de manera afectiva de las damas, por otro lado, motive al alejamiento afectivo de los hombres constituyendo un factor elemental para el nacimiento de la dependencia emocional en las féminas.

Castelló², describe que generalmente las personas que tienen relaciones de pareja no saludables e insatisfactorias, es el sexo femenino; sin embargo, podría darse en el caso de los varones, pero con ciertas características propias de su comportamiento.

Se puede concluir que la unión entre factores biológicos y socioculturales brindan a la mujer ser más propensa a que sufra de dependencia emocional, siempre y cuando suceda los demás factores necesarios⁵.

FACTORES MANTENEDORES

En el estudio sobre dependencia emocional y pensamientos automáticos en pacientes de sexo femenino con depresión de un hospital psiquiátrico de Lima Metropolitana⁵ se menciona que la dependencia emocional es la unión de trazos disfuncionales, por ende, se puede suponer que se encuentra nutrida continuamente por un conjunto de elementos.

Castelló^{2,5} refiere que así la persona dependiente tenga vínculos con personas cariñosas durante su vida, éstas tendrán poca significancia para el dependiente emocional, debido a que desde la adolescencia es donde, se empezó a formar relaciones de pareja poco productivas por su entrega excesiva, a la elección de la pareja con características negativas y a la forma de cómo se llevó la relación, los cuales ocasionaron que la persona dependiente asimile altas cantidades de dominación, hostilidad y menosprecio; esta deficiencia de afecto podría continuar en el tiempo. Al darse esto de manera crónica, producirá un efecto que mantendrá continuamente esta enfermedad.

Castelló² asevera que los factores biológicos no cambian considerablemente; sin embargo, puede existir modificaciones como la afectación de deficiencias neuroquímicas, que pueden ser más fluctuantes debido a las circunstancias. En lo que respecta al factor sociocultural, se sabe que al pasar el tiempo los modelos de cada cultura van cambiando, lo cual podría beneficiar o no a la dependencia emocional. Además, la interacción no saludable que presentan los dependientes emocionales se verá fortalecida y consolidada, por un lado, por la continua interacción y por otro, por las actitudes complementarias, las cuales son una forma de respuesta de individuos con las cuales estrechamos vínculos que fortalecen nuestras pautas de como interactuar y que al mismo tiempo se encuentran un poco supeditadas por éstas⁵.

Se concluye que la manera de interactuar de la persona dependiente no solo tiene que ver con la personalidad; además dependerá del objeto y del vínculo que se mantenga con él; por ende, el dependiente emocional tiene responsabilidad sobre el comportamiento reprochable del objeto porque de alguna forma lo facilita, el cual influye de alguna forma en el proceder de la persona dependiente⁵.

Es importante recalcar que la interacción desequilibrada en las relaciones amorosas de la persona dependiente menoscaba aún más su poca autoestima, y al mismo tiempo es un factor para potenciar la dependencia emocional⁵.

CARACTERÍSTICAS DE LOS DEPENDIENTES EMOCIONALES

Castelló²⁴ nos habla de diversas características de las personas dependientes emocionales que se encuentran proyectadas en tres áreas importantes de la persona, que son: área de las relaciones interpersonales (se encuentra unido a los vínculos de pareja), el área de autoestima y el área del estado anímico, que a continuación se explican:

a) Relaciones interpersonales:

Se encuentra formado por los siguientes:

➤ **Prioridad de la pareja sobre cualquier cosa**

El dependiente pone en primer lugar su relación y sobre cualquier cosa, incluso sobre la misma persona. Para el dependiente no existe nada ni nadie que se interponga en la relación con su pareja. La persona dependiente no tiene vida propia es más vive la vida de la pareja hasta que se lo permita. El dependiente pone sobre todo a su pareja, hasta el punto de que solo le importe cómo se encuentre ésta, olvidando todas sus necesidades personales^{11,28}.

➤ **Tendencia a la exclusividad**

El dependiente anhela que la pareja tenga su total atención, admirándola en todo lo que haga y produciéndose una valoración excesiva hacia ella; de tal manera que se convierte en el centro de vida de la persona quedando al margen todo lo demás, como la familia o amigos. La exclusividad que la persona dependiente anhela tener hace sobreentender que más que cariño tiene mucha necesidad de la pareja; y espera que esto sea recíproco^{11,28}.

➤ **Pánico al abandono o el rechazo de la pareja**

La persona dependiente emocional proyecta la relación como algo muy importante en la vida. Muchas de estas parejas no pueden finalizar una relación ya que lo llegan a observar como algo muy devastador y aterrador. La persona dependiente soporta cualquier cosa en la relación con tal que no se acabe teniendo preferencia sentirse mal en la relación a correr el riesgo de que esta se termine^{11,28}.

b) Autoestima en la persona dependiente:

Castelló²⁸, refiere que el dependiente posee baja autoestima y un concepto de él mismo negativo, no se quiere ni se valora a sí mismo. Muchas de estas personas logran darse cuenta de que no se quieren, pero no cambian o mejoran esta parte de ellos mismos.

Además, refiere una baja autoestima y el bajo concepto de el mismo lleva a que se vuelva una persona dependiente debido a la baja tolerancia a la frustración, y necesitan ser aprobados por los demás, no llegando a ser ellos mismos, además de no tomar decisiones por ellos mismos, sintiéndose inseguros y con la necesidad de alguien para serlo, originando una dependencia hacia la pareja¹¹.

c) Estado de ánimo y comorbilidad:

El estado anímico de los dependientes tiende a ser disfórico, con tendencias a sufrir preocupaciones, es decir, con tendencia a lo negativo, compuesto por la tristeza, ser inseguro personalmente y ser nervioso sin tener la presencia de comorbilidades de trastornos. Estos estados anímicos están ocasionados por la baja autoestima y las necesidades emocionales que se encuentran insatisfechas crónicamente, sin tomar en cuenta, que también pasan por situaciones adversas al escoger como pareja a personas explotadoras y narcisistas³.

A esta situación se le agregaran comorbilidades de origen depresivo⁵. Esta área está compuesta por los siguientes aspectos:

- Miedo a la soledad

Castello^{11,28} asegura que ser una persona con dependencia emocional se encuentra muy relacionado a estar solo por ende la persona dependiente no se proyecta a estar así.; generándole ansiedad y pensamientos de que no es importante ni querido por su pareja ni por nadie; debido a esto necesita tener una pareja para no poseer esos sentimientos, de esa forma estar con una produce en ellos un sentimiento de mejoría, generándose así una forma de dependencia emocional.

- Necesidad de agradar: Búsqueda de la validación externa

Según Castelló^{11,28} se presenta cuando la persona dependiente necesita atención, satisfaciendo a las personas con las que se vincula y así lograr que

las personas tengan un mejor concepto de él o ella. Para la persona con dependencia, se necesita de la aprobación de los que le rodean y si no la poseen se sienten mal y que no valen nada.

Se menciona que las personas dependientes no se valoran a sí mismos hasta que las personas de su entorno den su aprobación de forma positiva con respecto a su personalidad.

FASES DE LAS RELACIONES DE PAREJA DE LOS DEPENDIENTES EMOCIONALES

Las personas consideradas dependientes emocionales presentan relaciones de pareja caracterizadas por ser intensas y disfuncionales. Generalmente, es común que sigan un ciclo patológico de fases que son prolongadas; sin embargo, es importante recalcar que además pueden presentar relaciones de transición por su miedo intenso a la soledad mientras que logran retomar o encuentran la relación con la persona ideal. Esto nos indicaría que dichas personas no son capaces de permanecer solas sentimentalmente.

Según Aliaga y Travesano⁵, los dependientes emocionales tienen dos clases de relaciones, los cuales están dentro de su historial; unas que son significativas, que son de larga duración y muy intensas; y otras que no les dan valor, con breve duración y poco relevantes. Por ende, las fases de dicho ciclo son las siguientes:

- Fase de euforia: es el inicio de la relación donde los dependientes emocionales reconocen al objeto que es interesante para ellos. Por ello, se ven motivados por la excesiva ilusión que presentan ni bien lo ven; sienten que es el ser adecuado que calmará su malestar emocional dándole la denominación de un “salvador”, dándole paso a una entrega excesiva para así mantener la relación⁵.
- Fase de subordinación: el dependiente emocional llega a despreciarse teniendo la idea de que él o ella no cuenta para nada, y que solo lo que importa es la vida de su pareja. Aquí es donde quieren lograr una posición dominante en la pareja y en algunos momentos suelen ser explotadores y narcisistas. En esta etapa, deciden convivir o casarse,

donde comenzarán a consolidar los roles, llegando al punto de la supresión de necesidades propias⁹.

- Fase de deterioro: En esta fase el dependiente emocional sufre desesperadamente, debido a que la explotación y dominación del objeto los desborda, teniendo que soportar incluso humillaciones, maltratos, etc.; esto conlleva que la autoestima del dependiente se vaya desvalorando, llegando a ocasionar incluso reacciones psicopatológicas como la ansiedad o la depresión⁹.
- Fase de ruptura: La siguiente fase se genera debido a que el objeto ya se encuentra harto del desprecio de la otra persona y no lo tolera; no obstante, el dependiente emocional podría también abandonar al objeto. Asimismo, hay la posibilidad de que el objeto retome la relación, por lo tanto, esto conllevaría a la fase anterior⁹.
- Fase de relación de transición: está asociado con la manera de actuar para así llenar el vacío que siente, por ello, presentará relaciones amorosas pasajeras para poder apaciguar el dolor que siente por estar solo, incluso buscando a cualquier persona que este con las ganas de tener una relación, pero de tipo pasajera⁹.
- Fase de recomienzo del ciclo: tras lo ya vivido con el objeto y parejas pasajeras, el dependiente emocional iniciará el ciclo patológico antes mencionado con una persona nueva que tendrá el lugar del objeto ideal, no obstante, será una relación desequilibrada^{5,9}.

CONSECUENCIAS DE LA DEPENDENCIA EMOCIONAL

Según Mellody, la persona que es dependiente emocional, cuando comienza a intuir que algo no es normal y posee algo más importante para su pareja, se obsesiona con sus pensamientos y su fantasía de tal forma que llegan a ser muy perturbadores⁵.

Además, señala que la persona dependiente recuerda y proyecta todo acontecido en su niñez, además de, recordar al sujeto que la abandono o le causo algún daño asociándolo a su pareja dejándolo de observar como un héroe. Al sentir dolor y temor grande, El dependiente comienza a tolerar menos

y realiza todo lo posible para que la relación no termine o no tener que pasar por un distanciamiento emocional¹¹.

Existen varias consecuencias de un dependiente emocional citadas por Mellody¹¹:

- Comienza a abandonarse a sí mismo.
- Disminuye el interés para cuidarse.
- No tiene la capacidad de valorarse a sí mismo.
- Siente celos, iniciándose sentimientos de venganza para con la pareja.
- Tiene temor y ansiedad al punto de llegar al pánico.
- Posee relaciones por fuera del matrimonio.
- Tienen desesperación y escasez de ilusión.
- No tienen interés en realizar sus actividades.
- Perjudican los objetos o propiedades de la pareja.

2.3 DEFINICIONES CONCEPTUALES

▪ DEFINICIÓN DE DEPENDENCIA EMOCIONAL

Aiquipa^{23,26} la define como “la dimensión disfuncional de un rasgo de la personalidad, que consiste en la necesidad extrema de orden afectivo que una persona siente hacia otra, su pareja, a lo largo de diferentes relaciones de este tipo”.

▪ DEFINICIÓN DE MIEDO A LA RUPTURA (MR)

Consiste en el temor que el dependiente emocional presenta ante la sola idea de una disolución de la relación de pareja; debido a ello, manifiesta conductas y comportamientos enfocados a mantener la relación de pareja, prescindiendo de lo cuan perjudicial puede resultar para él o ella. Además, se refiere a la negación por parte del individuo cuando la ruptura se hace presente, motivo por el cual conlleva a reiterativos intentos para reanudar la relación^{23,26}.

▪ DEFINICIÓN DE MIEDO E INTOLERANCIA A LA SOLEDAD (MIS)

Sentimientos no agradables que la persona dependiente presenta al no tener a su pareja, puede ser por un distanciamiento momentáneo o por el término de la

relación. El dependiente emocional tendrá la tendencia a mantenerse ocupado todo el tiempo que crea posible, de tal manera que no logre encontrarse consigo mismo, tales como, intentos insistentes por reanudar la relación, o encontrar otra pareja inmediatamente^{23,26}.

- **DEFINICIÓN DE PRIORIDAD DE LA PAREJA (PP)**

Es definida como la tendencia que presenta el dependiente emocional por tener en primera instancia a su pareja sobre todas las cosas o personas; quiere decir que, presentará una consideración extrema a su pareja, a quien considera como centro de su mundo^{23,26}.

- **DEFINICIÓN DE NECESIDAD DE ACCESO A LA PAREJA (NAP)**

Se define como el deseo que presenta el dependiente emocional de querer tener siempre presente a su pareja, tanto físicamente o a través de pensamientos en base a lo que esté haciendo, siente o piense^{23,26}.

- **DEFINICIÓN DE DESEOS DE EXCLUSIVIDAD (DEX)**

Consiste en la tendencia que presenta el dependiente emocional a enfocarse en su pareja e irse aislando progresivamente de los demás; así mismo, está asociado al deseo que presenta éste de que esta situación sea recíproca por parte de su pareja^{23,26}.

- **DEFINICIÓN DE SUBORDINACIÓN Y SUMISIÓN (SS)**

Aiquipa²⁶ lo define como “la sobreestimación de conductas, pensamientos, sentimientos e intereses de la pareja, lo cual va acompañado del descuido de la propia vida, así como de sentimientos de inferioridad y desprecio hacia uno mismo. Por ello, es frecuente que se toleren agresiones de la pareja”.

- **DEFINICIÓN DE CONTROL Y DOMINIO (DCD)**

Se define como la búsqueda permanente de atención y cariño para poder conseguir el control de la relación, y así asegurar que la contraparte no piense en alguna ruptura, y lograr bienestar^{23,26}.

- **DEFINICIÓN DE GRUPO DE EDAD**

En el estudio de Aiquipa²⁶, “Diseño y validación del inventario de dependencia emocional – IDE”, describe la muestra total haciendo uso del siguiente grupo de edades:

- Jóvenes: 18-24 años
- Adultos Jóvenes: 25-34 años
- Adultos Medios: 35-49 años
- Adultos Mayores: 45-55 años

▪ **DEFINICIÓN DE LA CATEGORÍA OCUPACIÓN**

Según el censo nacional del INEI²⁹ lo define como “el tipo de relación que existe entre la persona ocupada y el conductor del centro de trabajo o entre éste y los trabajadores. Una primera distinción básica es si se trabaja en forma dependiente o independiente”.

Entre las categorías de ocupación que se trata en el siguiente estudio se tiene:

- **Labores domésticas:** Es también llamado como trabajador(a) del hogar, la cual es definida como “la persona que presta sus servicios remunerados en una vivienda particular. Estos servicios están referidos a tareas específicas del hogar como: Lavandera, cocinera, ama de llaves, mayordomo, chofer, etc.”. Sin embargo, en nuestro ámbito social, el término labores domésticas es usado en muchas oportunidades para denominar a aquellas personas que son amas de casa, quienes no reciben una remuneración, solo el ingreso económico que la pareja lleva al hogar; término que es usado de este enfoque en el presente estudio²⁹.
- **Empleado:** Se refiere a la persona que desempeña una ocupación predominantemente intelectual; quien trabaja en una institución, organismo, empresa privada o estatal, para lograr una remuneración quincenal o mensual por su desempeño laboral en forma de sueldo, comisión, pago en especie, etc²⁹.
- **Independiente:** Se refiere a la persona que crea su propio negocio o que ejerce por su cuenta una profesión u oficio; es decir, no presenta trabajadores remunerados a su cargo²⁹.
- **Estudiante:** Es aquella persona que cursa estudios en un establecimiento de enseñanza³⁰.

CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

HIPÓTESIS GENERAL:

H_G: Los factores demográficos, socioeconómicos y perfil de relación, están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización, en el Hospital Nacional Sergio Bernales, de agosto a noviembre del 2017.

H₀: Los factores demográficos, socioeconómicos y perfil de relación no están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización, en el Hospital Nacional Sergio Bernales, de agosto a noviembre del 2017.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:

H_a: El sexo y la edad, variables del factor demográfico, están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja.

H₀: El sexo y la edad, variables del factor demográfico, no están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja.

H_a: El grado de instrucción y la ocupación, variables del factor socioeconómico, están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja.

H₀: El grado de instrucción y la ocupación, variables del factor socioeconómico, no están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja.

H_a: El tipo de relación y pareja actual, variables del perfil de relación, están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja.

H₀: El tipo de relación y pareja actual, variables del perfil de relación, no están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja.

H_a: Las variables de los factores demográficos, socioeconómicos y perfil de relación que tienen nivel de significancia con la dependencia emocional hacia la pareja están asociados a las siete subescalas MR, MIS, PP, NAP, DEX, SS y DCD.

H₀: Las variables de los factores demográficos, socioeconómicos y perfil de relación que tienen nivel de significancia con la dependencia emocional hacia la

pareja no están asociados a las siete subescalas MR, MIS, PP, NAP, DEX, SS y DCD.

3.2 VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN

Se considera como *variable dependiente* (anexo 2) a la dependencia emocional, definida como la necesidad afectiva extrema que una persona siente durante sus diferentes vínculos amorosos de pareja. Sin embargo, su carácter crónico no se basa en la continuidad de dichas relaciones sino en el perfil de estas personas, quiere decir que, el sujeto que es dependiente emocional lo va a ser también cuando no tenga pareja, a pesar de que esto no sea lo usual, ya que su rasgo patológico ocasiona que el dependiente emocional busque desesperadamente otra pareja.^{3,2,24} Abarca tanto sus dimensiones y nivel de dependencia emocional. Se le considera una variable de tipo cuantitativa continua, la cual presenta una medición de escala de intervalo, llegando a ser su puntuación directa que es transformada en variable categórica con cuatro valores, los cuales son los siguientes: bajo, significativo, moderado y alto¹².

Se debe considerar que son 7 dimensiones o subescalas asociadas a la dependencia emocional a la pareja, las cuales son: Miedo a la ruptura (MR), Miedo e intolerancia a la soledad (MIS), Prioridad de la pareja (PP), Necesidad de acceso a la pareja (NAP), Deseos de exclusividad (DEX), Subordinación y sumisión (SS) y Deseos de control y dominio (DCD).

Se considera como *variables independientes* (anexo 2) todos los factores asociados a la dependencia emocional, tales como: edad (cualitativa, nivel de medición de escala nominal, agrupadas en cuatro rangos de edad), sexo (cualitativa, escala nominal, 2 categorías), grado de instrucción (cualitativa, escala ordinal, 8 categorías), ocupación (cualitativa, escala nominal, 4 categorías), pareja actual (cualitativa, escala nominal, 2 categorías), tipo de relación de pareja (cualitativa, escala nominal, 4 categorías), número de parejas hasta la fecha (cuantitativa, discreta) y duración de la relación expresada en años (cuantitativa, discreta)¹².

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, de diseño observacional, analítico, transversal.

- **Observacional**, ya que no hay intervención por parte del investigador de este estudio.
- **Cuantitativo**, debido a que los datos se analizaron estadísticamente.
- **Analítico – correlacional**, por lo que en el análisis del estudio se estableció relaciones o asociación entre las variables.
- **Transversal**, ya que las variables fueron medidas en un solo momento, entre agosto y noviembre del 2017.

4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA:

a) POBLACIÓN

La población estuvo conformada por pacientes atendidos en consultorio externo y hospitalización de los servicios de cirugía general y medicina interna (incluyendo especialidades excepto los servicios de psiquiatría, geriatría y cirugía pediátrica) del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

En el año 2016, el número de pacientes atendidos en los consultorios externos y hospitalización de los servicios de cirugía general y medicina interna fue 105,609, cantidad que fue usada para hallar la muestra.

b) MUESTRA

La muestra fue calculada a través de la expresión para estudios transversales, con un nivel de confianza al 95% ($Z=1,96$) y un error de 5%. Para efectos de este estudio se utilizó una proporción de 0,5. Se calculó un tamaño de muestra de 228 pacientes en el servicio de medicina interna y 209 pacientes en el servicio de cirugía general. La muestra fue proporcional al tamaño de la población, conformada por 437 usuarios atendidos en consultorio externo y hospitalización del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. La selección de la

muestra se realizó mediante el muestreo probabilístico, empleando los criterios de inclusión.

c) UNIDAD DE ANÁLISIS

Un usuario atendido en consultorio externo o en hospitalización del servicio de cirugía general o de medicina interna del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, que se encuentre entre las edades de 18 y 55 años entre agosto y noviembre del 2017, quién, a través de una ficha demográfica y un cuestionario que rellenó, brindó los datos necesarios para la consecución de los objetivos del presente estudio.

4.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Usuarios de 18 años a 55 años.
- Asistente a consulta externa y hospitalización de los departamentos de medicina interna y cirugía general.
- Que acepte voluntariamente participar en la investigación.
- Tener actualmente o en el pasado por lo menos una pareja.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Menores de edad o mayores de 55 años.
- Asistente a consulta externa y hospitalización que acuda al servicio de psiquiatría, geriatría y/o cirugía pediátrica.
- Pacientes que no acepten firmar el consentimiento informado.
- Pacientes que omitieron algunas respuestas, cuyas pruebas se invalidaron.

4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica

Se utilizó como técnica de recolección de datos una ficha de recolección de datos y una evaluación psicométrica, el Inventario de Dependencia Emocional - IDE de Aiquipa (anexo 5). Se utilizó un instrumento para medir la variable de dependencia emocional y otro para obtener datos socioeconómicos y datos de pareja.

Instrumento

Ficha de recolección de datos

La ficha fue realizada para obtener datos personales de cada paciente atendido en consultorio externo y hospitalización de medicina interna y Cirugía general, y así obtener resultados favorables en el término de la investigación.

Está compuesto por 4 ítems, que son: grado de instrucción, ocupación, tipo de relación de pareja y duración de la relación (anexo 4).

Inventario de dependencia emocional (IDE)

El autor de este cuestionario es Carlos Sirvent Ruíz (2006)²³, el cual fue validado en Lima por Jesús Aiquipa en el año 2012 en su trabajo titulado “Diseño y validación del inventario de dependencia emocional – IDE” (anexo 5), en una población de 757 participantes, conformada por varones y mujeres, entre las edades de los 18 y 55 años. Se basa en el modelo de los rasgos de personalidad y el modelo teórico de Castelló¹². Es importante saber que el IDE mide un rasgo de la personalidad, pero en su dimensión patológica²³. Su objetivo es medir los niveles de dependencia emocional; además la validez y confiabilidad del inventario han sido probadas en diferentes grupos y niveles socioeconómicos.

Estructura del instrumento: El inventario consta de 49 reactivos en escala tipo Likert de 5 alternativas, el cual evalúa la dependencia emocional en 7 factores²².

Factor 1: Miedo a la ruptura (MR): 5, 9, 14, 15, 17, 22, 26, 27 y 28

Factor 2: Miedo e intolerancia a la soledad (MIS): 4, 6, 13, 18, 19, 21, 24, 25, 29, 31 y 46

Factor 3: Prioridad a la pareja (PP): 30, 32, 33, 35, 37, 40, 43 y 45

Factor 4: Necesidad de acceso a la pareja (NAP): 10, 11, 12, 23, 34 y 48

Factor 5: Deseos de exclusividad (DEX): 16, 36, 41, 42 y 49

Factor 6: Subordinación y sumisión (SS): 1, 2, 3, 7 y 8 Factor 7: Deseos de control y dominio (DCD): 20, 38, 39, 44 y 47.

Ámbito de aplicación. El IDE involucra tanto los ámbitos de investigación como clínico. Esta prueba fue construida, baremada y validada en mujeres y varones entre los 18 y 55 años, con distinto nivel socioeconómico y comprensión lectora adecuada (equivalente a seis años de escolaridad básica), que no presenten trastornos mentales o causados por enfermedad como psicosis, intoxicación

por medicamentos, demencia, sedados, entre otros, que influyan en su habilidad para cumplir con los inventarios de autoinforme y que hayan presentado por lo menos una relación de pareja a lo largo de su vida^{22,23}. Se informó a cada uno de los usuarios atendidos que cada una de las preguntas que respondan es determinando en qué medida cada uno de ellos generalmente tienden a describirse a sí mismos al entablar una relación de pareja, si en ese momento no tenía pareja deberá pensar en su(s) relación(es) de pareja(s) anterior(es) y contestar en función a ello. En términos numerados se ofrecen cinco opciones de respuestas:

1. Rara vez o nunca es mi caso.
2. Pocas veces es mi caso.
3. Regularmente es mi caso.
4. Muchas veces es mi caso.
5. Muy frecuente o siempre es mi caso.

Calificación del instrumento. En cuanto a la calificación del instrumento se llevó a cabo mediante la utilización de baremos percentilares tanto para la puntuación total como para cada factor, teniendo en consideración las categorías diagnósticas²²:

El puntaje general de dependencia emocional fue el siguiente:

- Bajo o normal: 1-30
- Significativo: 31-50
- Moderado: 51-70
- Alto: 71-99

Los que se encuentran entre los percentiles 1 y 30, son individuos con un nivel de dependencia emocional bajo, esperado o “normal” en la población; es decir, la necesidad de vinculación afectiva a la pareja existe, pero en niveles funcionales. Mientras que las personas que presentan un percentil superior a 30, son considerados personas dependientes emocionales, es decir, tienen necesidad de vinculación afectiva hacia su pareja de manera disfuncional o patológica.

Los ítems del cuestionario generan un puntaje por separado en las siete subescalas (dimensiones).

El puntaje directo de las subescalas de dependencia emocional fue el siguiente:

- Miedo a la ruptura: Bajo (9-11), significativo (12-14), moderado (15-18) y alto (19-35).
- Miedo e intolerancia a la soledad: Bajo (11-17), significativo (18-22), moderado (23-26) y alto (27-47).
- Prioridad de la pareja: Bajo (8-12), significativo (13-15), moderado (16-19) y alto (20-36).
- Necesidad de acceso a la pareja: Bajo (6-11), significativo (12-13), moderado (14-17) y alto (18-28).
- Deseos de exclusividad: Bajo (5-8), significativo (9-10), moderado (11-12) y alto (13-23).
- Subordinación y sumisión: Bajo (5-9), significativo (10-12), moderado (13-14) y alto (15-24).
- Deseos de control y dominio: Bajo (5-9), significativo (10-11), moderado (12-14) y alto (15-23).

Validez. La prueba obtuvo evidencias de validez de contenido adecuadas a través del criterio de jueces, teniendo índices de acuerdo con valores de 0.80 y 1.00 para más del 95% de los reactivos (validez del constructo); validez factorial, mediante un análisis factorial exploratorio (reproducción de 7 factores que explicaron el 58.25% de la varianza total, conteniendo ítems con saturaciones entre 0.40 y 0.70); y validez de criterio por diferencia de grupos contrastados (diferencias de medias entre grupo clínico y no clínico significativo al 95% de nivel de confianza). Se compararon las medias de ambos grupos utilizando la prueba *t* de Student con un nivel de significancia de 0.05^{12,22,23}.

Confiabilidad. La confiabilidad fue obtenida mediante el método de consistencia interna, haciendo uso de los coeficientes Alfa de Cronbach y “*r*” de Pearson corregida con la fórmula Spearman – Brown. Luego, se realizaron los estadísticos descriptivos principales de los dos pretest y del test final del IDE, así como los valores de coeficiente alfa de Cronbach. Hubo un segundo método que fue usado para medir la confiabilidad del IDE, a través de la consistencia interna que fue el Método de la división por mitades. El coeficiente

de correlación “r” de Pearson, fue corregido con la fórmula Spearman – Brown, dando como resultado 0.91^{20,22}.

4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS

Se presentó de manera formal a la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del HNSEB, una solicitud para la autorización de la aplicación del instrumento de investigación en los servicios de medicina interna y cirugía general. Una vez obtenido el permiso para el acceso a dichos servicios, se inicia con la recolección de datos.

Se explicó a cada paciente de forma clara y sencilla la finalidad del trabajo de investigación, lo cuán importante son para este estudio y en que consiste el cuestionario. La forma de aplicación fue de manera individual, el cual se aplicó 25 minutos aproximadamente previo consentimiento informado (anexo 3) que debían aceptar para proceder a llenado de la hoja de respuestas del cuestionario y de la ficha de recolección de datos. Debido a la acogida del tema, el estudio se basó en un número mayor de la muestra obtenida, el cual constó de 640 participantes. De 640 cuestionarios, nos quedamos con 598 debido a que algunos participantes omitieron algunas respuestas, cuyos cuestionarios se invalidaron.

Posteriormente, se realizó el procesamiento de los datos recogidos.

4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Método de procedimiento de la información

Se procedió a realizar la crítica codificación, invalidando las hojas de respuesta del cuestionario y ficha demográfica incompletas; posteriormente, se realizó la base de datos en la hoja de cálculo de Excel.

El procesamiento de los datos se realizó teniendo en cuenta dos aspectos: empíricos y teóricos²². Empíricos, donde los datos fueron procesados a través del software estadístico SPSS versión 24 y Microsoft Excel 2016, lo cual permitió su presentación mediante tablas estadísticas.

El método teórico que se utilizó fue el de análisis y síntesis. El método de análisis consiste en la separación de las variables, hasta lograr conocer sus elementos fundamentales y la relación existente entre ambas. Por otro lado, la síntesis es la composición de un todo, la reunión de sus partes o elementos⁹.

Las variables cualitativas fueron analizadas haciendo uso de tablas de frecuencia; en el caso de las variables cuantitativas, se calculó estadísticos descriptivos. Para identificar la asociación entre variables se hizo uso de la prueba de chi cuadrado de Pearson. Todas las pruebas de hipótesis se aplicaron utilizando un nivel de significancia de 0.05.

4.7 PRINCIPIOS ÉTICOS

El presente estudio garantizó la dignidad y la protección del bienestar de los pacientes atendidos en consultorio externo y hospitalización del HNSEB mediante el consentimiento consciente, libre e informado y la confidencialidad. Esta investigación se llevó a cabo bajo los principios del reporte de Belmont que describe los principios éticos básicos que toda investigación debe tener, en la cual se incluya humanos, y garantizar que cada investigación se realice bajo estos principios.

Respeto a la dignidad de las personas

Se comunicó toda la información de la investigación a los colaboradores, aclarando toda duda y dándose la oportunidad para declinar su participación o que se retire de la investigación en cualquier momento, una vez iniciada ésta.

Los participantes en estudio decidieron por propia voluntad participar en la investigación, haciéndose evidente mediante su aceptación con el consentimiento informado (anexo 3).

Principio de beneficencia

Durante todo el desarrollo del cuestionario, se respetó la privacidad del participante, se vio por su bienestar integral y confidencialidad, haciendo no público sus datos personales en ninguna parte del cuestionario ni ficha de recolección de datos, ni utilización de estos en procesos ajenos a este estudio.

CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 RESULTADOS

Tabla N° 1 Prevalencia según el nivel de dependencia emocional hacia la pareja de pacientes de consultorio externo y hospitalización del HNSEB.

Nivel	Frecuencia	%	% Total
Bajo o normal	209	34,9	35,0
Significativo	116	19,4	
Moderado	82	13,7	65,0
Alto	191	31,9	
Total	598	100,0	100,0

En la tabla N° 1, se observa que, de los 598 participantes, 65% presentó dependencia emocional hacia la pareja, 31,9% con nivel alto, 19,4% con nivel significativo y 13,7% con nivel moderado; mientras que se evidenció 35% con prevalencia en el nivel bajo o normal.

En la tabla N° 2, se observa que, de los 598 participantes, las subescalas de dependencia emocional hacia la pareja con mayor prevalencia corresponden a necesidad de acceso a la pareja (NAP), deseo de exclusividad (DEX) y subordinación y sumisión (SS) con 76%, 74% y 70% respectivamente, siendo “alto” la categoría más prevalente. Mientras que la subescala menos prevalente fue prioridad a la pareja (PP) con 51%.

Tabla N° 2 Prevalencia según subescalas de la dependencia emocional hacia la pareja de pacientes de consultorio y hospitalización del HNSEB.

Subescala	N	%	% Total
Miedo a la ruptura			
Bajo o normal	215	36,0	36,0
Significativo	91	15,2	
Moderado	84	14,0	64,0
Alto	208	34,8	
Total	598	100,0	100,0
Miedo e intolerancia a la soledad			
Bajo o normal	225	37,6	38,0
Significativo	98	16,4	
Moderado	78	13,0	62,0
Alto	197	32,9	
Total	598	100,0	100,0
Prioridad de la Pareja			
Bajo o normal	295	49,3	49,0
Significativo	68	11,4	
Moderado	91	15,2	51,0
Alto	144	24,1	
Total	598	100,0	100,0
Necesidad de acceso a la pareja			
Bajo o normal	146	24,4	24,0
Significativo	71	11,9	
Moderado	163	27,3	76,0
Alto	218	36,5	
Total	598	100,0	100,0
Deseo de exclusividad			
Bajo o normal	153	25,6	26,0
Significativo	79	13,2	
Moderado	70	11,7	74,0
Alto	296	49,5	
Total	598	100,0	100,0
Subordinación y sumisión			
Bajo o normal	180	30,1	30,0
Significativo	114	19,1	
Moderado	85	14,2	70,0
Alto	219	36,6	
Total	598	100,0	100,0
Deseo de control y dominio			
Bajo o normal	222	37,1	37,0
Significativo	85	14,2	
Moderado	91	15,2	63,0
Alto	200	33,4	
Total	598	100,0	100,0

Tabla N° 3 Factor demográfico, sexo, asociado al nivel de dependencia

		Dependencia emocional					Chi - cuadrado	
		Bajo o normal	Significativo	Moderado	Alto	Total		
Sexo	Masculino	N	35	20	10	36	101	p = 0,610 (p < 0,05)
		% del total	5.9%	3.3%	1.7%	6.0%	16.9%	
	Femenino	N	174	96	72	155	497	
		% del total	29.1%	16.1%	12.0%	25.9%	83.1%	
Total		N	209	116	82	191	598	
		% del total	34.9%	19.4%	13.7%	31.9%	100.0%	

emocional hacia la pareja.

*p valor < 0.05, para significancia estadística.

En la tabla N° 3, se demuestra que el sexo femenino presenta mayor nivel de dependencia emocional con 54%. Sin embargo, no existe asociación significativa entre el sexo y el nivel de dependencia emocional hacia la pareja, ya que el nivel de significancia fue de 0.610.

En la tabla N° 4, se aprecia que existe mayor nivel de dependencia emocional hacia la pareja en el adulto joven con 28,2%, destacando las categorías “alto” y “significativo” con 14% y 8,7% respectivamente; seguido por el adulto medio con 16%, siendo la categoría “alto” el de mayor porcentaje con 9%. Así mismo, existe asociación muy significativa entre la edad y la dependencia emocional hacia la pareja ya que presenta un nivel de significancia de 0,007.

Tabla N° 4 Factor demográfico, edad asociado al nivel de dependencia emocional hacia la pareja.

		Dependencia emocional					Chi - cuadrado	
		Bajo o normal	Significativo	Moderado	Alto	Total		
Edad	Joven (18 a 24)	N	52	23	19	31	125	p = 0,007 (p < 0,05)
		% del total	8.7%	3.8%	3.2%	5.2%	20.9%	
	Adulto joven (25 a 34)	N	58	52	33	84	227	
		% del total	9.7%	8.7%	5.5%	14.0%	38.0%	
	Adulto medio (35 a 44)	N	53	26	16	54	149	
		% del total	8.9%	4.3%	2.7%	9.0%	24.9%	
	Adulto mayor (45 a 55)	N	46	15	14	22	97	
		% del total	7.7%	2.5%	2.3%	3.7%	16.2%	
Total		N	209	116	82	191	598	
		% del total	34.9%	19.4%	13.7%	31.9%	100.0%	

*p valor < 0.05, para significancia estadística.

Tabla N° 5 Factor socioeconómico, grado de instrucción, asociado al nivel de dependencia emocional hacia la pareja.

		Dependencia emocional					Chi - cuadrado	
		Bajo o normal	Significativo	Moderado	Alto	Total		
Grado de instrucción	Primaria completa	N	2	2	3	2	9	p = 0,096 (p < 0,05)
		% del total	0.3%	0.3%	0.5%	0.3%	1.5%	
	Primaria incompleta	N	7	3	2	1	13	
		% del total	1.2%	0.5%	0.3%	0.2%	2.2%	
	Secundaria completa	N	64	40	24	76	204	
		% del total	10.7%	6.7%	4.0%	12.7%	34.1%	
	Secundaria incompleta	N	16	6	4	10	36	
		% del total	2.7%	1.0%	0.7%	1.7%	6.0%	
	Superior técnico completo	N	23	14	12	26	75	
		% del total	3.8%	2.3%	2.0%	4.3%	12.5%	
	Superior técnico incompleto	N	29	14	13	41	97	
		% del total	4.8%	2.3%	2.2%	6.9%	16.2%	
	Superior universitario completo	N	39	16	15	17	87	
		% del total	6.5%	2.7%	2.5%	2.8%	14.5%	
Superior universitario incompleto	N	29	21	9	18	77		
	% del total	4.8%	3.5%	1.5%	3.0%	12.9%		
Total	N	209	116	82	191	598		
	% del total	34.9%	19.4%	13.7%	31.9%	100.0%		

*p valor < 0.05, para significancia estadística.

En la tabla N° 5, se demuestra que el grado de instrucción que tuvo mayor dependencia emocional hacia la pareja fue secundaria completa con 23,4%, destacando la categoría “alto” con 12,7%. El grado de instrucción que presentó menor dependencia emocional fueron primaria completa e incompleta arrojando un 1.2% y 1% respectivamente. Sin embargo, se evidenció que no existe asociación significativa entre las variables grado de instrucción y dependencia emocional, ya que el nivel de confianza fue de 0,096.

En la tabla 6, se observa que la ocupación con mayor dependencia emocional hacia la pareja fue “labores domésticas” con 24,2%, destacando la categoría “alto” con 14%, seguida por “empleada” con 18,8%, destacando el nivel alto y significativo, con 8% y 7% respectivamente. Así mismo, se demostró que existe asociación significativa entre las variables ocupación y dependencia emocional, ya que el nivel de confianza fue de 0,007.

Tabla N° 6 Factor socioeconómico, ocupación, asociado al nivel de dependencia emocional hacia la pareja.

		Dependencia emocional						Chi - cuadrado
		Bajo o normal	Significativo	Moderado	Alto	Total		
Ocupación	Estudiante	N	33	18	14	23	88	p= 0,007 p< 0,05
		% del total	5.5%	3.0%	2.3%	3.8%	14.7%	
	Labores domésticas	N	55	29	32	84	200	
		% del total	9.2%	4.8%	5.4%	14.0%	33.4%	
	Empleado	N	63	42	23	48	176	
		% del total	10.5%	7.0%	3.8%	8.0%	29.4%	
Independiente	N	58	27	13	36	134		
	% del total	9.7%	4.5%	2.2%	6.0%	22.4%		
Total		N	209	116	82	191	598	
		% del total	34.9%	19.4%	13.7%	31.9%	100.0%	

*p valor < 0.05, para significancia estadística.

Tabla N° 7 Perfil de relación, pareja actual, asociado al nivel de dependencia emocional hacia la pareja

		Dependencia emocional						Chi - cuadrado
		Bajo o normal	Significativo	Moderado	Alto	Total		
Pareja actual	Sí	N	163	91	69	160	483	p= 0,369 (p< 0,05)
		% del total	27.3%	15.2%	11.5%	26.8%	80.8%	
	No	N	46	25	13	31	115	
		% del total	7.7%	4.2%	2.2%	5.2%	19.2%	
Total		N	209	116	82	191	598	
		% del total	34.9%	19.4%	13.7%	31.9%	100.0%	

*p valor < 0.05, para significancia estadística.

En la tabla N° 7, se observa que los pacientes que presentan pareja actualmente son los que padecen de mayor dependencia emocional con 53,5%, destacando nivel alto y significativo con 26,8% y 15,2% respectivamente; sin embargo, se demuestra que no existe asociación significativa entre las variables pareja actual y dependencia emocional, ya que su nivel de significancia fue de 0,369.

Tabla N° 8 Perfil de relación, tipo de relación, asociado al nivel de dependencia emocional hacia la pareja.

		Dependencia emocional					Chi - cuadrado	
		Bajo o normal	Significativo	Moderado	Alto	Total		
Tipo de relación	No conviviente	N	64	37	21	37	159	p = 0,022 (p < 0,05)
		% del total	10.7%	6.2%	3.5%	6.2%	26.6%	
	Conviviente	N	83	35	42	77	237	
		% del total	13.9%	5.9%	7.0%	12.9%	39.6%	
	Ex conviviente	N	18	15	5	27	65	
		% del total	3.0%	2.5%	0.8%	4.5%	10.9%	
	Casado(a)	N	44	29	14	50	137	
	% del total	7.4%	4.8%	2.3%	8.4%	22.9%		
Total	N	209	116	82	191	598		
	% del total	34.9%	19.4%	13.7%	31.9%	100.0%		

*p valor < 0.05, para significancia estadística.

En la tabla 8, se evidencia que los convivientes presentan mayor dependencia emocional, con 25,8%, seguido de los no convivientes y casados con 15,9% y 15,5% respectivamente; siendo la categoría “alto” la de mayor porcentaje. Así mismo, existe relación significativa entre las variables tipo de relación y dependencia emocional hacia la pareja, debido a que su nivel de significancia fue 0,022.

En la tabla N° 9, se demostró que existe asociación significativa entre la edad y las subescalas “prioridad de la pareja”, “necesidad de acceso a la pareja” y “deseo de control y dominio”, debido a que presentan un nivel de significancia de 0.016, 0.029 y 0.015 respectivamente. Se observó que la edad “adulto joven” fue la que presentó mayor dependencia emocional por prioridad de la pareja con 22.2% a predominio de la categoría “alto” con 10.7%, seguido por la categoría moderado con 7.5%; así mismo, la edad joven presentó mayor dependencia emocional por necesidad de acceso a la pareja con 29.9% a predominio de la categoría “alto” con 16.2%, seguido por la categoría moderado con 10,4%; y dependencia emocional por deseo de control y dominio con 27.1% a predominio de la categoría “alto” con 15.4%.

En la tabla N° 10, se demostró que existe asociación muy significativa entre la ocupación y las siete subescalas de la dependencia emocional hacia la pareja: MR, MIS, PP, NAP, DEX, SS y DCD, debido a que presentan un nivel de significancia de 0,005; 0,001; 0,000; 0,002; 0,001; 0,047 y 0,003 respectivamente. Se observó que las labores domésticas fueron la ocupación que presentó mayor dependencia emocional por todas las subescalas, siendo el nivel de dependencia de MR, MIS, PP, NAP, DEX, SS y DCD, 23.9%, 23.9%, 20.2%, 27.1%, 26.1%, 24.5% y 24.3% respectivamente; todos a predominio de la categoría “alto”.

En la tabla N° 11, se demostró que existe asociación significativa entre el tipo de relación y las subescalas “miedo e intolerancia a la soledad”, “prioridad a la pareja”, “necesidad de acceso a la pareja” y “deseo de exclusividad”, debido a que presentan un nivel de significancia de 0.013, 0.012, 0.000 y 0,000 respectivamente. Se observó que el conviviente fue el que presentó mayor dependencia emocional por miedo e intolerancia a la soledad con 24.2% a predominio de la categoría “alto” con 14%; así mismo, presentó mayor dependencia emocional por prioridad de la pareja con 20.1% a predominio de la categoría “alto” con 8.7%, seguido por la categoría moderado con 7.4%; mayor dependencia emocional por necesidad de acceso a la pareja con 31% a predominio de la categoría “alto” con 15.4%, seguido por la categoría “moderado” con 12.4% y dependencia emocional por deseo de exclusividad con 30.4%, a predominio de la categoría “alto” con 20.2%.

Tabla N° 9 Asociación entre la edad y las subescalas de dependencia emocional de pacientes de consultorio externo y hospitalización del HNSEB.

Subescala		EDAD				Total	%	Chi - cuadrado
		Joven 18 a 24	Adulto Joven 25 a 34	Adulto 35 a 44	Adulto Mayor 45 a 55			
Miedo a la ruptura								
Bajo o normal	N	49	72	50	44	215		
	% del total	8.2%	12.0%	8.4%	7.4%	36.0%	36.0%	
Significativo	N	19	33	24	15	91		
	% del total	3.2%	5.5%	4.0%	2.5%	15.2%		
Moderado	N	19	30	22	13	84		p= 0,373
	% del total	3.2%	5.0%	3.7%	2.2%	14.0%	64.0%	
Alto	N	38	92	53	25	208		
	% del total	6.4%	15.4%	8.9%	4.2%	34.8%		
Total	N	125	227	149	97	598		
	% del total	20.9%	38.0%	24.9%	16.2%	100.0%	100.0%	
Miedo e intolerancia a la soledad								
Bajo o normal	N	50	72	54	49	225		
	% del total	8.4%	12.0%	9.0%	8.2%	37.6%	38.0%	
Significativo	N	22	37	27	12	98		
	% del total	3.7%	6.2%	4.5%	2.0%	16.4%		
Moderado	N	16	31	18	13	78		p= 0,157
	% del total	2.7%	5.2%	3.0%	2.2%	13.0%	62.0%	
Alto	N	37	87	50	23	197		
	% del total	6.2%	14.5%	8.4%	3.8%	32.9%		
Total	N	125	227	149	97	598		
	% del total	20.9%	38.0%	24.9%	16.2%	100.0%	100.0%	
Prioridad de la pareja								
Bajo o normal	N	64	94	78	59	295		
	% del total	10.7%	15.7%	13.0%	9.9%	49.3%	49.0%	
Significativo	N	13	24	16	15	68		
	% del total	2.2%	4.0%	2.7%	2.5%	11.4%		
Moderado	N	21	45	19	6	91		p= 0,016
	% del total	3.5%	7.5%	3.2%	1.0%	15.2%	51.0%	
Alto	N	27	64	36	17	144		
	% del total	4.5%	10.7%	6.0%	2.8%	24.1%		
Total	N	125	227	149	97	598		
	% del total	20.9%	38.0%	24.9%	16.2%	100.0%	100.0%	
Necesidad de acceso a la pareja								
Bajo o normal	N	39	48	34	25	146		
	% del total	6.5%	8.0%	5.7%	4.2%	24.4%	24.0%	
Significativo	N	17	20	15	19	71		
	% del total	2.8%	3.3%	2.5%	3.2%	11.9%		
Moderado	N	27	62	48	26	163		p= 0,029
	% del total	4.5%	10.4%	8.0%	4.3%	27.3%	76.0%	
Alto	N	42	97	52	27	218		
	% del total	7.0%	16.2%	8.7%	4.5%	36.5%		
Total	N	125	227	149	97	598		
	% del total	20.9%	38.0%	24.9%	16.2%	100.0%	100.0%	
Deseo de exclusividad								
Bajo o normal	N	42	50	36	25	153		
	% del total	7.0%	8.4%	6.0%	4.2%	25.6%	26.0%	
	N	18	31	18	12	79		

Significativo	% del total	3.0%	5.2%	3.0%	2.0%	13.2%		
	N	11	33	11	15	70		
Moderado	% del total	1.8%	5.5%	1.8%	2.5%	11.7%	74.0%	p= 0,147
	N	54	113	84	45	296		
Alto	% del total	9.0%	18.9%	14.0%	7.5%	49.5%		
	N	125	227	149	97	598		
Total	% del total	20.9%	38.0%	24.9%	16.2%	100.0%		
Subordinación y sumisión								
	N	46	60	42	32	180		
Bajo o normal	% del total	7.7%	10.0%	7.0%	5.4%	30.1%	30.0%	
	N	25	36	32	21	114		
Significativo	% del total	4.2%	6.0%	5.4%	3.5%	19.1%		
	N	17	38	16	14	85		
Moderado	% del total	2.8%	6.4%	2.7%	2.3%	14.2%	70.0%	p= 0,225
	N	37	93	59	30	219		
Alto	% del total	6.2%	15.6%	9.9%	5.0%	36.6%		
	N	125	227	149	97	598		
Total	% del total	20.9%	38.0%	24.9%	16.2%	100.0%		
Deseo de control y dominio								
	N	53	65	55	49	222		
Bajo o normal	% del total	8.9%	10.9%	9.2%	8.2%	37.1%	37.0%	
	N	13	37	22	13	85		
Significativo	% del total	2.2%	6.2%	3.7%	2.2%	14.2%		
	N	23	33	23	12	91		
Moderado	% del total	3.8%	5.5%	3.8%	2.0%	15.2%	63.0%	p= 0,015
	N	36	92	49	23	200		
Alto	% del total	6.0%	15.4%	8.2%	3.8%	33.4%		
	N	125	227	149	97	598		
Total	% del total	20.9%	38.0%	24.9%	16.2%	100.0%		

*p valor < 0.05, para significancia estadística

Tabla N° 10 Asociación entre la ocupación y las subescalas de dependencia emocional de pacientes de consultorio externo y hospitalización del HNSEB.

Subescala	OCUPACIÓN						Chi - cuadrado
	Estudiante	Labores domésticas	Empleado	Independiente	Total	%	
Miedo a la ruptura							
	N	30	57	69	59	215	
Bajo o normal	% del total	5.0%	9.5%	11.5%	9.9%	36.0%	36.0%
	N	11	31	28	21	91	
Significativo	% del total	1.8%	5.2%	4.7%	3.5%	15.2%	p= 0,005
	N	16	21	32	15	84	
Moderado	% del total	2.7%	3.5%	5.4%	2.5%	14.0%	64.0%
	N	31	91	47	39	208	
Alto	% del total	5.2%	15.2%	7.9%	6.5%	34.8%	
	N	88	200	176	134	598	
Total	% del total	14.7%	33.4%	29.4%	22.4%	100.0%	
Miedo e intolerancia a la soledad							
	N	31	57	75	62	225	
Bajo o normal	% del total	5.2%	9.5%	12.5%	10.4%	37.6%	38.0%
	N	21	25	27	25	98	
Significativo	% del total	3.5%	4.2%	4.5%	4.2%	16.4%	p=0,001
	N	13	34	19	12	78	
Moderado	% del total	2.2%	5.7%	3.2%	2.0%	13.0%	62.0%
	N	23	84	55	35	197	
Alto	% del total	3.8%	14.0%	9.2%	5.9%	32.9%	
	N	88	200	176	134	598	
Total	% del total	14.7%	33.4%	29.4%	22.4%	100.0%	
Prioridad de la pareja							
	N	38	79	94	84	295	
Bajo o normal	% del total	6.4%	13.2%	15.7%	14.0%	49.3%	49.0%
	N	9	23	20	16	68	
Significativo	% del total	1.5%	3.8%	3.3%	2.7%	11.4%	p=0,000
	N	22	35	26	8	91	
Moderado	% del total	3.7%	5.9%	4.3%	1.3%	15.2%	51.0%
	N	19	63	36	26	144	
Alto	% del total	3.2%	10.5%	6.0%	4.3%	24.1%	
	N	88	200	176	134	598	
Total	% del total	14.7%	33.4%	29.4%	22.4%	100.0%	
Necesidad de acceso a la pareja							
	N	23	38	39	46	146	
Bajo o normal	% del total	3.8%	6.4%	6.5%	7.7%	24.4%	24%
	N	15	17	27	12	71	
Significativo	% del total	2.5%	2.8%	4.5%	2.0%	11.9%	p=0,002
	N	21	52	49	41	163	
Moderado	% del total	3.5%	8.7%	8.2%	6.9%	27.3%	76.0%
	N	29	93	61	35	218	
Alto	% del total	4.8%	15.6%	10.2%	5.9%	36.5%	
	N	88	200	176	134	598	

Total	% del total	14.7%	33.4%	29.4%	22.4%	100.0%	
Deseo de exclusividad							
	N	29	44	35	45	153	
Bajo o normal	% del total	4.8%	7.4%	5.9%	7.5%	25.6%	26.0%
	N	13	22	19	25	79	
Significativo	% del total	2.2%	3.7%	3.2%	4.2%	13.2%	p= 0,001
	N	13	17	29	11	70	
Moderado	% del total	2.2%	2.8%	4.8%	1.8%	11.7%	74.0%
	N	33	117	93	53	296	
Alto	% del total	5.5%	19.6%	15.6%	8.9%	49.5%	
	N	88	200	176	134	598	
Total	% del total	14.7%	33.4%	29.4%	22.4%	100.0%	
Subordinación y sumisión							
	N	29	54	48	49	180	
Bajo o normal	% del total	4.8%	9.0%	8.0%	8.2%	30.1%	30.0%
	N	21	28	40	25	114	
Significativo	% del total	3.5%	4.7%	6.7%	4.2%	19.1%	p= 0,047
	N	8	28	27	22	85	
Moderado	% del total	1.3%	4.7%	4.5%	3.7%	14.2%	70.0%
	N	30	90	61	38	219	
Alto	% del total	5.0%	15.1%	10.2%	6.4%	36.6%	
	N	88	200	176	134	598	
Total	% del total	14.7%	33.4%	29.4%	22.4%	100.0%	
Deseo de control y dominio							
	N	33	55	72	62	222	
Bajo o normal	% del total	5.5%	9.2%	12.0%	10.4%	37.1%	37.0%
	N	13	28	27	17	85	
Significativo	% del total	2.2%	4.7%	4.5%	2.8%	14.2%	p= 0,003
	N	19	27	24	21	91	
Moderado	% del total	3.2%	4.5%	4.0%	3.5%	15.2%	63.0%
	N	23	90	53	34	200	
Alto	% del total	3.8%	15.1%	8.9%	5.7%	33.4%	
	N	88	200	176	134	598	
Total	% del total	14.7%	33.4%	29.4%	22.4%	100.0%	

*p valor < 0.05, para significancia estadística

Tabla N° 11 Asociación entre el tipo de relación y las subescalas de dependencia emocional de pacientes de consultorio externo y hospitalización del HNSEB.

		TIPO DE RELACION				Total	%	Chi - cuadrado
		No conviviente	Conviviente	Ex conviviente	Casado(a)			
Miedo a la ruptura								
Bajo o normal	N	66	93	15	41	215		
	% del total	11.0%	15.6%	2.5%	6.9%	36.0%	36.0%	
Significativo	N	22	35	12	22	91		
	% del total	3.7%	5.9%	2.0%	3.7%	15.2%		
Moderado	N	27	26	8	23	84		p= 0,075
	% del total	4.5%	4.3%	1.3%	3.8%	14.0%		
Alto	N	44	83	30	51	208	64.0%	
	% del total	7.4%	13.9%	5.0%	8.5%	34.8%		
Total	N	159	237	65	137	598		
	% del total	26.6%	39.6%	10.9%	22.9%	100.0%	100.0%	
Miedo e intolerancia a la soledad								
Bajo o normal	N	66	92	19	48	225		
	% del total	11.0%	15.4%	3.2%	8.0%	37.6%	38.0%	
Significativo	N	34	30	12	22	98		
	% del total	5.7%	5.0%	2.0%	3.7%	16.4%		
Moderado	N	23	31	3	21	78		p= 0,013
	% del total	3.8%	5.2%	0.5%	3.5%	13.0%	62.0%	
Alto	N	36	84	31	46	197		
	% del total	6.0%	14.0%	5.2%	7.7%	32.9%		
Total	N	159	237	65	137	598		
	% del total	26.6%	39.6%	10.9%	22.9%	100.0%	100.0%	
Prioridad de la pareja								
Bajo o normal	N	80	117	31	67	295		
	% del total	13.4%	19.6%	5.2%	11.2%	49.3%	49.0%	
Significativo	N	23	24	7	14	68		
	% del total	3.8%	4.0%	1.2%	2.3%	11.4%		
Moderado	N	28	44	2	17	91		p= 0,012
	% del total	4.7%	7.4%	0.3%	2.8%	15.2%	51.0%	
Alto	N	28	52	25	39	144		
	% del total	4.7%	8.7%	4.2%	6.5%	24.1%		
Total	N	159	237	65	137	598		
	% del total	26.6%	39.6%	10.9%	22.9%	100.0%	100.0%	
Necesidad de acceso a la pareja								
Bajo o normal	N	57	52	19	18	146		
	% del total	9.5%	8.7%	3.2%	3.0%	24.4%	24.0%	
Significativo	N	19	19	8	25	71		
	% del total	3.2%	3.2%	1.3%	4.2%	11.9%		
Moderado	N	38	74	11	40	163		p= 0,000
	% del total	6.4%	12.4%	1.8%	6.7%	27.3%	76.0%	
Alto	N	45	92	27	54	218		
	% del total	7.5%	15.4%	4.5%	9.0%	36.5%		

Total	N	159	237	65	137	598		
	% del total	26.6%	39.6%	10.9%	22.9%	100.0%	100.0%	
Deseo de exclusividad								
Bajo o normal	N	64	55	18	16	153		
	% del total	10.7%	9.2%	3.0%	2.7%	25.6%	26.0%	
Significativo	N	22	30	12	15	79		
	% del total	3.7%	5.0%	2.0%	2.5%	13.2%		
Moderado	N	19	31	3	17	70		p= 0,000
	% del total	3.2%	5.2%	0.5%	2.8%	11.7%	74.0%	
Alto	N	54	121	32	89	296		
	% del total	9.0%	20.2%	5.4%	14.9%	49.5%		
Total	N	159	237	65	137	598		
	% del total	26.6%	39.6%	10.9%	22.9%	100.0%	100.0%	
Subordinación y sumisión								
Bajo o normal	N	57	73	18	32	180		
	% del total	9.5%	12.2%	3.0%	5.4%	30.1%	30.0%	
Significativo	N	37	40	11	26	114		
	% del total	6.2%	6.7%	1.8%	4.3%	19.1%		
Moderado	N	19	40	6	20	85		p= 0,093
	% del total	3.2%	6.7%	1.0%	3.3%	14.2%	70.0%	
Alto	N	46	84	30	59	219		
	% del total	7.7%	14.0%	5.0%	9.9%	36.6%		
Total	N	159	237	65	137	598		
	% del total	26.6%	39.6%	10.9%	22.9%	100.0%	100.0%	
Deseo de control y dominio								
Bajo o normal	N	69	84	17	52	222		
	% del total	11.5%	14.0%	2.8%	8.7%	37.1%	37.0%	
Significativo	N	26	31	8	20	85		
	% del total	4.3%	5.2%	1.3%	3.3%	14.2%		
Moderado	N	23	37	14	17	91		p= 0,240
	% del total	3.8%	6.2%	2.3%	2.8%	15.2%	63.0%	
Alto	N	41	85	26	48	200		
	% del total	6.9%	14.2%	4.3%	8.0%	33.4%		
Total	N	159	237	65	137	598		
	% del total	26.6%	39.6%	10.9%	22.9%	100.0%	100.0%	

*p valor < 0.05, para significancia estadística

5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Como se explicó durante el desarrollo de este estudio, la dependencia emocional es descrita como un patrón de conducta que conlleva a la necesidad excesiva de carácter afectivo que una persona siente hacia su pareja tras el transcurso de diferentes relaciones².

En muchas oportunidades, las relaciones románticas se tornan nocivas, ya que afectan la salud psicológica y física. En todo el mundo, al igual que en el Perú, las mujeres son las que siguen siendo víctimas de violencia doméstica, control por parte de su pareja y feminicidio, problemas que están estrechamente asociados al no presentar una relación de pareja saludable, gran parte se le confiere a la dependencia emocional, probablemente, porque en los inicios de su infancia, no desarrollaron un buen vínculo emocional hacia sus progenitores, quienes eran punto clave para la formación de sus personalidades, demostrándoles seguridad y afecto, evidenciándose en la etapa adulta con sus relaciones interpersonales⁵. Por lo tanto, en una relación de pareja basada en dependencia emocional, pueden asociarse episodios de maltrato de diferentes maneras. De acuerdo con Rivera²⁹, en su estudio sobre dependencia emocional y agresividad en estudiantes de una universidad privada de Lima Sur, la violencia se puede transformar en un factor de riesgo para este tipo de relaciones y, de esta manera, empeorar la base emocional del individuo.

El presente estudio tuvo como objetivo primordial determinar los factores asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos. A continuación, se discuten los resultados obtenidos.

Los resultados de este trabajo de investigación arrojaron que existe una elevada dependencia emocional hacia la pareja, debido a que se halló un 65% de dependencia emocional en los pacientes adultos de consultorio externo y hospitalización del HNSEB, es decir, tienen necesidad de vinculación afectiva a la pareja considerándose de esta manera patológica o disfuncional; destacando un 31,9% de nivel alto, seguido por 19,4% de nivel significativo y un 13,7% de

nivel moderado. De manera similar, valores cercanos a los encontrados por Sartori y de la Cruz²⁰, cuyo resultado fue 80% de dependencia emocional destacando 38% nivel alto, seguido por 17% nivel moderado, y los de la revisión de Espíritu²¹ con un 82,2% mayores a los encontrados en el presente estudio.

Se evidenció al procesar los resultados que hubo un alto porcentaje en 3 subescalas: “Necesidad de acceso a la pareja” (NAP), “deseos de exclusividad” (DEX) y “subordinación y sumisión” (SS) correspondiendo 76%, 74% y 70% respectivamente; dichos resultados se debían al deseo de siempre tener presente a la pareja ya sea física o mediante pensamientos en torno a lo que esté haciendo, así como también por la tendencia de enfocarse solamente en su pareja y terminar aislándose del entorno, llegando al punto de tolerar agresiones por parte de ésta, presentando baja autoestima y desprecio de uno mismo. Mientras Aiquipa¹² halló que las dimensiones de la dependencia emocional más relacionados con la violencia de pareja fueron: miedo a la ruptura, prioridad de pareja, y subordinación y sumisión; coincidiendo con este trabajo en la mayor dependencia emocional en base a las dimensiones de subordinación y sumisión. Asimismo, Guzmán y Silva²² demostraron que el factor de dependencia emocional más relevante fue “miedo a la ruptura (MR)” con 60,4%, siendo la categoría “muy alto” la más frecuente, contrario a nuestro estudio, donde la categoría “alto” fue la más elevada constantemente, en las distintas subescalas (dimensiones). Mientras que el factor con nivel más bajo de dependencia emocional fue “deseos de control y dominio (DCD)” con un nivel moderado de 9,2%, diferente a nuestro estudio donde el más bajo corresponde a “prioridad de la pareja (PP)” con un nivel significativo de 11,4%, contrario al estudio de Aiquipa donde esta categoría predominó más. Sin embargo, en la investigación de Espíritu²¹ se evidenció que la subescala miedo a la ruptura (MR) fue el más predominante con un nivel “alto” de 86,3% en mujeres violentadas, seguido por prioridad de la pareja (PP) con 84,9% y subordinación y sumisión (SS) con 80,9% coincidiendo este último con nuestro estudio, pero con un porcentaje mayor.

Asimismo, los resultados sugieren que existe relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) entre la variable dependencia emocional y sus factores asociados, puesto que, se encontró un nivel de significancia en edad, ocupación y tipo de relación con la variable nivel de dependencia emocional; basta con tan solo una variable significativa para comprobar la hipótesis general acerca de que los factores demográficos, socioeconómicos y perfil de relación, están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización.

Castelló² refiere que en su mayoría los que presentan relaciones de pareja tóxicas son las mujeres; sin embargo, también podría evidenciarse en los varones, pero con ciertas características propias de su comportamiento. No obstante, el sexo que presentó mayor dependencia emocional en este estudio fue el femenino, sin embargo, no obtuvo un nivel de significancia con la variable dependencia emocional, ya que obtuvo un p value de 0,60; similar al estudio de Lemos, Jaller et al⁷, donde se evidenció que a pesar de que las mujeres tuvieron una proporción de 74.6% de dependencia emocional, no hubo asociación significativa entre el sexo y la dependencia emocional ($p = 0.060$). Caso contrario al estudio de Lavado⁶, donde se halló que tanto las madres como los padres difieren significativamente ($p < 0,001$); donde los padres fueron los que presentaron mayor promedio de dependencia emocional; es decir, fue el sexo masculino el que predominó. Sin embargo, en el estudio de Villa Moral y Sirvent¹⁸ al analizarse el género y dependencia afectiva, hallaron que los hombres dependientes afectivos son más hiperestimuladores y tienen la necesidad de experimentar sensaciones fuertes; desarrollando un yo rígido; mientras que las mujeres dependientes afectivamente, desarrollan más mecanismos de no afrontamiento y negación, elaborando una conciencia distorsionada o nula, como respuesta adaptativa por el momento que atraviesan. El hecho que haya diferencia entre los sexos es porque parece estar influenciadas por el aspecto cultural que considera las actitudes demandantes de afecto como algo más femenino, además del miedo a la soledad; mientras que el conquistar, elogiar y mantener el centro de atención de la pareja es considerado un patrón más masculino⁴.

Con respecto a la edad, fue la categoría adulto joven entre 25 y 34 años quienes obtuvieron mayor dependencia emocional con un 28,2%. Contrario a Sartori y De la Cruz²⁰, que presentó una media mayor en aquellas mujeres de 31 a 40 años con una puntuación de 119,06. Mientras que las mujeres de 41 a 50 años presentaron la media más baja con un puntaje de 105,14, así como es el caso de este estudio, donde la categoría adulto mayor entre 45 y 55 años fue el que presentó menor nivel de dependencia emocional con 8.5%. No obstante, en el estudio de Lemos y Londoño⁴ se señala que, al aumentar la edad, la dependencia emocional comienza a presentarse con más frecuencia en comportamientos que podrían calificarse como “socialmente apropiados”; y que, además, la dependencia emocional aparenta ser un factor estable a través del desarrollo.

Por lo tanto, estos resultados comprueban parcialmente nuestra primera hipótesis de que el sexo y la edad, como factores demográficos, presentan asociación con la dependencia emocional, ya que fue solamente la variable edad la que estuvo asociada con un nivel de significancia de 0,007.

Con respecto a la ocupación, considerada como un factor socioeconómico, presentó un alto nivel de significancia de 0,007($p < 0.05$) con el nivel de dependencia emocional, es decir, con este resultado se comprueba de manera parcial nuestra segunda hipótesis de que el grado de instrucción y ocupación, variables del factor socioeconómico, se encuentran asociadas a la dependencia emocional, debido a que el grado de instrucción no presentó asociación, mientras que la ocupación fue la única en presentarla. Se evidenció en los resultados que los pacientes que se desempeñaban en labores domésticas presentaban mayor dependencia emocional en un 24,2%; sin embargo, no existen investigaciones al respecto, para comparar lo mencionado.

Con respecto al tipo de relación, se evidenció un alto nivel de significancia con la variable dependencia emocional debido a que su p value fue de 0,022. En este caso, fueron las personas convivientes quienes presentaron mayor dependencia emocional hacia su pareja con un total de 25,7%. Así como Sartori y De la Cruz²⁰, demostraron que existe diferencia significativa ($p = 0,05$)

entre grupos de solteras, casadas, convivientes y divorciadas, destacando mayor nivel de dependencia de pareja las mujeres solteras y convivientes. Los resultados del presente estudio comprueban que el tipo de relación únicamente está asociado a la dependencia emocional hacia la pareja, ya que no hubo nivel de significancia con el factor “pareja actual” por ende se acepta parcialmente la tercera hipótesis de que tanto el grado de instrucción y ocupación, variables del factor socioeconómico, están asociadas a la dependencia emocional hacia la pareja.

Asimismo, se pudo demostrar que los dependientes emocionales presentaron 3 parejas aproximadamente hasta la fecha, con una duración de 8 a 10 años, contrario al estudio de Sartori y De la Cruz²⁰, donde las mujeres que presentaron la mayor media fueron las que tenían entre 7 a 10 parejas en su vida con una puntuación de 118,58; seguido por las mujeres que tuvieron 1 a 3 parejas en su vida, con una media de 113,45.

Por otro lado, se comprueba la cuarta hipótesis planteada acerca de que las variables de los factores demográficos, socioeconómicos y perfil de relación que tienen nivel de significancia con la dependencia emocional hacia la pareja, es decir, la edad, ocupación y tipo de relación, están asociados a las siete subescalas miedo a la ruptura (MR), miedo e intolerancia a la soledad (MIS), prioridad de la pareja (PP), necesidad de acceso a la pareja (NAP), deseos de exclusividad (DEX), subordinación y sumisión (SS), y deseos de control y dominio (DCD), pero no en su totalidad, debido a que solo la ocupación demostró asociación con las siete subescalas netamente. A pesar de ello, existe poca información relacionada a los resultados antes mencionados, como para tener una visión comparativa con respecto a otro tipo de población, por lo que este estudio ofrece nueva información para que otras investigaciones puedan tomar de referencia y realizar estudios comparativos.

Así mismo se pudo ver que, fue la edad que presentó mayor asociación con las subescalas “prioridad de la pareja” (PP), “necesidad de acceso a la pareja” (NAP) y “deseo de control y dominio” (DCD), con un nivel de significancia de 0,016; 0,029 y 0,015 respectivamente, además de ser la edad “adulto joven” el

más predominante de estas tres subescalas. Por lo tanto, quiere decir que de las personas que fluctúan entre las edades 25 y 34 años, tienen mayor probabilidad de presentar dependencia emocional hacia su pareja por priorizar a ésta sobre cualquier actividad, interés o persona, considerándola el centro y el sentido de su vida; además, de querer tener el control de la relación a fin de asegurar su permanencia y experimentar bienestar. Diferente al estudio que realizó Espíritu²¹, donde se evidenció un mayor nivel de dependencia emocional en la dimensión subordinación y sumisión en mujeres violentadas entre las edades de 18 y 25 años con un nivel alto de 42,6%.

Por otro lado, la ocupación presentó alta asociación con las siete subescalas “miedo a la ruptura” (MR), “miedo e intolerancia a la soledad” (MIS), “prioridad de la pareja” (PP), “necesidad de acceso a la pareja” (NAP), “deseo de exclusividad” (DEX), “subordinación y sumisión” (SS), y “deseo de control y dominio” (DCD), con un nivel de significancia de 0,005; 0,001; 0,000; 0,002; 0,001; 0,047 y 0,003 respectivamente, además de ser la labor doméstica, la ocupación más predominante de estas subescalas; por ende, quiere decir que existe una alta probabilidad de que las personas que se desempeñan realizando los quehaceres del hogar son las que presentan mayor de dependencia emocional hacia la pareja por querer mantener el vínculo afectivo a toda costa, vivenciando incluso maltratos o actitudes machistas, por eso muchas de estas personas toman actitudes sumisas. Considerando que, en esta investigación, la dependencia emocional hacia la pareja fue a predominio del sexo femenino, podríamos asumir que estas mujeres tienen mayor tendencia a quedarse en casa y hacer los quehaceres del hogar, debido a que asumen las creencias de su pareja como propias, hasta el punto de interiorizarlas, basándose en muchos de los casos en un punto de vista machista: “la mujer se queda en casa, y el varón trae el dinero al hogar”; ya que, necesita el agrado y la aprobación de su pareja. La mujer que es dependiente emocional acatará todo lo que su pareja le diga, sin analizar dichas peticiones u órdenes; considerará sus intereses como segundo lugar, que en muchos de los casos no será tomado en cuenta por la contraparte¹². Esto coincide con lo que refiere Gonzales y Leal³⁰ de que la dependencia emocional abarca actitudes de subordinación, idealización y sumisión hacia la

pareja: además, conduce a aceptar el maltrato por parte de la pareja, conllevando a la pérdida de la autonomía e identidad personal; originándose una interdependencia mutua, factor potencial de alguna alteración mental, por su alto poder patológico.

Finalmente, fue el tipo de relación que presentó asociación con las subescalas “miedo e intolerancia a la soledad” (MIS), “prioridad de la pareja” (PP), “necesidad de acceso a la pareja” (NAP) y “deseo de exclusividad” (DEX), con un nivel de significancia de 0,013; 0,012; 0,000 y 0,000 respectivamente; además, de ser los convivientes los que tienen mayor dependencia emocional hacia su pareja en base a estas subescalas, es decir, presentan esta dependencia emocional debido a que no son capaces de encontrarse consigo mismos y disfrutar de su soledad, teniendo intentos desesperados por querer retomar la relación o buscar otra pareja lo más pronto posible; pueden priorizar a su pareja o presentar el deseo insistente de tener presente a su pareja, así como también, tener la tendencia de enfocarse en ésta solamente y aislarse progresivamente de su entorno, familia y amigos. Similar al estudio de Espíritu¹⁸ donde existe un mayor nivel de dependencia en la dimensión prioridad de la pareja en mujeres violentadas que son convivientes con un nivel alto de 69,9%, siendo este mayor que en nuestro estudio, ya que se nosotros evidenciamos 20.1% para los convivientes con dependencia emocional por prioridad a la pareja.

Como se vio, son distintos los factores que se asocian a la dependencia emocional, no obstante, hay que recalcar que los padres u apoderados son pieza importante en los inicios de la vida de sus hijos, ya que la manera como los críen, el afecto que les demuestren, y el trato que expresen en el vínculo amoroso, es como ellos interpretarán la vida con respecto a la relaciones interpersonales; si existiese ausencia de figura paterna, falta de afecto, y crecimiento en un entorno de conflictos y maltratos, pues es probable que se formará una persona insegura, llena de miedos y con malas decisiones al escoger a su pareja

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Existe relación significativa entre los factores asociados: demográficos, socioeconómicos y perfil de relación con la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización del HNSEB entre agosto-noviembre del 2017.
- Existe una alta prevalencia de dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización con 65% entre niveles significativo (19,4%), moderado (13,7%) y alto (31,9%). Las subescalas (dimensiones) más representativas fueron 76% “necesidad de acceso a la pareja” (NAP), 74% “deseo de exclusividad” (DEX) y 70% “subordinación y sumisión” (SS).
- De los factores demográficos, la edad presenta asociación con el nivel de dependencia emocional hacia la pareja, con un nivel de significancia de 0,007 ($p < 0,05$), siendo el adulto joven el que presenta mayor dependencia emocional con 28,2%.
- De los factores socioeconómicos, la ocupación presenta asociación con el nivel de dependencia emocional, con un nivel de significancia de 0,007 ($p < 0,05$), siendo las labores domésticas las que presentaron mayor dependencia emocional con 24,2%.
- Del perfil de relación, el tipo de relación presenta asociación con el nivel de dependencia emocional hacia la pareja, con un nivel de significancia de 0,022 ($p < 0,05$), siendo los convivientes los que presenta mayor dependencia emocional con 25,7%.
- De los factores demográficos, la edad presenta asociación significativa con las subescalas “prioridad de la pareja”, “necesidad de acceso a la

pareja” y “deseo de control y dominio”, ya que presentan un nivel de significancia de 0.016, 0.029 y 0.015 ($p < 0,05$) respectivamente, de los factores socioeconómicos, la ocupación presenta una marcada asociación significativa con las siete subescalas MR, MIS, PP, NAP, DEX, SS y DCD, ya que presentan un nivel de significancia de 0.005, 0.001, 0.000, 0,002, 0,001, 0,047 y 0,003 ($p < 0,05$) respectivamente y del perfil de relación, el tipo de relación presenta asociación significativa con las subescalas “miedo e intolerancia a la soledad”, “prioridad de la pareja” y “necesidad de acceso a la pareja” y “deseo de exclusividad”, ya que presenta un nivel de significancia de 0.013, 0.012, 0.000 y 0.000 ($p < 0,05$) respectivamente.

RECOMENDACIONES

- Promover el desarrollo de más investigaciones relacionadas a la dependencia emocional de tal manera se pueda aportar con el desarrollo de conocimientos para toda aquella persona que esté interesada.
- Se recomienda al departamento de Psicología y Psiquiatría del HNSEB, lugar donde se evaluó a la población en estudio; fomentar programas de intervención en salud mental en pacientes del servicio de medicina interna y cirugía general para concientizar y reducir el impacto de la dependencia emocional, y fomentar personalidades maduras con adecuada inteligencia emocional, donde se cultive la capacidad de amar.
- Se sugiere elaborar una investigación correlacional entre la dependencia emocional y el perfil de personalidad, de esta manera poder identificar cuáles son los rasgos que predisponen a desarrollar la dependencia emocional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Riso W. ¿Amar o depender?: cómo superar el apego afectivo y hacer del amor una experiencia plena y saludable. Bogotá: Grupo Editorial Norma; 2003.
2. Castelló J. Dependencia emocional: características y tratamiento. Vol. 260. Madrid, España: Alianza Editorial; 2005.
3. Castelló J. Análisis del Concepto “Dependencia Emocional” Ponencia expuesta en el I Congreso Virtual de Psiquiat [Internet]. [citado 2 de febrero de 2018]. Disponible en: http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Aiului_HU-QJ:files.psicodx-funcog-personalidad.webnode.com.co/200000057-412c14225d/dependencia%2520emocional.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe
4. Lemos M, Londoño NH. Construcción y validación del cuestionario de dependencia emocional en población colombiana. Acta Colomb Psicol. 2006;9(2):127-40.
5. Aliaga DS, Travezaño JS, Dependencia emocional y pensamientos automáticos en pacientes de sexo femenino con depresión de un hospital psiquiátrico de Lima Metropolitana [Tesis para obtener el Título de Licenciatura en Psicología]. Universidad Peruana Unión -Facultad de Ciencias de la salud. Lima; 2015.
6. insm.gob.pe: Instituto Nacional de Salud Mental [Internet]. Perú: INSM;2002. [actualizado 2013; citado 02 febrero 2018] Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/investigacion/estudios.html>.
7. Lemos M, Jaller C, González AM, Díaz ZT, De la Ossa D. Perfil cognitivo de la dependencia emocional en estudiantes universitarios en Medellín, Colombia; Univ Psychol. 1 de enero de 2012;11(2):395-404.
8. m.inei.gob.pe: Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Perú: INEI; 2001 [actualizado 2015; citado 02 Feb 2018]. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe>.
9. Lavado ZM. Dependencia Emocional en padres y madres de familia del Centro Poblado Miramar [Tesis para obtener el Título de Licenciatura en

- Psicología]. Universidad Cesar Vallejo Facultad de Humanidades. Trujillo, Perú; 2016.
10. [mimp.gob.pe](https://www.mimp.gob.pe): Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables[Internet]. Perú: MIMP;2000 [actualizado 2016; citado 18 Feb 2018]. Disponible en: <https://www.mimp.gob.pe/contigo/contenidos/pncontigo-articulos.php?codigo=33>
 11. Salguero KB. Rasgos de dependencia emocional de mujeres estudiantes de licenciatura psicología clínica y psicología industrial de la Universidad Rafael Landívar [Tesis para obtener el Título de Licenciatura en Psicología Clínica]. Guatemala de la Asunción; 2016.
 12. Aiquipa JJ. Dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Rev Psicol.* 2015;33(2):412-437.
 13. Momeñe J, Jauregui P, Estévez A. El papel predictor del abuso psicológico y la regulación emocional en la dependencia emocional. *Behav Psychol Psicol Conduct.* 2017; 25:65-78.
 14. Sirvent C, Moral M, Blanco P, Palacios L. Estudio sobre interdependencia afectiva en la población general [Internet]. 2017 [citado 2 de febrero de 2018]. Disponible en: https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:-3cNhQEyrD8J:scholar.google.com/&hl=es&as_sdt=0,5
 15. Gonzales AJ, Hernández M del Mar. Emotional dependency based on the gender of young adolescents in Almeria, Spain. *Procedia - Soc Behav Sci.* 2014;132.
 16. Villegas MJ, Sánchez N. Dependencia emocional en un grupo de mujeres denunciante de maltrato de pareja. *Textos Sentidos.* 2013;0(7):10-29.
 17. Sánchez ZJ. Detección de la dependencia emocional en una muestra general. [Internet]. 2010 [20 diciembre del 2017] Universidad de Zaragoza. Disponible en: http://www.unizar.es/abarrasa/tea/200910_25906/sanchez-placek2010.pdf

18. Villa Moral M de la, Sirvent C. Dependencia afectiva y género: perfil sintomático diferencial en dependientes afectivos españoles. *Interam J Psychol.* agosto de 2009;43(2):230-40.
19. Ventura J, Caycho T. Análisis psicométrico de una escala de dependencia emocional en universitarios peruanos. *Rev Psicol Santiago.* 2016;25(1):01-17.
20. Sartori K, De la Cruz C. Dependencia emocional de pareja en mujeres atendidas en una clínica universitaria de Lima, 2014. *Cátedra Villarreal.* 2016; Vol.4 (2): 209-216.
21. Espíritu LC. Dependencia emocional en mujeres violentadas y no violentadas de Nuevo Chimbote, 2013 | revista de investigación de estudiantes de psicología "Jang" [Internet]. [citado 2 de febrero de 2018]. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/JANG/article/view/132>
22. Guzmán M, Silva R. Satisfacción marital y dependencia emocional en madres de las organizaciones sociales de mujeres del distrito de la Victoria. Enero de 2015 [Tesis para obtener el Título de Licenciatura en Psicología]. Universidad Privada Juan Mejía Baca [Internet]. 1 de diciembre de 2015; Disponible en: <http://repositorio.umb.edu.pe/handle/UMB/25>.
23. Aiquipa JJ. Diseño y validación del inventario de dependencia emocional – IDE. *Rev Investig En Psicol.* 2012;15(1):133-45. Recuperado de <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3673/2946>.
24. Jaramillo CJ, Hoyos ML. Esquemas Desadaptativos Tempranos En Estudiantes Universitarios Con Dependencia Emocional. *Acta Colomb psico* 2009;12(2):77-83.
25. Lemos M, Londoño NH, Zapata JA. Distorsiones cognitivas en personas con dependencia emocional. *Inf Psicológicos.* 2007;9(9):55-69.
26. Aiquipa, JJ. *Inventario de dependencia emocional.* 1ra ed. México: Editorial El Manual Moderno; 2015.
27. Bowlby J. *La pérdida afectiva.* Buenos Aires: Paidós; 1980.
28. Castelló J. *La Superación de la Dependencia Emocional.* 1ra ed. España: Corona Borealis; 2012.

29. m.inei.gob.pe: Instituto Nacional de Estadística e Informática. Definiciones censales básicas [Internet]. Perú: INEI; 2001 [actualizado 2015; citado 02 Feb 2018]. Disponible en: <http://censos.inei.gob.pe/cpv2007/tabulados/Docs/Glosario.pdf>
30. Asociación de Academias de la Lengua Española. Diccionario de la lengua española. Edición del Tricentenario. Vigésimotercera edición.
31. Rivera M. Dependencia emocional y agresividad en estudiantes de una universidad privada de Lima Sur. Universidad Autónoma del Perú [Internet]. Octubre del 2017. Disponible en: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/123456789/418/1/TESIS%20-%20MILAGROS%20RIVERA.pdf>.
32. Gonzáles-Estela H. y Leal-Zavala R. Dependencia emocional como factor de riesgo para la violencia de pareja en mujeres del Sector Paraíso- Corregimiento Mateo Iturralde – Distrito de San Miguelito – Panamá. Rev. Tendencias en Psicología. 2014,1(2): 25-35. Recuperado del Link OSS.

ANEXO
ANEXO A

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Planteamiento del problema: ¿Cuáles son los factores asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización, en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, de agosto a noviembre del 2017?</p>	<p>Objetivo General: Determinar los factores asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización, en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, de agosto a noviembre del 2017.</p> <p>Objetivos Específicos: OE₁: Determinar la prevalencia de la dependencia emocional hacia la pareja. OE₂: Determinar qué variable del factor demográfico está asociado a la dependencia emocional hacia la pareja</p>	<p>Hipótesis General: H_G: Los factores demográficos, socioeconómicos y perfil de relación, están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización, en el Hospital Nacional Sergio Bernales, de agosto a noviembre del 2017. H_O: Los factores demográficos, socioeconómicos y perfil de relación no están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización, en el Hospital Nacional Sergio Bernales, de agosto a noviembre del 2017.</p> <p>Hipótesis Específicas: H_a: El sexo y la edad, variables del factor demográfico, están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja. H_o: El sexo y la edad, variables del factor demográfico, no están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja.</p>	<p>Variable Dependiente (VI) Dependencia emocional hacia la pareja</p> <p>Variable Independiente (VD) Factores asociados a la dependencia emocional</p>	<p>Nivel de dependencia emocional Subescalas (dimensiones) de dependencia emocional</p> <p>Edad Sexo Grado de instrucción Ocupación Tipo de relación de pareja Pareja actual</p>	<p>Tipo de estudio: Es un estudio observacional, analítico - correlacional, de enfoque cuantitativo y corte transversal.</p>
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Planteamiento del problema: ¿Cuáles son los factores asociados a la dependencia emocional</p>	<p>Determinar qué variable del factor socioeconómico está asociado a la dependencia emocional hacia la pareja. OE₄:</p>	<p>H_a: El grado de instrucción y la ocupación, variables del factor socioeconómico, están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja. H_o: El grado de instrucción y la ocupación, variables del factor socioeconómico, no están</p>	<p>Variable Dependiente (VI) Dependencia emocional hacia la pareja</p>	<p>Nivel de dependencia emocional Subescalas (dimensiones) de</p>	<p>Tipo de estudio: Es un estudio observacional, analítico - correlacional, de enfoque cuantitativo</p>

<p>hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización, en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, de agosto a noviembre del 2017?</p>	<p>Determinar qué variable del perfil de relación está asociado a la dependencia emocional hacia la pareja. OE_s: Determinar a qué subescalas están asociados las variables de los factores demográficos, socioeconómicos y perfil de relación que tienen nivel de significancia con la dependencia emocional.</p>	<p>asociados a la dependencia emocional hacia la pareja. Ha: El tipo de relación y pareja actual, variables del perfil de relación, están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja. Ho: El tipo de relación y pareja actual, variables del perfil de relación, no están asociados a la dependencia emocional hacia la pareja. Ha: Las variables de los factores demográficos, socioeconómicos y perfil de relación que tienen nivel de significancia con la dependencia emocional hacia la pareja están asociados a las siete subescalas MR, MIS, PP, NAP, DEX, SS y DCD. Ho: Las variables de los factores demográficos, socioeconómicos y perfil de relación que tienen nivel de significancia con la dependencia emocional hacia la pareja no están asociados a las siete subescalas MR, MIS, PP, NAP, DEX, SS y DCD.</p>	<p>Variable Independiente (VD) Factores asociados a la dependencia emocional</p>	<p>dependencia emocional y corte transversal. Edad Sexo Grado de instrucción Ocupación Tipo de relación de pareja Pareja actual</p>
---	---	--	--	---

ANEXO 02: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLES RELACIÓN Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD	
PREVALENCIA	Número total de los individuos que presentan una enfermedad en un momento o durante un periodo dividido por la población en ese punto en el tiempo o en la mitad del periodo.	Nº total de usuarios que presentan una dependencia emocional	Razón continua	Variable Independiente cuantitativa	% (porcentaje)	
FACTORES DEMOGRÁFICOS	GRUPOS DE EDAD	Grupos en función del año en que han nacido	Número de años indicado en la hoja de respuesta del IDE.	Nominal	Variable Independiente Cualitativa	1= Joven (18 a 24) 2= Adulto joven (25 a 34) 3= Adulto medio (35 a 44) 4= Adulto mayor (45 a 55)
	SEXO	Género orgánico	Género señalado en la hoja de respuestas del IDE.	Nominal dicotómica	Variable Independiente Cualitativa	1= Masculino 2= Femenino

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLES RELACIÓN Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD
FACTORES SOCIOECONÓMICOS	GRADO DE INSTRUCCIÓN	Grado de estudios que se encuentra cursando el usuario hasta la fecha	Ordinal Politómica	Variable Independiente Cualitativa	1= Primaria completa 2= Primaria incompleta 3= Secundaria completa 4= Secundaria incompleta 5= Superior técnico completo 6= Superior técnico incompleto 7= Superior universitario completo 8= Superior universitario incompleto
	OCUPACIÓN	Labor en la que el usuario desempeña cotidianamente	Ocupación indicada en la hoja de respuestas del IDE	Nominal Politómica	Variable Independiente Cualitativa

PERFIL DE RELACIÓN

TIPO DE RELACIÓN DE PAREJA

Relación entre dos personas, del mismo o distinto sexo, afectiva y sentimentalmente. Estas comparten un vínculo especial marcado por características propias y personales

Tipo de relación indicada en la hoja de respuestas del IDE.

Nominal Dicotómica

Variable Independiente Cualitativa

1=No conviviente
2= Conviviente
3= Exconviente
4= Casado (a)

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLES RELACIÓN Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD
PERFIL DE RELACIÓN	PAREJA ACTUAL	Persona a la cual se ha elegido y con la cual se decidió compartir momentos	Pareja actual indicada en la hoja de respuestas del IDE.	Nominal Dicotómica	Variable Independiente Cualitativa 1= Sí 2= No
	Nº DE PAREJAS	Parejas tenidas hasta la fecha	Número de parejas consignada en la hoja de respuestas del IDE	Razón Discreta	Variable Independiente Cuantitativa # de parejas
	DURACIÓN DE LA RELACIÓN	Tiempo de la relación	Años de duración de la relación	Razón Discreta	Variable Independiente Cuantitativa Años
DEPENDENCIA EMOCIONAL	NIVEL	Nivel de apego patológico en los usuarios.	Nivel de dependencia emocional indicado en la hoja.	Ordinal Politómica	Variable Independiente Cualitativa 0= Menor A: <1 (Menor a Bajo o normal) 1= Bajo o normal: 1-30 2= Significativo: 31-50 3= Moderado: 51-70 4= Alto: 71-99 5= Mayor A: >99 (Mayor a Alto)

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLES RELACIÓN Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD	
DEPENDENCIA SUBESCALAS EMOCIONAL	MR (Miedo a la ruptura)	Temor que experimenta ante la idea de disolución de la relación, adoptándose conductas para mantener la relación.	Factor 1: MIR: Ítems 5, 9, 14, 15, 17, 22, 26, 27 y 28	Nominal Politómica	Variable Dependiente cualitativa	0= Menor A: <10 1= B o N: 10-30 2= S: 31-50 3= M: 51-70 4= A: 71-99 5= Mayor A: >99
	MIS (Miedo e intolerancia a la soledad)	Sentimientos desagradables experimentados ante la ausencia momentánea o definitiva de la pareja.	Factor 2: MIS: Ítems 4, 6, 13, 18, 19, 21, 24, 25, 29, 31 y 46	Nominal Politómica	Variable Dependiente cualitativa	0= Menor A: <5 1= B o N: 5-30 2= S: 31-50 3= M: 51-70 4= A: 71-99 5= Mayor A: >99
	PP (Prioridad de la pareja)	Tendencia por mantener en primer lugar de importancia a la	Factor 3: PP: Ítems 30, 32, 33, 35, 37,40, 43 y 45	Nominal Politómica	Variable Dependiente cualitativa	0= Menor A: <5 1= B o N: 5-30 2= S: 31-50 3= M: 51-70

		pareja cualquier aspecto personas.	sobre otro o			4= A: 71-99 5= Mayor A: >99	
VARIABLES		DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLES RELACIÓN Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD	
		NAP (Necesidad de acceso a la pareja)	Deseos de tener presente a la pareja en todo momento, ya sea físicamente o mediante pensamientos.	Factor 4: NAP: Ítems 10, 11, 12, 23, 34 y 48	Nominal Politómica	Variable Dependiente cualitativa	0= Menor A: <10 1= B o N: 10-30 2= S: 31-50 3= M: 51-70 4= A: 71-99 5= Mayor A: >99
DEPENDENCIA EMOCIONAL	SUBESCALAS	DEX (Deseos de exclusividad)	Tendencia por enfocarse en la pareja y aislarse paulatinamente del entorno, acompañada deseos de reciprocidad de esta conducta por la pareja	Factor 5: DEX: Ítems 16, 36, 41, 42 y 49	Nominal Politómica	Variable Dependiente cualitativa	0= Menor A: <5 1= B o N: 5-30 2= S: 31-50 3= M: 51-70 4= A: 71-99 5= Mayor A: >99

		SS (Subordinación y sumisión)	Sobreestimación de las conductas, pensamientos e intereses de la pareja, acompañada sentimientos de inferioridad y desprecio hacia uno mismo.	Factor 6: SS: Ítems 1, 2, 3, 7 y 8	Nominal Politómica	Variable Dependiente cualitativa	0= Menor A: <5 1= B o N: 5-30 2= S: 31-50 3= M: 51-70 4= A: 71-99 5= Mayor A: >99
VARIABLES			DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLES RELACIÓN Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD
DEPENDENCIA EMOCIONAL	SUBESCALAS	DCD (Deseos de control y dominio)	Búsqueda activa de atención y afecto para captar el control de la relación de pareja, a fin de asegurar su permanencia.	Factor 7: DCD: Ítems 20, 38, 39, 44 y 47	Nominal Politómica	Variable Dependiente cualitativa	0= Menor A: <4 1= B o N: 4-30 2= S: 31-50 3= M: 51-70 4= A: 71-99 5= Mayor A: >99

ANEXO 03: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....,

acepto participar voluntariamente en este trabajo de investigación, titulado

“Factores asociados a la dependencia emocional hacia la pareja en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización del Hospital Nacional Sergio Bernales, agosto a noviembre 2017”. Teniendo conocimiento del objetivo e importancia del estudio para el HNSEB.

Me han informado también, que esta investigación es anónima y confidencial, y solo será usada para fines de la investigación, además puedo retirarme del estudio en el momento que crea conveniente, sin ningún perjuicio.

ANEXO 04: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Por favor, responda los siguientes apartados.

1. Grado de instrucción:

- 1) Primaria completa
- 2) Secundaria completa
- 3) Secundaria incompleta
- 4) Superior técnico completo
- 5) Superior técnico incompleto
- 6) Superior universitario completo
- 7) Superior universitario incompleto

2. Ocupación:

- 1) Estudiante
- 2) Labores domésticas
- 3) Empleado (a)
- 4) Independiente

3. Tipo de relación de pareja:

- 1) No conviviente
- 2) Conviviente
- 3) Exconviviente
- 4) Casado (a)

4. Duración de la relación: _____

ANEXO 05: INVENTARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL – IDE

CUADERNILLO

INSTRUCCIONES

- Por favor, lea cuidadosamente estas instrucciones antes de empezar.
- Este cuestionario contiene una serie de frases que las personas suelen utilizar para describirse a sí mismas con respecto a su relación de pareja.
- La relación de pareja se define como el vínculo o relación de tipo afectivo amoroso que se da entre dos personas, ya sean enamorados, novios, convivientes, esposos, etc. Esta relación puede ser heterosexual u homosexual y puede tener una duración de algunos días como de muchos años.
- Si es que actualmente no tiene pareja, piense en su(s) relación(es) de pareja(s) anterior(es) y conteste en función a ello.
- Lea cada frase y decida si las oraciones que aparecen a continuación le describen de acuerdo con cómo, generalmente, siente, piensa o actúa en su relación de pareja, anotando las respuestas con una “X” en la “Hoja de Respuestas” que se le ha entregado. Las alternativas de respuestas de respuesta

son:

REPRESENTACIÓN DE LA HOJA DE RESPUESTAS						
E1		1	2	3	X4	5
E2		1	X	3	4	5

1. Rara vez o nunca es mi caso
2. Pocas veces es mi caso
3. Regularme es mi caso
4. Muchas veces es mi caso

5. Muy frecuente o siempre es mi caso

Así, por ejemplo, si la frase fuera “Me siento feliz cuando pienso en mi pareja”, y se responde marcando la alternativa “4”, significa que “**Muchas veces** me siento feliz cuando pienso en mi pareja”

- No existen respuestas correctas o incorrectas, buenas o malas. Tampoco hay límite de tiempo para contestar todas las preguntas, pero lo mejor es hacerlo con rapidez, sin pensarlo mucho. Trate de ser SINCERO(A) CONSIGO MISMO(A) y contestar con espontaneidad.
- No debe hacer ninguna anotación en este cuadernillo.

IDE

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(a).
7. Mucho de mi tiempo libre, quiero dedicarlo a mi pareja.
8. Durante mucho tiempo he vivido para mi pareja.
9. Me digo y redigo: “¡se acabó!”, pero luego llego a necesitar tanto de mi pareja que voy detrás de él/ella.
10. La mayor parte del día, pienso en mi pareja.
11. Mi pareja se ha convertido en una “parte” mía.
12. A pesar de las discusiones que tenemos, no puedo estar sin mi pareja.
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. Toleró algunas ofensas de mi pareja para que nuestra relación no termine.
16. Si por mí 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 fracasara.
20. Me importa poco que digan que mi relación de pareja es dañina, no quiero perderla.

SIGA

21. He pensado: "Qué sería de mí si un día mi pareja me dejara".
22. Estoy dispuesto(a) a hacer lo que fuera para evitar el abandono de mi pareja.
23. Me siento feliz cuando 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 mal carácter.
29. Necesito tener presente a mi pareja para poder sentirme bien.
30. Descuido algunas de mis responsabilidades laborales y/o académicas por estar con mi pareja.
31. No estoy preparado (a) para el dolor que implica terminar una relación de pareja.
32. Me olvido de mi familia, de mis amigos y de mí cuando estoy con mi pareja.
33. Me cuesta 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 los demás.
37. He relegado algunos de mis intereses personales para satisfacer a mi pareja.
38. Debo ser el 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 algunos de mis objetivos y metas personales por dedicarme a mi pareja.
41. Si por mí 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 aísla 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.

FIN DE LA PRUEBA

**POR FAVOR, ASEGURESE DE HABER
CONTESTADO TODAS LAS FRASES.**

HOJA DE RESPUESTAS - IDE

HOJA DE
RESPUESTAS

Edad: _____ Sexo: V M Fecha: _____
Pareja Actual: SI NO N° de parejas hasta la fecha: _____

1. Rara vez o nunca es mi caso. 2. Pocas veces es mi caso.
3. Regularmente es mi caso 4. Muchas veces es mi caso.
5. Muy frecuente o siempre es mi caso

1	1	2	3	4	5
2	1	2	3	4	5
3	1	2	3	4	5
4	1	2	3	4	5
5	1	2	3	4	5
6	1	2	3	4	5
7	1	2	3	4	5
8	1	2	3	4	5
9	1	2	3	4	5
10	1	2	3	4	5
11	1	2	3	4	5
12	1	2	3	4	5
13	1	2	3	4	5
14	1	2	3	4	5
15	1	2	3	4	5
16	1	2	3	4	5
17	1	2	3	4	5
18	1	2	3	4	5
19	1	2	3	4	5
20	1	2	3	4	5
21	1	2	3	4	5
22	1	2	3	4	5
23	1	2	3	4	5
24	1	2	3	4	5
25	1	2	3	4	5

26	1	2	3	4	5
27	1	2	3	4	5
28	1	2	3	4	5
29	1	2	3	4	5
30	1	2	3	4	5
31	1	2	3	4	5
32	1	2	3	4	5
33	1	2	3	4	5
34	1	2	3	4	5
35	1	2	3	4	5
36	1	2	3	4	5
37	1	2	3	4	5
38	1	2	3	4	5
39	1	2	3	4	5
40	1	2	3	4	5
41	1	2	3	4	5
42	1	2	3	4	5
43	1	2	3	4	5
44	1	2	3	4	5
45	1	2	3	4	5
46	1	2	3	4	5
47	1	2	3	4	5
48	1	2	3	4	5
49	1	2	3	4	5

SUBESCALAS	MR	MIS	PP	NAP	DEX	SS	DCD	DE
PD								
PC								

ANEXO 06: TABLAS DESCRIPTIVAS DE LA MUESTRA GENERAL

Tabla N° 12 Factores demográficos de pacientes de consultorio externo y hospitalización del HNSEB

Variables	Categoría	Frecuencia	%
Sexo	Masculino	101	16,9
	Femenino	497	83,1
Edad	Joven (18 a 24)	125	20,9
	Adulto joven (25 a 34)	227	38,0
	Adulto medio (35 a 44)	149	24,9
	Adulto mayor (45 a 55)	97	16,2
Total		598	100,0

Tabla N° 13 Factores socioeconómicos de pacientes de consultorio externo y hospitalización del HNSEB.

Variable	Categoría	Frecuencia	%
Grado de instrucción	Primaria completa	9	1,5
	Primaria incompleta	13	2,2
	Secundaria completa	204	34,1
	Secundaria incompleta	36	6,0
	Superior técnico completo	75	12,5
	Superior técnico incompleto	97	16,2
	Superior universitario completo	87	14,5
	Superior universitario incompleto	77	12,9
Ocupación	Estudiante	88	14,7
	Labores domésticas	200	33,4
	Empleado	176	29,4
	Independiente	134	22,4
Total		598	100,0

Tabla N° 14 Perfil de relación, pareja actual y tipo de relación de pacientes de consultorio externo y hospitalización del HNSEB.

Variable	Categorías	Frecuencia	%
Pareja actual	Sí	483	80,8
	No	115	19,2
Tipo de relación	No conviviente	159	26,6
	Conviviente	237	39,6
	Ex conviviente	65	10,9
	Casado(a)	137	22,9
Total		598	100,0

Tabla N° 15 Perfil de relación, número de parejas y duración de la relación de pacientes de consultorio externo y hospitalización del HNSEB.

Variable	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar	N
N° parejas	1	10	2,60	1,430	598
Duración*	,08	43,00	8,9819	8,33354	598

* Duración: tiempo en años de relación

Tabla N° 16 Perfil de relación, número de parejas y duración de la relación asociado al nivel de dependencia emocional hacia la pareja.

Dependencia emocional		N° parejas	Duración*
Bajo o normal	Media	2,63	9.8
	N	209	209
	Desviación estándar	1,489	9.29
Significativo	Media	2,58	8
	N	116	116
	Desviación estándar	1,415	8
Moderado	Media	2,67	8
	N	82	82
	Desviación estándar	1,334	8.2
Alto	Media	2,56	8.76
	N	191	191
	Desviación estándar	1,424	7.49
Total	Media	2,60	8.98
	N	598	598
	Desviación estándar	1,430	8.33

* Duración: tiempo en años de relación