



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**“Representaciones de Apego y dependencia emocional en
agresores de pareja en un Hospital General de Lima Sur”**

Tesis para optar el título profesional de:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

Presentado por:

Sandra Lucia Navarro Anaya (0000-0001-7056-0300)

Asesor:

Carlos Ramón Ponce Díaz (0000-0002-0101-2244)

Lima – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 11 de Marzo de 2022.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente:	Mg. Paul Roger Brocca Alvarado	<input type="checkbox"/>
Miembro:	Mg. Cesar Augusto Eguía Elías	
Miembro:	Mg. John Omar Espinoza Quiroz	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

“Representaciones de Apego y dependencia emocional en agresores de pareja en un Hospital General de Lima Sur”

Presentada por la bachiller:

- **Sandra Lucia Navarro Anaya**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología.

Asesorado por: Dr. Carlos Ramón Ponce Díaz

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de la estudiante de la carrera de Psicología en la sustentación, concluyen de manera unánime (X) por mayoría simple () calificar a:

Tesista:	Sandra Lucia Navarro Anaya	Nota (Diecisiete):	17
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (X)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Mg. Paul Roger Brocca Alvarado
Presidente del Jurado



Dr. Carlos Ramón Ponce Díaz
Asesor(a)



Mg. Cesar Augusto Eguía Elías
Miembro 1



Mg. John Omar Espinoza Quiroz
Miembro 2

Dedicatoria:

A mis padres, a mis hijos Rodrigo y Ariana, quienes sin duda fueron un gran impulso a continuar pese el cansancio o las limitaciones.

“Sin caminante no hay camino, el camino se hace al andar por la vida, por ello continúa estudiando con ahínco, perseverancia y triunfarás”.

Agradecimientos:

A PRONABEC por la oportunidad de permitirme forjar un camino profesional.

Al fondo de investigación de la universidad científica del sur BECA CABIESES

2020-II, por apostar en nuevos talentos que se dediquen a fomentar la investigación en psicología en nuestro país y por financiar este estudio.

A la jefa de departamento de Psicología del Hospital María Auxiliadora (HMA).

Desiré Ramírez y al Lic. Jorge Huamán.

A la jefa de MAMIS del HMA la Lic. Lila Gil Altamirano.

A mi asesor de Tesis el Doctor Carlos Ponce Díaz y al investigador Jesús

Manuel Guerrero Alcedo por haber guiado el presente trabajo.

Representaciones de Apego y Dependencia emocional en agresores de pareja en un Hospital General de Lima Sur.

Representations of attachment and emotional dependence in aggressors of couple in a General Hospital of South Lima.

Sandra Lucia Navarro Anaya

E-mail: lucianavarroanaya@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7056-0300>

Universidad Científica del Sur, Lima-Perú

Resumen

La violencia en las relaciones sentimentales se ha convertido en un problema social que requiere acciones tanto preventivas y de intervención, no solo en las víctimas, sino también en la parte agresora; estudiar los factores que intervienen garantiza mejores resultados, así como el aumento de eficacia de programas que se vean involucrados. El objetivo de esta investigación fue analizar la relación entre las representaciones de apego (RA) y la dependencia emocional (DE) en un grupo de 71 agresores varones de pareja sentenciados a llevar terapia psicológica en un hospital general de Lima Sur. Es un tipo de investigación básica, con enfoque cuantitativo, con diseño correlacional, no experimental y transversal. Se halló que existe una relación significativa entre RA y DE ($r_s=0,576$; $p\leq 0,000$); la muestra obtuvo estilos de apego seguro (26,8%), evitativo (26,9%), preocupado (43,7,58%); y niveles de Dependencia emocional alto (29,6%), medio (40,8%), bajo (29,6%). Se concluye que existe una relación positiva, a mayor puntuación en RA mayores niveles de DE.

Palabras clave: Dependencia emocional, apego, agresor de pareja, violencia.

Abstrac

Violence in romantic relationships has become a social problem that requires both preventive and intervention actions, not only in the victims, but also in the aggressor; studying the factors that intervene guarantees better results, as well as the increase in effectiveness of programs that are involved. The objective of this research was to analyze the relationship between the representations of attachment (AR) and emotional dependence (ED) in a group of 71 male aggressors sentenced to carry out psychological therapy in a general hospital in South Lima. It is a type of research with a quantitative approach, of a basic type, with a correlational, non-experimental, and transversal design. It was found that there is a significant relationship between RA and SD ($r_s=0.576$; $p\leq 0.000$); the sample obtained secure attachment styles (26.8%), avoidant (26.9%), worried-ambivalent (43.7.58%); and high (29.6%), medium (40.8%), low (29.6%) levels of emotional dependence. It is concluded that there is a positive relationship, the higher the score in RA, the higher the levels of ED.

Keywords: partner aggressor, emotional dependence, attachment, violence.

Introducción

En el Perú, de acuerdo con el Observatorio Nacional de la Violencia contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar (ONVCMIGF), en el 2020 ocurrieron 131 muertes de mujeres en calidad de feminicidio. Datos como estos generan preocupación en nuestra sociedad y en el mundo debido a que se pueden generar acciones que eviten que se sigan sumando más casos lamentables a las estadísticas. Al respecto, autoridades locales llevan establecidas una serie de medidas que en su mayoría son de intervención, enfocadas a rehabilitar al agresor de pareja y en brindar soporte emocional a las víctimas. Sin embargo, es necesario establecer investigaciones enfocadas a las características y necesidades que vayan acorde al perfil del agresor de pareja, ya sea para modificar o crear nuevos programas que garanticen eficacia, minimicen recaídas y permitan una adherencia a la misma (Carbajosa et al., 2017).

La violencia en las relaciones de pareja es latente e impacta significativamente a nivel social, muchas de las familias terminan forjando a futuras víctimas o agresores; por ejemplo, un adolescente podría en el futuro normalizar la violencia ya sea en su vida conyugal y/o familiar (Espinoza et al., 2019). En este sentido es importante conocer los patrones de riesgo implicadas para prevenirlas.

Existen muchas causas que pueden explicar por qué un hombre es violento con su pareja, es necesario conocer su etiología, pues permite determinar qué puntos pueden tratarse en la rehabilitación psicológica con esta población. Kelley et al. (como se citó en Echeburúa & Amor, 2016) refieren que la dependencia emocional, abuso de alcohol o drogas, deficiencia en habilidades sociales y resolución de conflictos, los trastornos de personalidad, entre otras serían la explicación a esta cuestión. Asimismo, algunos estilos de apego pueden verse involucrados, sobre todo los de tipo desorganizado, inseguros y ansiosos; por ello es adecuado establecer individualidades en el agresor de pareja (Barría, 2015).

La teoría de apego según Bowlby es un sistema de adaptación innata básica, donde el ser humano tiende a crear lazos emocionales sólidos con sus figuras de apego desde la infancia, buscando seguridad y protección, generándose representaciones internas en relación de su entorno; así como patrones cognitivos y emocionales (Lacaza, 2014; Ortiz, 2019). El apego une afectivamente a otra persona de manera diferenciada a lo largo de un tiempo; se convierten en representaciones que regulan y condicionan los comportamientos, son importantes en el desarrollo normal de una persona o en la aparición y mantenimiento de alguna patología (como se citó en; Balluerka et al., 2011; Persano, 2018).

Castelló (2012) refiere que la dependencia emocional (DE) resulta una necesidad afectiva insatisfecha que busca ser cubierta de manera disfuncional en las relaciones de pareja; se caracteriza por conductas de sumisión y frustración, miedo a la separación, pensamientos negativos, idealización de su pareja, voracidad afectiva, entre otros. Este mismo autor refiere que las figuras de apego en los dependientes emocionales pueden llegar a ser negligentes con ellos, incluyéndose los maltratos dentro de la interacción; asimismo, la etiología de la DE, responde a carencias afectivas en la infancia (como se citó en Estévez et al., 2018), ya sea en la familia u otro sistema de interacción; así como el mantenimiento de estas en sus relaciones interpersonales; constituyéndose con el tiempo como un rasgo de personalidad (Castelló, 2005).

Dutton señala que la violencia en la relación de pareja es impulsada por amenazas de abandono respecto a su figura de apego; los agresores tienen mayor posibilidad de depender de una relación y mostrar ansiedad frente a la separación o cercanía; la evaluación del apego forma parte del procedimiento con los agresores de pareja

(como se citó en Pimentel & Santelices, 2017). En este aspecto, establecer las diferencias entre un maltratador únicamente con su pareja de uno que extiende la agresión más allá de la vinculación íntima es sumamente importante, pues permite estipular el perfil y su posterior enfoque de intervención (Herrero et al., 2016)

La causalidad en este grupo ha ido variando con el tiempo, un análisis reciente estableció la existencia del violentador generalista y el especialista en maltrato, cuyas diferencias radican en el historial criminal, nivel de violencia, consumo de sustancias; el grupo generalista es quien obtiene mayores porcentajes; sin embargo, en conflicto familiar los especialistas puntuaron más (Herrero et al., 2016). Respecto a ello, existen otras tipologías planteadas como la de Loinaz, quien sugiere el perfilamiento de dos grupos: los de tipo generalizado y el de tipo antisocial, siendo el segundo quien presenta mayor grado de psicopatología y nivel de violencia de moderada a severa.

Algunas investigaciones muestran que existe relación entre la DE, el estilo de apego preocupado y los problemas de control de impulsos (Estévez, et al., 2018); resultados previos indican que los hombres que maltratan a sus parejas manifiestan un apego inseguro a diferencia de aquellos que no tienen antecedentes de violencia; presentan impulsividad, DE y buscan justificar su comportamiento violento (López & Moral, 2020; Pimentel & Santelices, 2017). Un estudio reciente en jóvenes en situación de noviazgo, mostraron que un 23% poseían indicadores de DE; además de guardar una relación con estilos de apego adulto; un estilo de apego seguro se asociaría con la ausencia de DE (Valle & de la Villa, 2017). Martín & de la Villa (2019) hallaron que las víctimas de daño psicológico, así como agresores de pareja, fueron quienes obtuvieron medias más altas en DE; resultados que no se relacionaron con el género, nivel de estudios y edad. Asimismo, una de las variables relacionadas en la violencia a la pareja es la DE, la cual a su vez guarda relación de tipo inversa con satisfacción con la vida, dado que la relación de pareja es un área fundamental que forma parte del bienestar del ser humano (Ponce et al., 2019). Aldazabal (2021) halló una relación entre la empatía y el apego en agresores de pareja, donde predominó un estilo inseguro de apego que a su vez predeciría bajos puntajes en empatía.

En base a lo expuesto, resulta importante reconocer aquellos factores de riesgo que estén implicadas en la agresión hacia la pareja, pues al realizar acciones preventivas o de intervención en el sector de la salud mental, estas deben estar orientadas a resultados que garanticen contrarrestar los casos de violencia en las relaciones conyugales. Por esta razón, este estudio tuvo como objetivo principal analizar la relación entre las representaciones de apego y la Dependencia Emocional; así como plantear objetivos específicos, los cuales han sido determinar la relación entre las dimensiones de las Representaciones de Apego y la Dependencia emocional en agresores de pareja en un hospital general de Lima Sur.

Materiales y métodos

Es un tipo de investigación es básica, con enfoque cuantitativo, diseño correlacional, no experimental y corte transversal. Para la muestra participaron 71 agresores de pareja varones de entre 18 a 60 años. Cada uno de ellos fue derivado a llevar terapia psicológica obligatoria (derivados de la Corte Superior de Justicia de Lima) en el departamento de psicología en un hospital general de Lima Sur. Se establecieron criterios de exclusión: no sean analfabetos o tengan diagnóstico psiquiátrico.

Se utilizaron dos instrumentos, ambos con preguntas tipo escala de Likert. El cuestionario de modelos internos de relaciones de Apego adulto, CAMIR- r en su versión reducida (Lacasa, 2008; Muela, 2010) mide las representaciones pasadas y presentes de apego, está conformado por 7 dimensiones que representan diferentes características (seguridad, preocupación familiar, traumatismo infantil, valor de la autoridad de los padres, interferencia de los padres, autosuficiencia y rencor hacia

los padres, y permisividad parental). Dirigido a adolescentes. Este instrumento tiene una versión española que presenta una óptima validez; con una confiabilidad de 0,85 (Balluerka et al., 2011). La versión utilizada para este estudio es una adaptación peruana realizada por Gómez (2012), quien realizó la validación de este instrumento mediante el análisis ítem-test, obteniendo aquellos ítems que presentaban una correlación igual o superior a .20; seleccionando 31 ítems como versión final; la dimensionalidad del instrumento obtuvo niveles altos de confiabilidad, con una adecuada consistencia interna entre 0.60 y 0.85. Para fines de este estudio, el instrumento fue sometido a un análisis de fiabilidad mediante el alfa de Cronbach, arrojando un nivel alto $\alpha = ,835$ (IC 95% = ,100- ,200).

Inventario de Dependencia Emocional "IDE" (Aiquipa, 2015). Evalúa la dependencia emocional y estudia variables de la violencia doméstica, de pareja o conyugal, trastornos de dependencia a sustancias psicotrópicas y cuenta con 7 componentes. Este cuestionario es peruano y está dirigida a adultos mayores de 18 años. La validez de contenido se ejecutó por criterios de jueces; se obtuvieron valores de 0.80 y 1.00 para más del 95% de los reactivos; la Confiabilidad mostró un alfa de Cronbach de 0.96 que reflejan que es adecuado tanto a nivel general como respecto a sus 7 reactivos (siendo el mínimo 0,77 y máximo 0.88). Para esta investigación el inventario fue sometido a un proceso de fiabilidad mediante el alfa de Cronbach, alcanzando un $\alpha = ,979$ (IC 95% = ,414 - ,585).

Este estudio fue revisado y aprobado por el comité de ética tanto de la universidad Científica del Sur, con código N° 090-CIEI-CIENTÍFICA-2020; así como de la institución hospitalaria donde se realizó esta investigación, con código HMA/CIEI/0032/2021; cumpliéndose con los lineamientos en materia de investigación y normativa internacional vigente. Asimismo, este trabajo ha sido financiado gracias a la convocatoria de Concurso de Fondos internos para Proyectos de Tesis "Investiga para Lima" 2020-I de la Universidad Científica del Sur. Posteriormente se solicitaron los accesos tanto en el departamento de Psicología como en la oficina de Apoyo a la Docencia e investigación (OADI) de una institución de Salud en Lima Sur, con ello fue posible acceder a las fichas de atención de cada paciente y entablar la evaluación de las encuestas vía virtual a través del cuestionario Google Forms. En lo referente a la ética, cada paciente tuvo conocimiento del objetivo de la investigación, además de mostrarle un consentimiento informado de la misma, respetando el anonimato y confidencialidad. Cabe mencionar que la mayoría de este proceso no pudo llevarse de manera presencial a razón del confinamiento social por COVID-19.

La base de datos obtenida fue procesada por el programa estadísticos IBM SPSS versión 26.0. Finalmente se realizaron 3 tipos de análisis: a) descriptivos, con el análisis de frecuencias y las características de la prueba, b) análisis psicométrico, para el tratamiento de la confiabilidad y validez de los instrumentos de investigación y c) análisis inferencial para lo inherente a las hipótesis, tomando como niveles de significancia $p > 0,05$.

En base a los objetivos planteados, la hipótesis general de investigación es: Existe relación entre las Representaciones de Apego (RA) y la Dependencia emocional (DE) en agresores de pareja en un hospital general de Lima Sur.

Las hipótesis específicas son: Existe relación entre las dimensiones de la variable RA y la DE en agresores de pareja en un hospital general de Lima Sur.

Resultados y Discusiones

En esta investigación participaron 71 varones, todos agresores de pareja; la edad mínima de la muestra fue de 19, y la máxima de 64 años.

Tabla 1. Descripción de los agresores de pareja.

Características generales	Frecuencia (n=71)	%
Estado civil		
Soltero	34	47,9
casado	18	25,4
separado	11	15,5
conviviente	8	11,3
N° Hijos		
entre 1 y 3	47	66,1
más de 3	12	16,9
Nivel educativo		
primaria	2	2,8
secundaria	32	45,1
Técnico superior	20	28,2
Universitario	9	12,7
Profesional titulado	8	11,3
Lugar de nacimiento		
Lima	51	71,8
Provincia	20	28,2
¿cuenta con antecedentes policiales?		
SI	17	23,9
NO	54	76,1
¿consume alcohol con frecuencia?		
SI	16	22,5
NO	55	77,5
¿consume drogas con frecuencia?		
SI	10	14,1
NO	61	85,9

La tabla 1, nos permite apreciar las características generales de los varones agresores que participaron del estudio, la edad osciló entre los 19 y 60 años ($m=36,96$ y $\pm 10,519$ DS); en cuanto al estado civil la mayoría fue soltero (47,9%); seguido del casado (25,4%); separado (15,5%) y conviviente (11,3%). En el grado de instrucción, en el nivel secundaria (45,1); seguido de un técnico superior (28,2%), nivel universitario (12,7%); profesional titulado (11,3%) y por último de nivel primario (2,8%).

En cuanto a la ocupación, el 25,4 refirieron dedicarse al servicio de transporte urbano (en actividades como taxistas, mototaxistas, choferes de transporte público, etc.). El rubro de Ingeniería, industria y construcción (16,9%), Rubro de bienes y servicios como agentes inmobiliarios, seguridad, etc. (12,7%), Emprendedores y negociantes (11,3%) Actividades administrativas y empresariales (8,5%), Profesiones u ocupaciones relacionadas a la Salud (5,6%), Docencia y profesiones políticas y jurídicas (4,2%), Fuerzas armadas y Policiales (2,8%). En lo relacionado a la paternidad, tienen entre 1 a 3 hijos (22,5), 2 hijos (21,1%), ninguno (16,9%), 4

hijos (9,9%) respectivamente. El tiempo de relación de pareja oscila entre 0 y 45 años, menos de un año (7,04%), 1 y 3 años (12,68%), 4 años (8,5%), 5 (7,0%), 6 y 20 años (4,2%) 7, 9, 15, 30, 36 y 45 años (1,4%), 8,10,12 y 23 años (2,8%). Más de la mitad refirió ser de religión católica (57,75%), cristiana (19,72%), ateo (12,68%), adventista (5,63%). Asimismo, cuentan con antecedentes policiales (23,9%), consume alcohol con frecuencia (22,5%), consume drogas con frecuencia (14,1%) y tuvieron problemas, peleas, discusiones con la pareja o familia a causa del alcohol (39,4%).

Tabla 2. Niveles de Dependencia emocional y estilos de apego.

		Frecuencia (fi)	Porcentaje (pi)
Estilos de Apego	Evitativo	21	29,6
	Preocupado	31	43,7
	Seguro	19	26,8
	Total	71	100,0
Niveles de Dependencia emocional	Bajo	21	29,6
	Medio	29	40,8
	Alto	21	29,6
Total		71	100,0

Nota: Los niveles de apego se obtuvieron con baremos realizados para la muestra de estudio mediante el método de percentiles de 30 y 70. Partiendo de la puntuación general, el estilo evitativo, con un nivel bajo con rango de 66-93; estilo preocupado a un nivel medio con 94-108 y un estilo seguro a un nivel alto con rango de 109-138 respectivamente. De forma similar fue el caso con los baremos para la variable DE.

Como se indica en la tabla 2, la muestra arrojó en niveles de DE, alto (29,6%), medio (40,8%) y bajo (29,9%). En los estilos de Apego, este se caracterizó por un tipo evitativo (33,80%), tipo preocupado (43,7%) y un tipo seguro (26,8%).

Los valores fueron sometidos a la prueba de normalidad mediante el estadístico Kolmogorov-Smirnov, y en vista de que las variables presentaron una distribución asimétrica o asintótica, no normal, ($p < 0.05$), se optó por utilizar el estadístico no paramétrico Rho de Spearman, procediéndose finalmente a un análisis descriptivo de las variables del estudio.

Tabla 3. Estadísticos descriptivos de las variables Representaciones de Apego y Dependencia Emocional.

Variables	Rango	M	DS	95% IC	Asimetría	Curtosis
RA	66-139	101.20	14.108	[97.86, 104.54]	0.468	0.551
S	11 -33	24.25	4.245	[23.25, 25.26]	-0.423	1.031
PF	11-20	16.18	2.160	[15.67, 16.69]	-0.156	-0.109
IP	6-19	12.14	2.160	[11.45, 12.83]	0.136	-0.410
ARP	4-15	10.55	2.062	[10.06, 11.04]	-0.042	0.926
TI	3-15	9.61	2.561	[9.00, 10.21]	0.418	0.043
AP	4-18	10.83	3.443	[10.02, 11.65]	0.340	-0.490
PP	8-25	17.63	3.172	[16.88, 18.38]	-0.032	0.907
DE	52-216	128.92	42.769	[118.79, 139.04]	0.197	-0.760

Nota: M=media, DS=desviación estándar, RA=Representaciones de Apego; dimensiones S=seguridad, PF=preocupación familiar, IP=interferencia de los padres, ARP= Autosuficiencia

y rencor hacia los padres, TI=traumatismo infantil, AP=autoridad parental, PP=permisividad parental; DE=Dependencia emocional.

En la tabla 3, se aprecia que la variable RA alcanzó un puntaje promedio correspondiente a un estilo de apego preocupado y respecto a sus 7 dimensiones (S, PF, IP, ARP, TI, AP, PP), estas alcanzaron puntuaciones a un nivel medio. La variable DE alcanzó un puntaje en la media a un nivel promedio.

Tabla 4. Correlación entre la variable Representaciones de apego y Dependencia emocional.

		RA	S	PF	IP	ARP	TI	AP	PP
DE	Rho	,576**	0.186	0.216	,518**	,410**	,520**	,479**	,417**
	Sig. (bilateral)	0.000	0.120	0.070	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

Nota: *P<0.05; **P<0.01. DE=Dependencia emocional, RA=Representaciones de Apego: dimensiones S=seguridad, PF=preocupación familiar, IP=interferencia de los padres, ARP=Autosuficiencia y rencor hacia los padres, TI=traumatismo infantil, AP=autoridad parental, PP=permisividad parental.

Los resultados obtenidos en la tabla 4, en primer lugar, revelan las relaciones entre el total de la variable Representaciones de apego y Dependencia emocional, y en segundo lugar las relaciones entre las dimensiones de las Representaciones de apego y el total de la variable DE. Para la contrastación de la hipótesis general, en el primer punto, se halló que existe relación significativa entre DE y RA, además de una correlación moderada con un valor de rho=.576, p=0.00, aceptándose la hipótesis del investigador y rechazándose la hipótesis nula.

En la contrastación de las hipótesis específicas; se encontró que existe relación significativa entre las dimensiones de la variable RA: IP, ARP, TI, AP y alcanzaron una correlación moderada; sin embargo, S y PF arrojaron que no guardan una relación significativa (p>0,05) respecto a la variable DE. Aceptándose en el primer caso la hipótesis alterna y en el segundo, las hipótesis nulas.

Respecto a las discusiones, estos hallazgos se contrastan con un estudio que evidenció la existencia de una relación entre DE y apego adulto, se determinó que quienes presentan un apego seguro en mayor frecuencia, no presentan signos de DE (Valle & De la Villa, 2017). El resultado general encontrado en esta investigación puede ser comparada con lo encontrado por Aldazabal (2021), quien determinó una relación significativa entre empatía y el apego en agresores de pareja, donde predominó un estilo inseguro de apego que a su vez predeciría bajos puntajes en empatía.

La DE explica que la violencia en las parejas sentimentales son impulsadas por amenazas de abandono respecto a su figura de apego; los agresores tienen mayor posibilidad de depender de la relación y mostrar ansiedad frente a la separación (como se citó en Pimentel & Santelices, 2017); se sabe que el estilo de apego evitativo (33,80%) está caracterizado por depender de su pareja con propensión a la violencia (como se citó en Barría, 2015) y que existe una relación entre la dependencia emocional y el maltrato psicológico, ya sea como agresor o víctima; así como entre la DE, el estilo de apego preocupado y los problemas de control de impulsos (Estévez, et al., 2018; Martín & De la Villa, 2019). Asimismo, estudios previos indican que los agresores que maltratan a sus parejas manifiestan un apego inseguro a diferencia de aquellos que no tienen antecedentes de violencia; presentan

impulsividad, DE y buscan justificar su comportamiento violento (López & Moral, 2020; Pimentel & Santelices, 2017).

Las dimensiones de la variable Representaciones de apego (RA) demostraron guardar relación con la variable Dependencia emocional (DE), ello puede explicarse mediante la atribución que la persona hace con sus figuras de apego mediante la pasividad y sometimiento para asegurar su proximidad con la misma, podría darse incluso de manera intermitente (Lacaza & Muela, 2014); de esta manera, la DE se relaciona con un estilo de apego preocupado (42,25%) que se suele expresar con una necesidad afectiva excesiva de la pareja sentimental (Lacaza & Muela, 2014; Aiquipa, 2015).

La estructura familiar (compuesta por AP y PP) esta descrita como aquella donde ha existido ausencia o poca claridad de límites con un estilo de crianza disfuncional, generando problemas sobre los deseos e impulsos, además de estilo de apego inseguro (Lacaza & Muela, 2014). Al respecto, existe evidencia encontrada en un estudio de agresores especializados en violencia de género, quienes tienden a tener mayores niveles de conflicto familiar de origen a diferencia de otros tipos de agresores como un factor predictivo en este grupo (Lacaza & Muela, 2014; Herrero, et al. 2016). Asimismo, estos resultados pueden ser contrastados con otro estudio previo, en el que se estableció que a medida que aumente la DE, mayor permisividad de los padres, trauma infantil e impulsividad; siendo la causa maltrato físico y emocional recibido por parte de sus figuras de apego durante la infancia (Estévez, et al., 2018).

Asimismo, las hipótesis nulas encontradas, sugieren que las dimensiones Seguridad y preocupación familiar no guardan una relación significativa con la DE, lo cual según lo hallado por Balluerka et al (2011) estos factores no se correlacionan con los estilos de apegos seguros (estos estilos no están más relacionadas con la DE), razón por la cual no se han hallado como aceptables las hipótesis alternas planteadas para estos objetivos específicos.

En este estudio se trabajó con agresores varones (N=71), lo cual según lo hallado no los excluye padecer DE. Al respecto Ponce et al. (2019) refieren que son las mujeres según algunos estudios comparativos quienes obtienen mayores puntuaciones en DE y que esta variable estaría relacionada a la violencia de pareja.

El consumir alcohol (22,5%) y drogas con frecuencia (14,1%); al igual que tener antecedentes policiales (23,9%) o haber tenido peleas con el cónyuge bajo efectos del alcohol (39,4%) no serían determinantes en los agresores que participaron en este estudio. Un estudio realizado en maltratadores encontró que quienes consumían más sustancias adictivas eran aquellos que eran violentos fuera del entorno con sus parejas; sin embargo, si pueden aumentar la probabilidad de violencia en la relación de pareja (Herrero, et al., 2016).

Conclusiones

Se concluye que hubo relación significativa positiva entre las Representaciones de Apego (RA) y la variable DE en los maltratadores de pareja que contribuyeron del presente estudio; asimismo la correlación fue moderada, lo cual revela que a mayor RA mayor DE; dejando en evidencia que la última variable no es únicamente de las víctimas de violencia de género. Además, se encontró una relación significativa positiva entre las dimensiones de la variable RA (IP, ARP, TI, AP y PP) y la variable DE; alcanzaron una correlación moderada; es decir a mayores niveles en las dimensiones de RA, mayor DE. Del mismo modo, no se halló relación entre la dimensión S y PF respecto la variable DE. (véase Tabla 4).

A partir de los resultados encontrados en este estudio, donde se tuvo como objetivo analizar la relación entre las representaciones de Apego y la Dependencia Emocional

para determinar factores de riesgo en la población estudiada, se pone en manifiesto que es necesario establecer investigaciones enfocadas a las características y necesidades que vayan acorde al perfil del agresor de pareja, ya sea para modificar o crear nuevos programas que garanticen eficacia, minimicen recaídas y garanticen una adherencia a la misma (Carbajosa et al., 2017); solo de esta manera donde se integren ya sean medidas legales o judiciales, sociales, médicas y psicológicas se podrá intervenir eficazmente frente a este problema (Echeburúa y Amor, 2016).

Finalmente, las variables estudiadas son factibles y pueden ser replicables en futuros estudios, como ya se ha mencionado en los antecedentes, el Perú y en general Latinoamérica, carecen de investigaciones que puedan ayudar a contrarrestar el fenómeno de la violencia contra la mujer y/o de género.

Referencias

- Aiquipa, J. (2015). *IDE Inventario de Dependencia Emocional*. Editorial el Manual Moderno.
- Aldazabal Crisólogo, K. (2021). *Apego adulto, empatía cognitiva y afectiva en agresores de pareja usuarios del Hospital San Juan de Lurigancho*. (Tesis para licenciatura). Universidad Federico Villarreal.
- Barría, J. (2015). Estilo de apego adulto y creencias en relación con masculinidad y femineidad en hombres agresores de su pareja íntima. ***Revista Austral de Ciencias Sociales***, 29, 107-123.
- Balluerka, N., Lacaza, F., Gorostiaga, A., Muela, A. & Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario Camir (Camir-R) para la evaluación del apego. ***Psicothema***, 23(3), 486-494. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72718925022>
- Castelló, J. (2012). La superación de la dependencia emocional. Capítulo I, (17-67). *Ediciones Corona Borealis*.
- Castello, B. (2005). Dependencia emocional: Características y tratamiento. *Alianza Editorial*.
- Carbajosa Vicente, P., Catalá Miñana, A., Lila Murillo, M. & Gracia Fuster, E. (2017). Diferencias en la adherencia al tratamiento. La finalización del programa y la reincidencia entre los subtipos de agresores. ***Revista europea de psicología aplicada al contexto jurídico***, 9(2), 1989-4007. <https://dx.doi.org/10.1016/j.ejpal.2017.04.001>
- Echeburúa, E. & Amor, P. J. (2016). Hombres violentos contra la pareja: ¿tienen un trastorno mental y requieren tratamiento psicológico? ***Revista Terapia Psicológica***, 34(1), 31-40.
- Espinoza Moraga, S., Vivanco Muñoz, R., Veliz Burgos, A. & Vargas Peña, A. (2019). Violencia en la familia y en la relación de pareja universitarios de Osorno, Chile. *Polis Revista Latinoamericana*, 18(52), 122-139. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-65682019000100122
- Estévez, A., Chávez Vera, M. D., Momeñe, J., Olave, L., Vázquez, D. & Iruarrizaga, I. (2018). The role of emotional dependence in the relationship between attachment and impulsive behavior. ***Anales de Psicología***, 34(3), 438-445. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.34.3.313681>
- Herrero Olaizola, J., Torres, A., Fernández Suárez, A. & Rodríguez Díaz, F. J. (2016). Generalist versus Specialists: Toward a typology of batterers in prison. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 8(1), 19-26. <https://doi.org/10.1016/j.ejpal.2015.09.002>
- Lacaza, F. & Muela Aparicio, A. (2014). Guía para la aplicación e interpretación del cuestionario de Apego caMir- R. *Revista de Psicopatología y Salud mental del niño y del adolescente*, 24, 83-93.
- López Barreira, A. & Moral Jiménez, M. V. (2020). Dependencia emocional en agresores de pareja asistentes a un programa de intervención de penas y medidas alternativas: estudio piloto. ***International Journal of Psychology & Psychological Therapy***, 20(1), 75-88.

- Martín, B. & De la Villa Moral, M. (2019). Relación entre dependencia emocional y maltrato psicológico en forma de victimización y agresión en jóvenes. **Revista Iberoamericana de Psicología y Salud**, 10(2), 75-89. <https://doi.org/10.23923/j.rips.2019.02.027>
- Ortiz Granja, D., Acosta Rodas, P., Rubio, D., Lepe Martínez, N., Del valle, M., Ceden, D., López, E., Hinojosa, F. & Ramos Galarza, C. (2019). Consideraciones teóricas acerca del apego en adultos. *Avances en Psicología: Revista de la Facultad de Psicología y Humanidades*, 27(2), 135-152. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2019.v27n2.1793>
- Persano, H. L. (2018). El mundo de la Salud Mental en la Práctica Clínica. (pp. 157-177). Capítulo 13. *Editorial Akadía*. https://www.researchgate.net/publication/338825868_La_Teoria_del_Apego
- Pimentel, V. & Santelices, M. P. (2017). Apego adulto y Mentalización en Hombres que han ejercido violencia hacia su pareja. **Psykhé**, 26(2), 1-16.
- Ponce Díaz, C., Aiquipa Tello, J., & Arboccó de los Heros, M. (2019). Dependencia emocional, satisfacción con la vida y violencia de pareja en estudiantes universitarias. **Propósitos y Representaciones**, 7(SPE), e351. <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7nSPE.351>
- Valle, L. & de la Villa Moral, M. (2017). Dependencia emocional y estilos de apego adulto en las relaciones de noviazgo en jóvenes españoles. **Revista Iberoamericana de Psicología y Salud**, 9(1), 27-41. <https://doi.org/10.23923/j.rips.2018.01.013>

Conflicto de intereses: El autor declara no tener conflictos de intereses.

Contribución de autores:

Sandra Lucia Navarro Anaya, realizó el proyecto de investigación ideando el tema de estudio, contactó el centro, así como las autoridades pertinentes para lograr el acceso a la muestra, diseñó la metodología, se responsabilizó de la planificación y ejecución de la actividad de investigación, costeó con los materiales y otros gastos necesarios durante la ejecución del estudio. Se encargó del borrador inicial, ejecución de datos, revisión y edición del manuscrito.

ANEXOS

ANEXO 1: Constancia de publicación en revista científica: Universidad y Sociedad.

Publicación en la revista Universidad y sociedad

CC: lucianavarroanaya@gmail.com

ARTÍCULO CIENTÍFICO_SAND...
45 KB

Buenas noches, mi nombre es Sandra Lucia Navarro Anaya, Br. en psicología de la Universidad Científica del Sur, de Lima, Perú. La razón de la presente es porque me encuentro interesada en contribuir con la publicación de un artículo inédito de mi autoría denominado "Representaciones de Apego y Dependencia emocional en agresores de pareja en un Hospital General de Lima Sur" en su revista; razón por la cual tal y como lo indica las directrices para autores me dispongo a enviar por este medio: quedo a la espera de su respuesta. Buen día.

Revista RUS. Universidad y Sociedad <rus@ucf.edu.cu>
 Jue 31/03/2022 23:49
 Para: Sandra Navarro Anaya

Estimado usuario, si está leyendo este aviso es porque el envío de su artículo y/o elementos asociados se completó y está en el correo de la revista Universidad y Sociedad. Debe esperar ahora a la recepción del mismo por parte del editor. Le rogamos que sea paciente, la alta demanda de la revista impide responderle de inmediato debido a la cantidad de correos a revisar. Esperamos su comprensión.

Saludos cordiales

Editora de RUS

20°C Parc. nublado 23:50 31/03/2022

ANEXO 2. Documento de aprobación del comité de ética.

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA N° 089-CIEI-CIENTÍFICA-2020

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

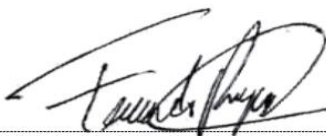

Código de registro: **672-2019-PRE18**
 Título: **Representaciones de apego y dependencia emocional en agresores de pareja de un hospital general de Lima**
 Investigador(a): **Sandra Lucia Navarro Anaya**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 07 de octubre del 2021**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Villa El Salvador, 08 de abril de 2020

Méd. Fernando M. Runzer Colmenares
 Presidente
 Comité Institucional de Ética en Investigación

ANEXO 3. Resolución directoral de aprobación del proyecto de tesis.



Resolución Directoral Académica de Carrera N° 006 -DACPSI-DAFCS-U.CIENTÍFICA-2021

Lima, 03 de enero del 2022

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **“Representaciones de apego y dependencia emocional en agresores de pareja de un hospital general de Lima”** presentado por la egresada **Sandra Lucía Navarro Anaya** con código 180000465.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo con el Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y los reglamentos de pregrado para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud, se debe desarrollar un trabajo de investigación.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

Art. 1° APROBAR e inscribir el proyecto de tesis titulado **“Representaciones de apego y dependencia emocional en agresores de pareja de un hospital general de Lima”**, con N° de registro **672-2019-PRE18** y establecer el inicio del período de ejecución del mencionado proyecto.

Art. 2° NOMBRAR al Dr. **Carlos Ramon Ponce Diaz**, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mg. Liseth Paulett Fernandez
Directora
Carrera de Psicología



ANEXO 4. Carta de aceptación del Departamento de Psicología del Hospital María Auxiliadora.



Decenio de la igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombre

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

CARTA DE ACEPTACION DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACION

M.C Luz Parra Galván
Jefe de la Oficina de Docencia e Investigación Universitaria
Hospital María Auxiliadora

Presente. -

Por medio del presente saludo a usted y al mismo tiempo comunicarle que tenemos conocimiento de la propuesta del proyecto de investigación **"REPRESENTACIONES DE APEGO Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN AGRESORES DE PAREJA EN UN HOSPITAL GENERAL DE LIMA SUR"**

El proyecto viene siendo presentado por la alumna SANDRA LUCIA NAVARRO ANAYA identificada con N° 48076450 de la Universidad Científica del Sur.

En este sentido nos comprometemos a participar y asesorar para el desarrollo del proyecto.

San Juan de Miraflores, 17 de julio del 2021

Atentamente,

HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA

Psic. DESIRÉE SALAZAR RAMÍREZ
C.Ps.P. 4037
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

DSR/dsr

ANEXO 5. Constancia de aprobación del Comité institucional de Ética del Hospital María Auxiliadora.



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital María Auxiliadora

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

CONSTANCIA

El que suscribe, el **Presidente del Comité Institucional de Ética en la Investigación del Hospital María Auxiliadora, CERTIFICA** que el **PROYECTO DE TESIS**, Versión del **04 de octubre del presente; Titulado: "REPRESENTACIONES DE APEGO Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN AGRESORES DE PAREJA DE UN HOSPITAL GENERAL DE LIMA"**; con Código Único de Inscripción: **HMA/CIEI/0032/2021**, presentado por la Investigadora Principal: **Sandra Lucia NAVARRO ANAYA**; ha sido **REVISADA**.

Asimismo, concluyéndose con la **APROBACIÓN** expedida por el **Comité Institucional de Ética en Investigación**. No habiéndose encontrado objeciones de acuerdo con los estándares propuestos por el Hospital María Auxiliadora.

Esta aprobación tendrá **VIGENCIA** hasta el **29 de octubre del 2022**. Los trámites para su renovación deben iniciarse por lo menos a 30 días hábiles previos a su fecha de vencimiento.

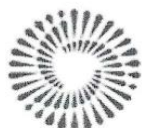
San Juan de Miraflores, **29 de Octubre de 2021**.

Atentamente.



M.C. Alberto Emilia Zabezzi Francis.
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
Hospital María Auxiliadora

AEZF/mags.
c.c. Investigadora Principal.
c.c. Archivo.



BICENTENARIO
PERÚ 2021

www.hma.gob.pe

Av. Miguel Iglesias N° 968
San Juan de Miraflores
T: (511) 217 1818 (3112)
oadi@hma.gob.pe

ANEXO 6. Inventario de Dependencia Emocional “IDE” .

IDE

Lea cada frase y decida si las oraciones que aparecen a continuación le describen de acuerdo a como generalmente, siente, piensa o actúa en su relación de pareja, anotando sus respuestas con una “X” en el casillero que corresponda.

Si actualmente **NO TIENE PAREJA, PIENSE EN SU(S) RELACIÓN(ES) ANTERIOR(ES) Y CONTESTE EN FUNCIÓN A ELLO.**

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

Nº	Reactivos	1 Nunca	2 Poco	3 Normal	4 Mucho	5 Siempre
1	Me asombro de mí mismo/a por todo lo que he hecho por retener a mi pareja.					
2	Tengo que dar a mi pareja todo mi cariño para que me quiera.					
3	Me entrego demasiado a mi pareja.					
4	Me angustia mucho una posible ruptura con mi pareja.					
5	Necesito hacer cualquier cosa para que mi pareja no se aleje de mi lado.					
6	Si no está mi pareja, me siento intranquilo/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 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	Tolero 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 fracase.					
20	Me importa poco que digan que mi relación de pareja es dañina, no quiero perderla.					
21	He pensado: “ Qué sería de mí si un día mi pareja me dejará”.					
22	Estor 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.					

Nº	Reactivos	1 Nunca	2 Poco	3 Normal	4 Mucho	5 Siempre
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.					
N°	Reactivos	1 Nunca	2 Poco	3 Normal	4 Mucho	5 Siempre
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 concretarme 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 tiempo solo/a.					
40	Suelo postergar algunos de mis objetivos y metas personales por dedicarme a mi pareja.					
41	Si por mi fuera, me gustaría vivir en una isla con mi pareja.					
42	Yo soy solo 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 aílo 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 sin mí.					
48	No puedo dejar de ver a mi pareja.					
49	Vivo para mi pareja.					

Muchas gracias por su participación y compromiso.

Fuente: Aiquipa, 2015. Manual IDE Inventario de Dependencia Emocional.

ANEXO 7. Cuestionario de Modelos Internos de Relaciones de Apego adulto, CAMIR- r, versión reducida.

Versión Reducida (CAMIR - r)

Este cuestionario es sobre las ideas y sentimientos que tienes de tus relaciones personales y familiares, tanto del presente, como de tu infancia. Existen 3 tipos de frases:

- 1) Frases que son sobre tu pasado y lo que viviste en tu familia
- 2) Frases que son sobre tu presente y lo que actualmente vives
- 3) Frases que se refieren a como era tu familia

Instrucciones:

Marca con un X el número que indique el grado en el que estás de acuerdo con las siguientes frases.

1 = Muy falso

2= Falso

3= Ni falso Ni verdadero

4 = Verdadero

5= Muy Verdadero

		MUY FALSO	FALSO	NI VERDADERO NI FALSO	VERDADERO	MUY VERDADERO
1	Las amenazas de separación, de mudarme, o de separación entre mis familiares son parte de mis recuerdos infantiles	1	2	3	4	5
2	Mis padres No podían mandar sobre mi cuando era necesario	1	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro de que tengo el apoyo de mis seres queridos para encontrar consuelo	1	2	3	4	5
4	Desearía que mis hijos fueran más Libres de lo que yo lo he sido	1	2	3	4	5
5	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante	1	2	3	4	5
6	Cuando yo era Niño, sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos	1	2	3	4	5
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez me parecen, en general, buenas.	1	2	3	4	5
8	Detesto el sentimiento de depender de los demás.	1	2	3	4	5
9	Sólo me tengo a mi mismo para resolver mis problemas	1	2	3	4	5
10	Cuando yo era niño la mayoría de veces mis seres queridos se molestaban rápido y no me tenían paciencia	1	2	3	4	5

		MUY FALSO	FALSO	NI VERDADERO NI FALSO	VERDADERO	MUY VERDADERO
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos	1	2	3	4	5
12	No puedo pensar en otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas	1	2	3	4	5
13	Cuando yo era niño, tuve suficiente cariño de mis seres queridos que no fui buscarlo en otra parte	1	2	3	4	5
14	Siempre estoy preocupado por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos	1	2	3	4	5
15	Cuando era niño me dejaban hacer lo que yo quería	1	2	3	4	5
16	De adolescente, nadie de mi familia entendía del todo mis preocupaciones	1	2	3	4	5
17	Cuando yo era niño, en mi familia teníamos dificultad para tomar decisiones	1	2	3	4	5
18	Siento que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos	1	2	3	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia	1	2	3	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta que un niño cuando crece tiene necesidad de tener vida propia	1	2	3	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería.	1	2	3	4	5
23	Cuando era niño, sufrí la violencia de uno de mis seres queridos	1	2	3	4	5
24	A partir de lo que viví de niño, he comprendido que nunca somos lo bastante buenos para nuestros padres	1	2	3	4	5
25	Cuando era niño, se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad, que me sentía en una prisión.	1	2	3	4	5

		MUY FALSO	FALSO	NI VERDADERO NI FALSO	VERDADERO	MUY VERDADERO
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien	1	2	3	4	5
27	Mis padres querían controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos	1	2	3	4	5
28	Cuando era niño , había peleas insoportables en casa	1	2	3	4	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer	1	2	3	4	5
30	Cuando yo era niño , mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba pasar su tiempo conmigo	1	2	3	4	5
31	La idea de pensar en separarme por un tiempo de uno de mis seres queridos, me preocupa o me quita la tranquilidad.	1	2	3	4	5
32	La mayoría de veces, me siento preocupado, sin motivo, por la salud de mis seres queridos	1	2	3	4	5

Fuente: Aldazabal ,2021. Apego adulto, empatía cognitiva y afectiva en agresores de pareja usuarios del Hospital San Juan de Lurigancho.

ANEXO 8. Instrumentos virtualizados en Google Forms.

(https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdFfJX-cErIQbnaXb7cUYJ0nacFWSKisKWhqufP3l6Lk_z9Mw/viewform?usp=sf_link)

Encuesta para pacientes MAMIS

Preguntas Respuestas 71 Configuración

Después de la sección 1 ir a la siguiente sección

Sección 2 de 4

Datos Generales

Las siguientes preguntas son breves (aprox. 25 minutos) recopilarán algunos datos para conocerlo, no se le pedirán nombres o cualquier otro dato que permita identificarlo, recuerde ser lo más sincero posible.

Edad *

Texto de respuesta breve

Sexo *

Femenino

Masculino

Sede MAMIS de Atención *

Hospital María Auxiliadora

Encuesta para pacientes MAMIS

Preguntas Respuestas 71 Configuración

Después de la sección 2 ir a la siguiente sección

Sección 3 de 4

Encuesta N° 1

Este cuestionario es sobre las ideas y sentimientos que tiene usted de sus relaciones personales y familiares, tanto del presente, como de tu infancia. Existen 3 tipos de frases:

- 1) Frases que son sobre tu pasado y lo que viviste en tu familia
- 2) Frases que son sobre tu presente y lo que actualmente vives
- 3) Frases que se refieren a como era tu familia

Instrucciones:
 Marca con un X el número que indique el grado en el que estás de acuerdo con las siguientes frases.
 1 = Muy falso
 2 = Falso
 3 = Ni falso Ni verdadero
 4 = Verdadero
 5 = Muy verdadero

1. Las amenazas de separación, de mudarme, o de separación entre mis familiares son parte de *
 mis recuerdos infantiles.

Muy falso

Falso

ANEXO 9. Base de datos en Excel de la muestra de estudios.

The screenshot shows an Excel spreadsheet titled "Encuesta para pacientes MAMIS (Respuestas) CODIFICADO". The spreadsheet contains the following columns:

- DA1
- A
- B
- C
- D
- E
- F
- G
- H
- I
- J
- K
- L
- M
- N
- O
- P
- Q
- R
- S
- T
- U
- V
- W
- X
- Y
- Z
- AA

The rows represent individual patients, with the first row (row 2) containing the following data:

1	¿Está el	Sexo	Sede	M. Estado	Nº hijos	Nivel ec.	Ocupac	Lugar d	Residir	Religió	¿Usted	¿Usted	¿consu	¿Cuánt?	1.	Las	2.	¿Mis	3.	Encce	4.	Desse	5.	Enla	6.	Cuan	7.	Las	8.	Det:	9.	Sólo	10.	Cua	11.	Mis	12.	No	13.	14.	Sier	15
---	----------	------	------	-----------	----------	-----------	--------	---------	---------	---------	--------	--------	--------	---------	----	-----	----	------	----	-------	----	-------	----	------	----	------	----	-----	----	------	----	------	-----	-----	-----	-----	-----	----	-----	-----	------	----

The spreadsheet also includes a status bar at the bottom with the following information:

- Hoja 1
- BAREMOS
- Resuestas de formulario 1
- Promedio: 128.915493
- Recuento: 72
- Suma: 9153
- 22°C
- 21:21
- 30/01/2022