



Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

TESIS

SATISFACCIÓN CON LA VIDA Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MAYORES DE
18 AÑOS DEL DEPARTAMENTO DE LIMA EN TIEMPOS DE PANDEMIA

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

CARMEN SANDRA PAOLA ANCHORENA ORTIZ
ORCID: 0000-0001-5206-1532

ASESORA

MAG. JENNIFER FIORELLA YUCRA CAMPOSANO
ORCID: 0000-0002-2014-1690

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

TRASTORNOS CLÍNICOS Y DE PERSONALIDAD

LIMA, PERÚ, AGOSTO DE 2022

DEDICATORIA

A Rosario Anchorena (tía Coco), a pesar de las luchas que tuviste que enfrentar a lo largo de tu vida, nunca perdiste la bondad de tu corazón ni tu hermosa sonrisa.

A Luis Otero Ibáñez, Dios te tenga en su gloria, amigo.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por cada instante de vida, y por darme la posibilidad de contribuir a mejorar la salud mental de mis compatriotas.

A Jesús Aiquipa Tello por el gran aporte a la Psicología al crear el IDE y compartirlo generosamente para el desarrollo de esta ciencia en nuestro país.

A la Universidad Autónoma del Perú y al Ing. Nelson Marcelo por su ayuda.

Al Mag. Diego Valencia y a la Mag. Silvana Varela, por sus conocimientos e indicaciones.

A mi asesora Mag. Jennifer Yucra.

A mi familia y amigos que me apoyaron en esta investigación, en especial a Dina Núñez, Eric Mendoza y Mishely Rojas.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS	3
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
RESUMO	9
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Realidad problemática.....	12
1.2. Justificación e importancia de la investigación.....	14
1.3. Objetivos de la investigación: general y específicos.....	15
1.4. Limitaciones de la investigación.....	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de estudios.....	19
2.2. Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado.....	23
2.3. Definición conceptual de la terminología empleada.....	45
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	47
3.2. Población y muestra.....	47
3.3. Hipótesis.....	54
3.4. Variables – Operacionalización.....	55
3.5. Métodos y técnicas de investigación.....	56
3.6. Procesamiento de los datos.....	62
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	
4.1. Resultados descriptivos de las dimensiones con la variable.....	65
4.2. Contrastación de hipótesis.....	72
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Discusión.....	79
5.2. Conclusiones.....	99
5.3. Recomendaciones.....	100
REFERENCIAS	
ANEXOS	

LISTA DE TABLAS

- Tabla 1 Diferencias y similitudes entre dependencia emocional y conceptos afines
- Tabla 2 Distribución de la muestra según distrito de residencia
- Tabla 3 Operacionalización de las variables
- Tabla 4 Baremos de la escala de satisfacción con la vida
- Tabla 5 Baremos percentilares del inventario de dependencia emocional
- Tabla 6 Baremos del inventario de dependencia emocional y sus factores en la muestra
- Tabla 7 Estadísticos descriptivos de la variable satisfacción con la vida
- Tabla 8 Estadísticos descriptivos de la variable dependencia emocional
- Tabla 9 Estadísticos descriptivos de los factores del IDE
- Tabla 10 Prueba de normalidad de la variable satisfacción con la vida
- Tabla 11 Prueba de normalidad de la variable dependencia emocional y factores
- Tabla 12 Niveles de la prueba SWLS con la muestra
- Tabla 13 Niveles de la prueba IDE con la muestra
- Tabla 14 Niveles del factor Miedo a la ruptura de la prueba IDE
- Tabla 15 Niveles del factor Miedo e intolerancia a la soledad de la prueba IDE
- Tabla 16 Niveles del factor Prioridad de la pareja de la prueba IDE
- Tabla 17 Niveles del factor Necesidad de acceso a la pareja de la prueba IDE
- Tabla 18 Niveles del factor Deseos de exclusividad de la prueba IDE
- Tabla 19 Niveles del factor Subordinación y sumisión de la prueba IDE
- Tabla 20 Niveles del factor Deseos de control y dominio de la prueba IDE
- Tabla 21 Correlación entre satisfacción con la vida y dependencia emocional
- Tabla 22 Correlación entre satisfacción con la vida y los factores de dependencia emocional
- Tabla 23 Diferencias significativas en satisfacción con la vida según sexo
- Tabla 24 Diferencias significativas en dependencia emocional según sexo
- Tabla 25 Diferencias significativas en factores del IDE según sexo
- Tabla 26 Niveles de dependencia emocional según sexo
- Tabla 27 Niveles de los factores de dependencia emocional según sexo

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1 Mapa mostrando países según Bienestar Subjetivo (SWB o BS)
- Figura 2 Distribución de la muestra según estado civil
- Figura 3 Distribución de la muestra según grado de instrucción
- Figura 4 Distribución de la muestra según ocupación
- Figura 5 Distribución de la muestra según cantidad de hijos
- Figura 6 Distribución de la muestra según momento de relación de pareja
- Figura 7 Personas con las que viven los integrantes de la muestra
- Figura 8 Correlación entre satisfacción con la vida y dependencia emocional
- Figura 9 Niveles de dependencia emocional y sus factores en % de varones
- Figura 10 Niveles de dependencia emocional y sus factores en % de mujeres

SATISFACCIÓN CON LA VIDA Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MAYORES DE 18 AÑOS DEL DEPARTAMENTO DE LIMA EN TIEMPOS DE PANDEMIA

CARMEN SANDRA PAOLA ANCHORENA ORTIZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre la satisfacción con la vida y la dependencia emocional, para lo cual se empleó la Escala de satisfacción con la vida (SWLS) y el Inventario de dependencia emocional (IDE). La muestra fue seleccionada de forma no probabilística por conveniencia, la cual se constituyó por 384 varones y mujeres mayores de 18 años, residentes en el departamento de Lima, que tuvieron o tienen una relación de pareja. Se recolectaron los datos de manera virtual, por motivo de la pandemia. El tipo de estudio fue cuantitativo, transversal, diseño descriptivo correlacional. Se encontró relación significativa, baja e inversa entre las variables ($r_s = -.125$, $p = .014$) y con cuatro factores del IDE (Miedo a la ruptura, Miedo e intolerancia a la soledad, Prioridad de la pareja y Deseos de control y dominio). Se concluyó que la dependencia emocional influye negativamente sobre la satisfacción con la vida, reduciendo esta última, traduciéndose posiblemente en uno de los principales trastornos de personalidad sufridos por la muestra y con una marcada mayor incidencia sobre los varones (15.1%) en la actualidad.

Palabras clave: satisfacción con la vida, dependencia emocional, relación de pareja, trastorno de personalidad.

SATISFACTION WITH LIFE AND EMOTIONAL DEPENDENCE IN PEOPLE OVER 18 YEARS OF AGE IN THE DEPARTMENT OF LIMA IN TIMES OF PANDEMIC

CARMEN SANDRA PAOLA ANCHORENA ORTIZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between satisfaction with life and emotional dependence, for which the Satisfaction with Life Scale (SWLS) and the Emotional Dependence Inventory (IDE) were used. The sample was selected in a non-probabilistic way for convenience, which was made up of 384 men and women over 18 years of age, residents of the department of Lima, who had or have a couple relationship. The data was collected virtually, due to the pandemic. The type of study was quantitative, cross-sectional, correlational descriptive design. A significant, low and inverse relationship was found between the variables ($r_s = -.125$, $p = .014$) and with four factors of the IDE (Fear of rupture, Fear and intolerance of loneliness, Priority of the couple and Desires of control and domain). It is concluded that emotional dependence negatively influences life satisfaction, reducing the latter, possibly translating into one of the main personality disorders suffered by the sample and with a markedly higher incidence on men (15.1%) today.

Keywords: satisfaction with life, emotional dependency, couple relationship, personality disorder.

SATISFAÇÃO COM A VIDA E DEPENDÊNCIA EMOCIONAL EM PESSOAS MAIORES DE 18 ANOS NO DEPARTAMENTO DE LIMA EM TEMPOS DE PANDEMIA

CARMEN SANDRA PAOLA ANCHORENA ORTIZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

O objetivo desta pesquisa foi determinar a relação entre satisfação com a vida e dependência emocional, para a qual foram utilizados a Escala de Satisfação com a Vida (SWLS) e o Inventário de Dependência Emocional (IDE). A amostra foi selecionada de forma não probabilística por conveniência, composta por 384 homens e mulheres maiores de 18 anos, residentes do departamento de Lima, que tinham ou têm um relacionamento casual. A coleta de dados foi realizada virtualmente, devido à pandemia. O estudo foi quantitativo, transversal, delineamento correlacional descritivo. Encontrou-se uma relação significativa, baixa e inversa entre as variáveis ($r_s = -.125$, $p = .014$) e com quatro fatores do IDE (Medo da ruptura, Medo e intolerância à solidão, Prioridade do casal e Desejos de domínio e controle). Conclui-se que a dependência emocional influencia negativamente a satisfação com a vida, reduzindo esta última, possivelmente traduzindo-se em um dos principais transtornos de personalidade sofridos pela amostra e com incidência marcadamente maior nos homens (15,1%) atualmente.

Palavras-chave: satisfação com a vida, dependência emocional, relacionamento casual, transtorno de personalidade.

INTRODUCCIÓN

La satisfacción con la vida siempre preocupó a la especie humana en cualquier lugar del mundo, incluso más que el sentimiento de éxito. Sin embargo, satisfacer las necesidades fundamentales de las personas, principalmente salud, educación y vivienda, tienen un fuerte efecto sobre el bienestar subjetivo (Inglehart, 1990; citado por White, 2007). Esto indicaría una gran responsabilidad política sobre el bienestar subjetivo (Subjective Well-Being SWB) de la población, y en consecuencia sobre su salud mental o psicológica.

Otra variable abordada en este estudio es la dependencia emocional, la cual es un trastorno de personalidad muy frecuente (Aiquipa, 2012), sin embargo, al no haber sido definida científicamente, tampoco es diagnosticada ni tratada adecuadamente en terapia (Castelló, 2005). Por esta razón es muchas veces confundida con otros problemas psicológicos como la depresión (Alalú, 2016).

Este estudio tuvo la finalidad de identificar la relación entre la satisfacción con la vida y la dependencia emocional y sus dimensiones en personas mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

El capítulo I, planteó el problema de investigación y estableció el objetivo general y los objetivos específicos, la justificación y las limitaciones.

El capítulo II, estableció el marco teórico y presentó los antecedentes de investigación sobre las variables estudiadas.

El capítulo III señaló el marco metodológico, población y muestra, formuló las hipótesis, presentó los instrumentos empleados e indicó los resultados de validez y confiabilidad.

El capítulo IV informó sobre los resultados que se obtuvieron con la muestra.

El capítulo V propuso la discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Realidad problemática

La variable satisfacción con la vida incita gran curiosidad en el mundo entero. Es por eso que un profesor de la Universidad de Leicester (Reino Unido), el psicólogo social analítico Adrian G. White, publicó en 2007 el artículo *Una proyección global del bienestar subjetivo* donde se incluye el primer mapa mundial de la felicidad, elaborado en base a información recopilada por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), la Organización Mundial de la Salud y la Agencia Central de Inteligencia de los Estados Unidos.

En el ranking mostrado en este estudio, se ubica a Dinamarca, Suiza y Austria en los primeros lugares de bienestar subjetivo SWB (Subjective Well-Being), mientras que Bután ocupó el octavo lugar y Costa Rica el 13, Países Bajos el 15, Estados Unidos el 23, Australia el 26, Alemania el 35, el Reino Unido el 41, Francia el 62, China el 82, Cuba el 83 y Japón el 90 (Payá, 2011; White, 2007).

La India se encuentra en el puesto 125, Rusia en el 167, Ucrania en el 174, siguiéndole Moldavia y tres países africanos en últimos lugares (White, 2007).

Perú está en el lugar 115 en este ranking (fueron 178 países en total).

La salud física y/o mental se relaciona con el bienestar objetivo (disponibilidad de bienes, servicios, etc.) (Gili, García-Campayo, & Roca, 2014; citados por Moreta-Herrera et al., 2018) y con el bienestar subjetivo (Fergusson et al., 2015; citado por Moreta-Herrera et al., 2018).

El bienestar subjetivo (SWB) está conformado por aspectos emocionales (afectos positivos y negativos) y el componente crítico o cognitivo, el cual consiste en la evaluación global de la calidad de vida o satisfacción con la vida (SWL) (Diener et al., 1985).

Existe relación entre la salud general y la satisfacción con la vida ($r = .614$; $p < .01$) (Moreta-Herrera et al., 2018), razón por la cual esta última variable es tan relevante. Sin embargo, podría estar siendo reducida por otras variables como la dependencia emocional.

Esta última consiste en una necesidad extrema de afecto, manifestándose más intensamente en la relación de pareja (Castelló, 2005), por tener esta un carácter más personal. Por eso para el dependiente emocional es tan importante la relación de pareja, pues esta significa la fuente de su satisfacción con la vida.

La relación de pareja constituye un aspecto esencial en la vida de muchas personas, debido a que significa una fuente de bienestar para sus miembros (Schimmarck et al., 2002; citado por Ponce et al., 2019) si fuera una relación funcional, en cuyo caso la satisfacción en esta área podría ser transferida a las demás siendo percibida como satisfacción general o con la vida (Ponce et al., 2019).

La dependencia emocional es un problema padecido en España, como lo confirman Lazo (1998; citado por Castelló 2005) y Sirvent y Moral (2007; citado por Aiquipa, 2012); en la Argentina Riso (2003; citado por Aiquipa, 2012). También en nuestro país constituye un frecuente motivo de consulta en pacientes de la práctica clínica (Aiquipa, 2012).

Desafortunadamente, la dependencia emocional es uno de los trastornos psicológicos de la personalidad con mayor incidencia en nuestro país, la cual es padecida por muchas personas en mayor o menor intensidad.

Sin embargo, sigue siendo desconocida tanto por la población, como por psicólogos y psiquiatras. No está clasificada entre los trastornos mentales y de la personalidad de los manuales diagnósticos internacionales como el DSM-IV o la CIE-10 (Castelló, 2005); tampoco está considerada en el DSM-5.

Entre sus implicaciones se encuentra que, la persona soporta todo tipo de situaciones humillantes y dañinas con tal de conservar la relación, es por esto que la dependencia emocional es una variable asociada a la violencia de pareja. Muchos estudios realizados con adultos y con jóvenes confirman la relación entre la dependencia emocional y la violencia en el noviazgo (Momeñe et al., 2017; Moral et al., 2017; como se citó en Ponce et al., 2019).

La actitud de las personas parece haber cambiado con la cuarentena y por la pandemia causada por la Covid-19, pero lo que se observa en realidad es una exacerbación de los síntomas ya existentes o de situaciones que antes eran ignoradas.

Esta situación de incertidumbre causada por los nuevos virus y cepas, y además agravada indolentemente por los políticos y sus cómplices que inundan los medios de mensajes psicosociales, podría estar alterando el equilibrio emocional y psicológico.

Entonces cabe preguntarse, cuál es la percepción de las personas con respecto a la satisfacción con la vida en estos momentos difíciles y si la dependencia emocional incide positiva o negativamente en esta percepción.

¿Cuál es la relación entre la satisfacción con la vida y la dependencia emocional en mayores de 18 años residentes en el departamento de Lima en tiempos de pandemia?

1.2 Justificación e importancia de la investigación

Se realizó en razón de la importancia de estas dos variables, buscando tener una aproximación a los niveles de cada uno de estos constructos, y además conocer la relación existente entre ellos en el departamento de Lima.

Este estudio incrementa la evidencia empírica acerca de la relación entre estas variables, cuyo estudio es escaso.

Con respecto a la satisfacción con la vida, se desea mostrar su carácter social, con lo cual llamar la atención de las autoridades, quienes deberían trabajar por el bienestar de la población.

Se pretende por medio de evidencia científica, alertar a la población sobre el problema de la dependencia emocional, como inicio para la búsqueda de soluciones a nivel familiar y educativo.

Así como también de manera indirecta, tratar el problema de la violencia de pareja, tan arraigado en nuestro país. Pues, la violencia de pareja está asociada a la dependencia emocional.

1.3 Objetivos de la investigación: general y específicos

Objetivo general

Evaluar la relación entre la satisfacción con la vida y la dependencia emocional en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

Objetivos específicos

- Analizar la relación entre la satisfacción con la vida y el miedo a la ruptura en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.
- Conocer la relación entre la satisfacción con la vida y el miedo e intolerancia a la soledad en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.
- Conocer la relación entre la satisfacción con la vida y la prioridad de la pareja en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

- Identificar la relación entre la satisfacción con la vida y la necesidad de acceso a la pareja en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.
- Analizar la relación entre la satisfacción con la vida y los deseos de exclusividad en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.
- Conocer la relación entre la satisfacción con la vida y la subordinación y sumisión en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.
- Identificar la relación entre la satisfacción con la vida y los deseos de control y dominio en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.
- Determinar las diferencias en satisfacción con la vida según sexo en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.
- Identificar las diferencias en dependencia emocional y sus factores, según sexo en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

1.4 Limitaciones de la investigación

En consecuencia del Covid-19, este trabajo científico se desarrolló de manera virtual.

Existen muy pocas investigaciones que vinculen estas variables, lo cual constituyó una limitación.

Es una investigación realizada en el departamento de Lima donde se evaluaron los constructos satisfacción con la vida y dependencia emocional, las cuales son afectadas por características particulares y culturales, tanto de la población como del

lugar y de las ocupaciones desempeñadas por sus habitantes, por lo que no se podrá extender a otras poblaciones.

Los instrumentos fueron aplicados el mes de Noviembre de 2020 para el estudio piloto y en Enero y Febrero de 2022 a la muestra de estudio, en ambos casos población habitante del departamento de Lima mayores de 18 años de edad.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudios

Internacionales

Ornelas et al. (2019) realizaron en México, un estudio con el fin de diseñar un modelo predictivo de la satisfacción con la vida a través de los factores de la autoeficacia. El diseño fue transversal y correlacional. Participaron 279 mujeres desde 17 hasta 28 años de edad, alumnas de Psicología en la Universidad Autónoma de Yucatán. Se emplearon las pruebas: Escala de autoeficacia en el cuidado de la alimentación y salud física (EACASF) y la SWLS. En el modelo predictivo de la satisfacción con la vida, esta última se relacionó directamente con la autoeficacia en el afrontamiento de problemas.

López-Cassá et al. (2018) en España, analizaron la correlación entre el nivel de competencia emocional, el bienestar derivado de experiencias en contextos específicos y el nivel de satisfacción con la vida, en adolescentes. Se seleccionó a 485 alumnos de tres escuelas de Educación Secundaria Obligatoria, dos en Barcelona y una en Bilbao. Empleándose el Cuestionario de Desarrollo Emocional para Educación Secundaria (CDE-SEC), la SWLS y una encuesta diseñada para evaluar el constructo de bienestar en contextos específicos. Mediante un análisis de regresión obtuvieron un modelo explicativo, confirmándose las tres hipótesis: a) Existe relación entre la competencia emocional y la satisfacción con la vida; b) La satisfacción con la vida y el bienestar en contextos específicos (estudios, uno mismo, recursos de afrontamiento y uso del tiempo libre) están relacionadas; c) La competencia emocional influye en la relación entre la satisfacción con la vida y el bienestar en contextos específicos.

Moreta-Herrera et al. (2018) estudiaron la influencia como factores predictores de la satisfacción con la vida y el bienestar psicológico y social sobre la salud mental.

El diseño fue transversal, descriptivo comparativo. La muestra se constituyó por 982 alumnos de Psicología de edad promedio 21.3 años ($DE = 2.9$) de tres universidades de Cuenca y Ambato, en Ecuador. Las cuatro pruebas empleadas fueron la SWLS y los Cuestionarios de Bienestar Social, Bienestar Psicológico y Salud General. Resultando correlación entre la satisfacción con la vida y: situación económica ($r = .277$), bienestar social ($r = .509$), bienestar psicológico ($r = .694$), salud general ($r = .614$); para todos los casos $p < .01$. Además que el bienestar subjetivo, psicológico y social explican el 55.1% de la varianza de salud mental.

Ruiz et al. (2018) realizaron en España una investigación, para analizar la autoestima realizando la función de factor protector y su correlación con la satisfacción con la vida. El diseño fue correlacional. Participaron 150 jóvenes de varios años de la Universidad de Cádiz con edades entre 18 a 48 años. Fueron empleadas las pruebas Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES) y la SWLS. Los análisis de regresión jerárquica indicaron que la totalidad de variables explican el 34.4% de la variabilidad de la satisfacción con la vida, pero el 32.6% se debió a la acción de la autoestima, por lo que su competencia predictiva es significativa y directa ($r = .61$). Los valores de beta señalan que aumentar en 1 punto la autoestima, mejora en .61 puntos la satisfacción con la vida. La edad, el sexo y la profesión que estudiaban los participantes no influyeron en los resultados.

Moral et al. (2017) en España estudiaron la correlación entre dependencia emocional, violencia en el noviazgo y autoestima, según sexo y nivel educativo. El diseño es correlacional y comparativo. Se seleccionaron 224 estudiantes en Oviedo desde 15 hasta 26 años de edad ($M = 18.2$; $DE = 1.9$), 168 mujeres y 58 varones. Se emplearon las siguientes pruebas: RSES, Inventario de Relaciones Interpersonales y Dependencias Sentimentales (IRIDS-100) y Cuestionario de Violencia entre Novios

(CUVINO). Hallándose que los sujetos que fueron violentados sufren también de menor autoestima y mayor dependencia emocional; las adolescentes victimizadas tenían menor autoestima; los varones en la mayor parte de los casos realizaron procesos de acomodación y de manipulación; y mayor dependencia emocional y violencia en los alumnos de educación secundaria que en los universitarios. La puntuación promedio en dependencia emocional obtenida por los varones fue de 3.753 ($DE = 0.642$) mientras que las mujeres tuvieron un promedio de 3.742 ($DE = 0.651$), la prueba t de Student resultó en .918, indicando que no existen diferencias significativas.

Nacionales

Castillo y Huerta (2021) investigaron en el Callao, la asociación entre la dependencia emocional y violencia. El diseño fue correlacional, transversal. La muestra se constituyó por 371 personas de edades entre 18 a 29 años en La Perla, que tengan una relación de pareja de aproximadamente seis meses. Las pruebas empleadas fueron el IDE y el CUVINO. La correlación entre variables fue de $r_s = .733$ ($p < .01$), el cual es significativo y alto; los valores de correlación con las dimensiones del IDE se encontraron entre .661 a .724 ($p < .01$).

Díaz y Trevejo (2020) estudiaron la asociación entre la satisfacción con la vida y los esquemas maladaptativos tempranos. Se utilizó un diseño descriptivo correlacional, participaron 104 estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana, de entre 17 y 35 años de edad. Se empleó el Cuestionario de Esquemas Disfuncionales de Young – Forma abreviada (YSQ – SF) y la SWLS. La correlación fue muy significativa, negativa y alta o moderada, entre las variables ($r_s = -.55$; $p = .001$) y con las dimensiones de los esquemas maladaptativos tempranos (r_s entre $-.37$ hasta $-.54$; $p = .001$).

Ponce et al. (2019) en Lima Metropolitana, estudiaron la correlación entre la dependencia emocional, la satisfacción con la vida y la violencia. Se recurrió a un diseño comparativo y correlacional, con una muestra de 1211 mujeres alumnas de Psicología en universidades estatales y privadas, cuyo promedio de edad fue de 21.7 años ($DE = 4.7$), 46% sufrían violencia de pareja y el 54% no. Se emplearon las pruebas: CUVINO, Inventario de Dependencia Emocional (IDE, Aiquipa, 2015b) y la SWLS. La relación entre la satisfacción con la vida y la dependencia emocional es significativa y negativa en el grupo de mujeres que son violentadas ($r_s = -.24$; $p < .05$) así como también para todos los factores del IDE (r_s entre $-.13$ hasta $-.26$; $p < .01$). La relación entre las variables con las mujeres no victimizadas por violencia fue de $r_s = -.11$ ($p < .05$), hubo correlación solamente con tres factores del IDE (r_s entre $-.11$ hasta $-.16$; $p < .01$).

Camaiora (2018) realizó una investigación que relacionó la dependencia emocional y la autoestima. El diseño fue transversal y correlacional, participaron 163 mujeres en edades desde 18 hasta 45 años, residentes en Lima Metropolitana, y que tenían una relación de pareja. Empleándose el IDE y la RSES. Resultando una relación significativa alta e indirecta entre los constructos ($r_s = -.684$; $p < .01$), lo cual indica que cuanto mayor o más grave es el trastorno de dependencia emocional, menor o más baja será la autoestima.

Huamán y Mercado (2018) investigaron sobre la correlación entre dependencia emocional y clima social familiar. El diseño fue transversal y correlacional. Se constituyó la muestra por 250 alumnos de una universidad particular de Lima Este. Se emplearon la Escala de Clima Social Familiar (FES) y el IDE. Encontrándose que no hay correlación entre clima social familiar y dependencia emocional, miedo a la ruptura, necesidad de acceso a la pareja, deseos de exclusividad, subordinación /

sumisión y deseos de control y dominio, deduciéndose que estos factores muestran características de carencia de afecto en los primeros años de vida, lo cual no es medido por el FES (Family Environment Scale), sino que evalúa características socio-ambientales. Existe una relación baja e inversa ($r_s = -.131$, $p < .05$) entre miedo e intolerancia a la soledad y clima social familiar, infiriéndose que cuanto mayor sea la unión, apoyo y expresividad dentro de la familia, menor el miedo e intolerancia a la soledad. Existe correlación muy significativa, baja e inversa entre clima social familiar y prioridad a la pareja ($r_s = -.252$, $p < .01$), resultando que la falta de unión, expresividad y autonomía, además de la inseguridad y las pocas actividades como familia; conllevan a la prioridad de la pareja.

Aponte (2015) estudió la relación entre dependencia emocional y felicidad, utilizó un diseño transversal y correlacional. Participaron 374 alumnos de entre 17 y 45 años de edad, de una universidad privada en Lima Sur. Se aplicaron la Escala de dependencia emocional (ACCA) y la Escala de Felicidad de Lima (EFL). La relación fue muy significativa entre la dimensión satisfacción con la vida de la EFL y la escala ACCA ($r_s = -.446$, $p = .001$).

2.2. Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado

2.2.1. Satisfacción con la vida

La evaluación de cuan satisfecha está la persona con su vida presente, está basada en la comparación con un estándar propio que la misma persona se fija a sí misma. Es por esto que cada persona tendrá una jerarquía distinta para cada aspecto de la vida, y es también por esta razón que los creadores de la SWLS preguntaron a las personas sobre la evaluación general de su vida y no por la satisfacción en aspectos específicos para luego sumarlos con el fin de obtener la satisfacción con la vida total (Diener et al., 1985).

El ser humano desde siempre se preocupó por buscar la felicidad, llevando este interés al mundo académico. Desde 1776, la Declaración de Independencia de Estados Unidos señala como “derechos inalienables, entre los que se encuentran la vida, la libertad y la búsqueda de la felicidad”. La filosofía moral de Jeremy Bentham en 1789, fue muy atrayente en el Reino Unido, al plantear que el objetivo de la política debería consistir en llevar la mayor felicidad para la mayor cantidad de personas. La encuestadora Easton en el 2006 reveló que el 81% de ingleses pensaba que el objetivo principal del Estado debería ser crear felicidad, no riqueza. A principios del 2006, David Cameron, líder de la oposición británica, manifestó en la BBC que: “Es hora de que admitamos que hay más en la vida que dinero, y es hora de que nos concentremos no solo en el PBI, sino en el bienestar general (General Well-Being GWB)” (White, 2007, p.17).

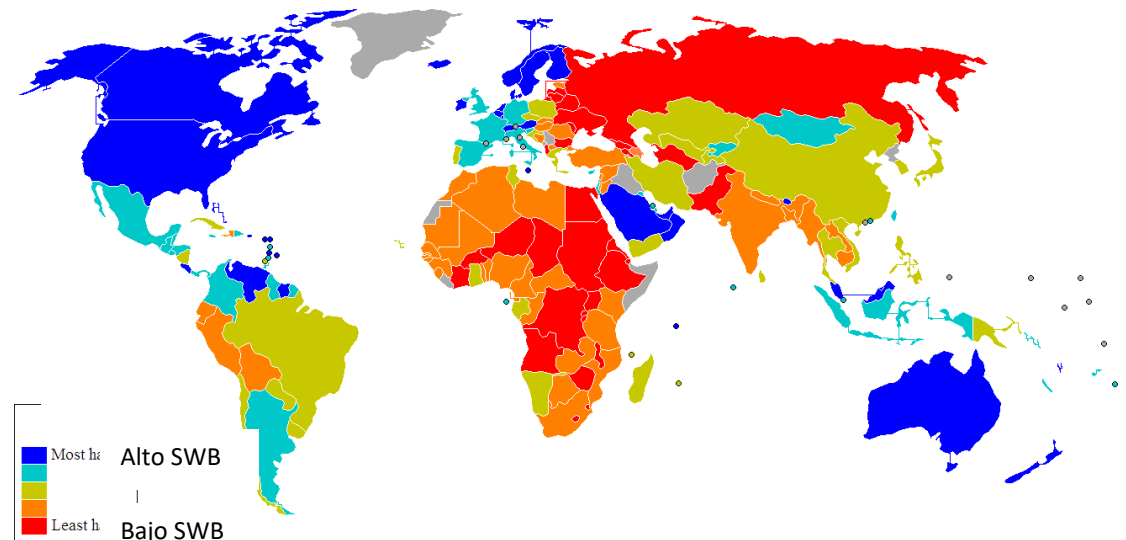
El interés por la felicidad de parte de la política y de los medios, puede haber resultado del incremento en su investigación en Economía (principalmente por Oswald y Powdthavee en el 2006) y en Psicología (principalmente por Diener). De hecho, los psicólogos han liderado el llamado a que las medidas de bienestar subjetivo (SWB) formen la base de la política del gobierno y la evaluación política del éxito de una nación (Diener, 2000; citado por White, 2007).

Los indicadores sociales y el bienestar subjetivo (SWB) son necesarios para evaluar una sociedad, actualmente debido a su importancia se suman a los indicadores económicos reinantes favorecidos por los políticos (Diener y Suh, 1997).

Satisfacer las necesidades fundamentales de la población, tales como salud, educación y vivienda, tienen un fuerte efecto sobre el SWB (Inglehart, 1990; citado por White, 2007).

Figura 1

Mapa mostrando países según Bienestar Subjetivo (SWB o BS)



Nota: White (2007).

Fue la primera vez que se publicó un mapa de la felicidad mundial, a partir de los datos de SWB extraídos del meta-análisis realizado por Marks, Abdallah, Simms & Thompson (2006; citados por White, 2007). Es inmediatamente evidente el efecto de la pobreza sobre los niveles de SWB. El mapa en sí refleja otras proyecciones de pobreza y PBI. “Estos datos sobre SWB se compararon con los de acceso a la educación (UNESCO, 2005), los de salud (ONU, 2005) y los de pobreza recopilados por la Agencia Central de Inteligencia [CIA] en 2006” (White, 2007, p.19). Encontrándose correlación entre el SWB con la salud (.7), con la riqueza (.6) y con la accesibilidad a la educación básica (.6). Esto se suma a la evidencia de que, desde una perspectiva global, las principales causas de reducción del SWB son la pobreza y las variables asociadas (White, 2007).

Al mostrar que el SWB es afectado por factores situacionales a largo plazo y está muy relacionado con resultados positivos, los investigadores en psicología

positiva (Snyder, Seligman) se han enfocado en cómo incrementar los niveles de SWB (White, 2007).

La investigación psicológica positiva se centra casi exclusivamente en Occidente. Es notable en el mapa anterior que, las áreas donde la investigación sobre SWB es mayor, coincidan con los países donde el SWB ya es más alto. Lo es también que la psicología positiva esté experimentando actualmente una especie de transformación, pues en un inicio era un campo académico (no clínico), ahora se está convirtiendo progresivamente en una actividad comercial, proliferando las empresas que ofrecen servicios de psicología positiva (White, 2007).

2.2.2 Psicología positiva

Este término fue creado por Martin Seligman, quien se dedicó durante muchos años a estudiar la indefensión aprendida y la psicopatología, sin embargo varió radicalmente su objeto de estudio ocupándose de lo que él denominó fortalezas y virtudes humanas. Inicialmente, presentó su iniciativa en la conferencia de inauguración de su mandato siendo presidente de la American Psychological Association (Seligman, 1999; citado por Contreras y Esguerra, 2006).

El primer acercamiento a la psicología positiva, se dio a finales de la década de 1920, con las notas de Watson acerca del cuidado psicológico de los niños. Luego, a finales de la década de 1930, con el estudio de Terman y colaboradores acerca del talento en los estudiantes y su contexto académico, también sobre factores psicológicos y la felicidad conyugal (Seligman & Csikszentmihalyi, 2000; citados por Contreras y Esguerra, 2006).

La psicología positiva estudia científicamente las situaciones y características personales positivas, las organizaciones que promueven su mejoramiento y los proyectos que contribuyen a acrecentar la calidad de vida de las personas; y la

prevención o reducción de la psicopatología. Otra definición es el análisis científico de las fortalezas y virtudes humanas, que posibilitan el desarrollo de las capacidades humanas, sus motivaciones y actitudes. Las virtudes cívicas e institucionales están incluidas, ya que son éstas por las que los sujetos toman responsabilidades en su sociedad y mejoran como ciudadanos (Seligman & Csikszentmihalyi, 2000; citados por Contreras y Esguerra, 2006).

El objetivo de la psicología positiva es desarrollar las fortalezas en los sujetos. Por lo que un factor preventivo básico es analizar y entender la manera en que los niños y jóvenes incorporan esas fortalezas y virtudes, las cuales son fundamentales para evitar desórdenes mentales (Seligman & Christopher, 2000; citados por Contreras y Esguerra, 2006).

Modelo PERMA o Teoría del Bienestar.

Describe los elementos que por elección libre los seres humanos escogen para acrecentar su bienestar. Con este modelo Seligman cambió el objeto de estudio de la felicidad que estudiaba desde 1999, al bienestar que comenzó a estudiar en el 2010 (Crecimiento positivo, 2021).

El modelo consta de cinco elementos, los cuales deben cumplir tres requisitos para constituirse como tales:

- 1) Aportar al bienestar.
- 2) Ser elegido por su bien intrínseco, es decir como fin en sí mismo y no como medio para conseguir algún otro elemento.
- 3) Definirse o medirse individualmente (exclusividad).

Estos cinco elementos forman el acrónimo en inglés PERMA (Montagud, 2021): Positive emotions (emociones positivas), Engagement (compromiso), Relationships (relaciones positivas), Meaning (sentido) y Accomplishments (logros).

2.2.3 Dependencia emocional

El amor siempre ha significado un aspecto de gran interés para el ser humano. Es por esto que filósofos, artistas y científicos han tratado de comprender en profundidad al amor y sus cualidades, positivas y negativas, estas últimas involucradas en diversos trastornos, como la dependencia afectiva (Yela, 2001; citado en Izquierdo y Gómez-Acosta, 2013). Platón (427 a.C. - 347 a.C.), propuso el nombre: amor posesivo, siendo el primero en hablar de amor en un sentido negativo, el cual describe a las personas que perseguían a otras como a un objeto para engullir. Immanuel Kant (1724-1804) presentó la definición del amor-pasión (egoísta), referido a las sensaciones imposibles de contener para los que las sufren (Clemente et al., 1997; citados en Izquierdo y Gómez-Acosta, 2013).

El término dependencia emocional, es el más aceptado y comúnmente usado en la actualidad, pero hasta hace pocos años se hizo referencia a este problema con el término de dependencia afectiva.

Las definiciones de dependencia afectiva son diversas e inciertas tal cual la definición de amor. Según Echeburúa y Del Corral (1999; citados por Izquierdo y Gómez-Acosta, 2013) es un trastorno de la personalidad, con una pauta continua durante toda la existencia, con manifestaciones distintas como depresión reactiva, trastornos obsesivos o síndromes desadaptativos. Para Cubas, Espinoza, Galli y Terrones (2004; citados por Izquierdo y Gómez-Acosta, 2013) es un trastorno adictivo, cuyo objeto causante de la adicción es la relación de pareja. Así, el sujeto adopta conductas para impedir situaciones privadas valoradas de forma negativa, resultando siendo controlada por su requerimiento del otro y por las percepciones, pensamientos y emociones provocadas por contextos determinados o escenarios, que adviertan un riesgo para la vinculación o su eventual ruptura (Izquierdo y Gómez-Acosta, 2013).

Modelos explicativos de la Dependencia emocional.

A) Modelo Conductual Cognitivo.

Anicama durante el 2013 y el 2014 desarrolló este modelo en base al concepto: clase de respuesta de Skinner publicado en *Verbal Behavior* en 1957, también empleó este último en 1993 para describir los trastornos afectivos, y los comportamientos violentos o agresivos en 1999. De esta manera, la dependencia emocional es una reacción adquirida que el individuo manifiesta en sus diferentes modos de interrelación con el entorno: autonómico, emocional, motor, social y cognitivo, los que son comunicados en nueve dimensiones (Naranjo, 2018).

La dependencia emocional está organizada según un modelo jerárquico acumulativo, pues se adquiere jerárquicamente. Iniciando en una primera fase con una respuesta específica incondicionada u operante, que por repetición es transformada en un hábito, llegando así a una segunda fase; luego al unirse varios hábitos del mismo ámbito se convierten en un rasgo; finalmente en la cuarta fase, nueve rasgos constituyen la variable dependencia emocional (Aponte, 2015).

Anicama et al. (2013; citados por Naranjo, 2018) crearon la Escala de Dependencia Emocional ACCA bajo este modelo con el propósito de medir esta variable, la cual consta de nueve dimensiones: Percepción de su autoestima, Percepción de su autoeficacia, Idealización de la pareja, Búsqueda de aceptación y atención, Expresiones límite, Abandono de los planes propios, Miedo a la soledad o abandono, Apego a la seguridad o protección, y Ansiedad por la separación.

La primera, segunda y tercera dimensión están referidas al modo de interrelación con el ambiente cognitivo, la cuarta al modo social, la quinta y sexta al modo motor, la séptima y octava al modo emocional y la novena al modo autonómico.

B) Modelo teórico de la Vinculación afectiva.

Fue creado por Castelló (2005) para fundamentar el constructo de la dependencia emocional, identificada en forma del vínculo de un individuo con otros individuos, y la urgencia continua de crearlos y mantenerlos. Esta vinculación afectiva con los otros sucede en distintas magnitudes, porque es un hipotético continuo (Aiquipa, 2012).

Los sujetos cuyas relaciones interpersonales son sanas, se vinculan pero en una magnitud media. En conclusión, las relaciones entre parejas normales y las de dependientes emocionales tienen diferencias cuantitativas, por esto pueden ser situadas en un hipotético continuo, expresándose en cantidades o niveles de vinculación afectiva (Aiquipa, 2012).

C) Teoría del apego.

Conceptualiza la propensión de las personas a establecer intensos lazos afectivos con otras determinadas y explica las muchas maneras de sufrimiento emocional y trastornos de la personalidad (ansiedad, ira, depresión, desvinculación) sufridos luego de una ruptura no deseada (Bowlby, 1977; citado en Gago, 2014).

“El apego es el enlace afectivo establecido entre el niño y una persona significativa, busca la cercanía física, es constante en el tiempo, proporcionando subjetivamente la sensación de seguridad” (Ortiz y Yarnoz, 1993; citados en Gago, 2014, p.2).

Esta teoría insiste sobre el principio fundamental de la etología clásica, el cual plantea que es esencial para la supervivencia del bebé tener un fuerte vínculo con la madre, ya que los niños que están próximos a ella tienen la posibilidad de ser alimentados y protegidos, lo cual es necesario para su adaptación y supervivencia al entorno. Existe un periodo crítico o sensible durante el cual se forma el apego;

después será probablemente imposible formar una relación íntima y emocional verdadera (Bowlby, 1989; citado por Peña, 2019).

Los sistemas conductuales son homeostáticos de control, su función es preservar la vinculación entre el individuo y su contexto. Dentro del sistema de apego, las conductas exploratorias y las de proximidad están equilibradas, según la accesibilidad de la figura de apego y los riesgos concurrentes en el contexto físico y social. Existen cuatro sistemas de conductas básicos: el sistema de exploración, el sistema de miedo a los extraños, el sistema afiliativo y el sistema de conductas de apego (Bowlby, 1989; citado por Peña, 2019).

Generalmente, la figura de apego tiene la función de ser una base segura sobre quien el bebé o el niño se siente lo suficientemente seguro para explorar y manejar su entorno. Cuando no hay un peligro potencial, el bebé preferirá realizar actividades exploratorias que conductas de apego. Si percibe una amenaza en su entorno cercano, se aproximará a su cuidador; quien por esto también desarrolla la funcionalidad de refugio seguro, donde el bebé buscará seguridad y consuelo en estas situaciones (Bowlby, 1989; citado en Peña, 2019).

El apego se desarrolla en cuatro fases: Preapego (nacimiento – 6 semanas), Formación del apego (6 semanas – 6 meses), Apego (6 u 8 meses – 1 ½ o 2 años), Formación de relaciones recíprocas (1 ½ o 2 años en adelante). Los tipos de apego responden a los patrones conductuales desarrollados por el niño, son cuatro: Apego seguro, Apego inseguro – ansioso, Apego inseguro – evitativo, Apego desorganizado (Ainsworth, 1979; citado en Peña, 2019).

D) Teoría de Schore.

Subraya la relevancia de las vinculaciones humanas en la reestructuración del cerebro. En base a la teoría de la neuroplasticidad, aceptada en todo el mundo, afirma que las relaciones con personas cercanas transforman el cerebro significativamente, porque movilizan circuitos neuronales, sobre todo las relaciones interpersonales negativas. Por ejemplo, una mala experiencia con familiares o pareja cambiaría la forma y la organización en nuestro sistema cerebral. El tipo de apego definido a lo largo de los primeros años de vida será el practicado durante la adultez, repercutiendo en las relaciones con otras personas. El apego inseguro desarrollará indebidamente la corteza orbifrontal (Goleman, 2006; citado por Rodríguez, 2013) dificultando la facultad de regulación de emociones intranquilizadoras entre ellas el miedo, enfado, etc. (Rodríguez, 2013).

El rechazo produce dependencia interpersonal. El ser humano desea vincularse con las personas que intervienen en su vida. La falta de interés o atención o cuando algún miembro en una relación no asume su compromiso, genera siempre en el otro un sentimiento de abandono, el cual promueve dependencias emocionales. Este sentimiento negativo se origina en las neuronas de la corteza cingulada anterior, la cual se activa en caso de lesión física (Goleman, 2006; citado por Rodríguez, 2013). Es decir, el rechazo social activa los mismos circuitos cerebrales que un perjuicio físico. Es por este motivo que el sufrimiento por muerte o separación de la pareja o de la marginación es similar mentalmente al físico: *me han partido el corazón, se me fue la vida* (Rodríguez, 2013).

Conceptos afines a la dependencia emocional.

Existen diversos conceptos que han sido confundidos o asumidos como similares a la dependencia emocional, seguidamente se presenta una tabla mostrando las diferencias y similitudes entre estos conceptos y la dependencia emocional según Castelló (2000) quien reclama en base a estos hallazgos, que la dependencia emocional sea constituida en un concepto propio y distinto para ser así incluido en el DSM-5, logrando de esta manera realizar un diagnóstico y posterior tratamiento más adecuados. Entre estos conceptos, es la sociotropía el que más se asemeja al de dependencia emocional.

Tabla 1

Diferencias y similitudes entre dependencia emocional y conceptos afines

Concepto	Diferencias	Similitudes
Apego ansioso	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Enfoque excesivamente conductual. ▪ Poca importancia de la dimensión afectiva del vínculo. ▪ La única necesidad no satisfecha es la de cuidado y protección. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Temor a la pérdida de la persona objeto de vínculo. ▪ Afán de cercanía física. ▪ Reclamo ante el distanciamiento.
Adicción al amor	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tipo de “adicción sin sustancias”. ▪ Utilización de la adicción para subsanar necesidades psicológicas. ▪ Perspectiva distinta, ya que se concentra en las relaciones humanas, siendo la pareja el objeto de adicción. Mientras que el dependiente emocional continúa siéndolo aunque no tenga pareja. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Requerimiento incontenible (<i>craving</i>) de tener y estar con la pareja. ▪ Constante inquietud por comunicación con la pareja si está ausente (<i>dependencia</i>). ▪ Aflicción agobiante por separación (<i>abstinencia</i>), depresión o ansiedad, reducción de autoestima, animadversión, sentimiento de derrota, etc.

Diferencias y similitudes entre dependencia emocional y conceptos afines (continuación)

Concepto	Diferencias	Similitudes
Sociotropía	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Estilo cognitivo desarrollado por algunos pacientes con depresión. ▪ Ahora considerado rasgo de personalidad predisponente a la depresión, que interactúa con sucesos estresantes para el paciente según sus creencias. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dependencia interpersonal. ▪ Requerimiento urgente de afecto. ▪ Miedo y sobrestimación del rechazo.
Personalidad autodestructiva	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Trastorno de la personalidad. ▪ Débil prevención del sufrimiento. ▪ No aceptación de apoyo. ▪ Conductas auto-sancionadoras y de <i>sabotaje interno</i>. ▪ Sentimiento permanente de soledad e insaciable necesidad de afecto, en el dependiente emocional. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sumisión. ▪ Preservación de relación a cualquier costo. ▪ Parejas narcisistas y explotadoras. ▪ Estado de ánimo disfórico. ▪ Baja autoestima.
Codependencia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Las parejas de toxicómanos sufren variedad de trastornos emocionales. ▪ Están más preocupadas y obsesionadas del trastorno por sustancias que el que lo sufre. ▪ Necesidad de control del toxicodependiente. ▪ Comorbilidad con trastornos del Eje I. ▪ Se desatienden y auto-censuran por encargarse del toxicómano. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Reducida autoconfianza y autoestima. ▪ Relaciones de pareja perjudiciales e injustas. ▪ Sumisión a la pareja. ▪ Relaciones humanas perjudiciales. ▪ Miedo a la separación. ▪ Ausencia de límites por dignidad o respeto a sí mismo.

Nota: Castelló (2000).

2.2.4 Dependencia emocional según Castelló

Fundamentándose en la experiencia clínica con dependientes emocionales y en investigaciones realizadas con conceptos afines existentes, Castelló (2000) construye el concepto de la dependencia emocional: “un patrón crónico de demandas afectivas frustradas, que buscan desesperadamente satisfacerse mediante relaciones interpersonales estrechas” (p. 11).

Debido a que la dependencia emocional es una necesidad inmensa y permanente, la persona que la padece querrá resarcirla en todas sus relaciones buscando que sean estrechas, por lo que especialmente manifestará este problema en sus relaciones de pareja; es por esto que la mayor parte de la existencia de estos individuos está centrada en este tipo de relaciones (Castelló, 2005).

La dependencia emocional es un fenómeno psicopatológico de orden emocional; no es una necesidad material, económica, tampoco se basa en una minusvalía o indefensión personal de la persona (Castelló, 2005).

Características del dependiente emocional.

Se manifestarán en todas las relaciones del dependiente emocional (amigos, hijos, etc.), pero con mayor intensidad de sentimientos, pensamientos y comportamientos en la relación de pareja (Castelló, 2000).

- Muy baja autoestima y autoconfianza, autoconcepto negativo incoherente con la realidad, por lo que realiza críticas, desprecios y ataques a sí mismo. No se quiere porque las personas significativas en su vida no lo quisieron ni valoraron, sin embargo no ha roto el vínculo con ellas.
- Insaciable necesidad afectiva, no satisfecha en la infancia.
- Aprobación exagerada a las personas de las que depende emocionalmente.

- Sentimiento permanente de soledad y temor a la soledad.
- Exagerada necesidad de aprobación de los demás, *caer bien* a todos.
- Gusto por relaciones exclusivas o *parasitarias*, que hacen sentir al otro invadido o absorbido.
- Gran anhelo de tener pareja, que le lleva a ilusionarse y fantasear mucho apenas aparece alguien interesante o inicia una relación.
- Subordinación, sumisión, renuncia a propios ideales, creencias y principios para adoptar los del otro. La baja autoestima y escoger parejas abusivas, causan la continua y progresiva degradación del dependiente emocional.
- Selección de objeto (pareja) basada en la idealización y la sumisión.
- Numerosa cantidad de rupturas y nuevos intentos, debido a su inmenso deseo de tener pareja y a pesar de que la ruptura le significa un trauma.
- Falta de habilidades sociales, como consecuencia de la baja autoestima y permanente auto-exigencia de *caer bien*, no ha desarrollado la suficiente asertividad, además el reclamo de atención sin importar la situación muestra su falta de empatía.
- Estado de ánimo disfórico generalmente, que tiende a la preocupación por temor a la ruptura, o por sentimientos de abandono y vacío cuando no forman parte de relaciones cercanas.
- Comorbilidad frecuente con ansiedad o depresión, y en menos casos con trastornos de personalidad, o por sustancias.
- Al contrario de los que sufren trastorno antisocial, conservan su capacidad de vinculación con los demás.

La pareja del dependiente emocional.

Las características que los dependientes emocionales buscan en sus potenciales parejas son: egocentrismo, autoestima exagerada, seguridad en sí mismo, dominante y poco afectuoso, muchas veces narcisistas y manipuladores; estos sujetos no tienen empatía ni afecto, creen que poseen capacidades únicas, por las que los demás deberían elogiarlos y privilegiarlos continuamente (Castelló, 2000). A quienes idealizan y ven como su salvador porque tienen amor propio, de lo cual carecen los dependientes emocionales en gran medida (Castelló, 2000; 2005).

Los individuos más equilibrados emocionalmente requieren sujetos semejantes para establecer relaciones simétricas. “Los dependientes emocionales creen que el amor es lo mismo que apego, sumisión y admiración al sujeto idealizado, y no lo entienden como un intercambio recíproco de afecto” (Castelló, 2000, p. 18).

En consecuencia de la idealización que el dependiente emocional hace de su pareja (alrededor de la cual gira su existencia), es que termina siendo prácticamente súbdito de esta, vive para y por su pareja; quien admite esta entrega y sumisión absolutas, conviniendo ambos en que la persona más importante de la relación es la pareja. Luego a causa de este desequilibrio, la pareja domina y explota a su antojo al dependiente emocional, tanto por la forma de ser o personalidad de la pareja como por la sumisión y admiración que el dependiente emocional le profesa (Castelló, 2005).

La vida del dependiente emocional se convertirá así en un infierno, llegando a situaciones extremas según características de su pareja, especialmente si tiene trastornos de la personalidad (narcisista, paranoide, límite, etc.) que coadyuvan a la violencia psicológica y física. El individuo con nivel alto en dependencia emocional permitirá abusos, ofensas, reiterados engaños con otras parejas, mofas,

menosprecios, etc. para conservar su relación de pareja. Si ocurre que esta se rompiera, la extrañará y tratará de reiniciarla (por el síndrome de abstinencia que sufre el dependiente, semejante al de las drogodependencias) o empezará otra por miedo o angustia ante la soledad (Castelló, 2005).

Lo descrito líneas arriba corresponde a la dependencia emocional *estándar*, la cual sucede más en mujeres; mientras que en hombres se presenta de maneras poco comunes combinándose con posesividad y subyugación (Castelló, 2005).

Causas de la dependencia emocional.

Las causas no han sido determinadas, por lo que Castelló (2000) en base a su experiencia clínica y a las investigaciones existentes sobre conceptos parecidos, construye la siguiente etiología hipotética:

- 1. Carencias afectivas en la infancia.** Muchos autores, entre ellos Millon y Davis (1998; citados por Castelló, 2000) sostienen que la constitución psicobiológica de la persona se fundamenta en sus experiencias durante la infancia, pues las que ocurran después se asimilarán en base a éstas.

Lamentablemente los dependientes emocionales sufrieron en su niñez la frialdad, la falta de cariño y atención, y el menosprecio de sus progenitores. Lo que más desearon en su niñez fue el amor y la valoración de parte de sus padres o tutores, y no lo tuvieron. Esta es la base de su sufrimiento y de su profunda necesidad afectiva.

Como consecuencia de estas experiencias tempranas, se formaron esquemas cognitivos y emocionales tales como un reducido autoconcepto, idealización de los objetos, sumisión como estrategia para prevenir la separación, la creencia de que el amor es apearse obsesivamente, o que es admirar en vez de un intercambio mutuo de afecto, etc.

El apego ansioso es mayor cuando la relación temprana con el objeto de apego fue perturbadora e insatisfactoria, p.ej. la repulsión y los rechazos de la madre. La ansiedad luego de una separación es mayor cuando la relación fue negativa (Rutter, 1990; citado por Castelló, 2000).

Además, para la formación de la autoestima y autoconfianza, es imprescindible haber tenido durante la infancia una *base segura* (presencia y accesibilidad de figuras adultas) (Bowlby, 1989; citado por Castelló, 2000).

También se señala que los individuos autodestructivos refieren que fueron criados con frialdad, rechazo y ambivalencia (Williams y Schill, 1993; citados por Castelló, 2000).

- 2. Conservación de la capacidad de vinculación.** De forma muy diferente que los antisociales, quienes tuvieron ruptura de vínculos patológicos e insatisfactorios, y de los psicópatas quienes nunca tuvieron oportunidad de formar vínculos; los dependientes emocionales no sufrieron una carencia afectiva tan intensa como la padecida por los anteriores, tampoco sus familias estuvieron tan desestructuradas, en la mayoría de los casos no hubieron abandonos graves, negligencias, ni abusos sexuales ni físicos. En consecuencia, los dependientes emocionales han conservado el vínculo familiar, aunque sea insatisfactorio. De la misma forma, mantienen vínculos insatisfactorios con los demás; porque es necesario un mínimo de autoestima para desvincularse.
- 3. Perspectivas psicodinámicas.** Winnicott (1993; citado por Castelló, 2000) habla de carencia de un contexto facilitador o *un entorno suficientemente bueno*, donde la progenitora desempeña su rol de *soporte (holding)* en sus dos dimensiones: protección y afecto.

Además Winnicott establece *la capacidad para estar solo* como indispensable para la formación de la autoestima y de relaciones emocionales sanas. Esta capacidad es producto de la internalización de la función de soporte materno. Esta internalización consiste en estar solo pero acompañado de objetos reconfortantes incorporados en sí mismo. Sin embargo, cuando un dependiente emocional está solo, se siente más vacío y es más intensa aún su necesidad afectiva (Castelló, 2000).

Kohut (1977; citado por Castelló, 2000) creó la psicología del self, donde afirma que para construir una autoestima sana es imprescindible la acción *real* de las personas más significativas al cuidado del niño (generalmente los padres, a quien él llamó *objetos del self*). Quienes deben ser lo suficientemente empáticos para notar las necesidades de su hijo y elogiarlo o aplaudirlo por algún logro (función especular). También deben ser un ejemplo a seguir, para ser admirados por su hijo (función idealizadora). Estas funciones son incorporadas por el niño a través de la *internalización transmutadora*, lo cual desarrolla una autoestima o narcisismo equilibrado, y en consecuencia una estructura del self congruente y normal. En caso contrario, cuando los objetos del self no cumplen con las dos funciones; el niño desarrolla el trastorno narcisista de la personalidad porque el deseo de grandiosidad no fue satisfecho por la especularidad de los objetos del self, es decir está *hambriento de espejo* por lo que permanentemente busca individuos que le den la admiración que no tuvo de sus padres. Si estos últimos no cumplen la otra función, el sujeto está *hambriento de ideal* desarrollando una *transferencia idealizadora* hacia cualquier persona.

El problema con la psicología del self es su unidireccionalidad ya que los objetos del self son eso solamente al cumplir sus funciones, sin embargo la bidireccionalidad es la naturaleza de cualquier vínculo afectivo (Castelló, 2000).

Factores mantenedores.

- Disfunción en los sistemas de neurotransmisión serotoninérgico y noradrenérgico, en consecuencia a la depresión clínica o subclínica, que padecen los dependientes emocionales.
- Millon y Davis (1998; citados por Castelló, 2000) propusieron que los rasgos de personalidad se consolidan luego de la niñez a través de *procesos de autoperpetuación*. De esta forma los *esquemas interpersonales* o patrones de relación aprendidos perpetúan la dependencia emocional.
- Las respuestas o *reacciones complementarias* de los individuos con quienes interactúa el dependiente emocional.

2.2.5. Trastornos generales de la personalidad

Según el American Psychiatric Association (APA, 2014) los rasgos de personalidad son patrones estables de percepción, pensamiento, y de relación con el ambiente y consigo mismo, realizados en una gran variedad de ámbitos sociales e individuales.

Un trastorno de personalidad es desarrollado sólo cuando los rasgos de personalidad son rígidos, no se acomodan a las condiciones de su entorno, causando declive funcional o incomodidad subjetiva importante (APA, 2014).

Un trastorno de la personalidad es un esquema constante de experiencia interna y de conducta que se aleja considerablemente de lo esperado según la cultura del individuo; se trata de un problema extendido y poco adaptativo, permanente, que

se inicia en los adolescentes o adultos jóvenes y conduce a un sufrimiento o daño (APA, 2014).

Criterios.

Deben cumplirse los siguientes parámetros para que un trastorno general de la personalidad sea constituido como tal, en dos o más de las áreas (APA, 2014, pp. 646-647):

1. Cognición (percepción e interpretación de uno mismo, otras personas y los sucesos).
 2. Afectividad (la gama, la magnitud, la variabilidad y la pertinencia de la respuesta emocional).
 3. Desempeño interpersonal.
 4. Control de los impulsos.
- A. El patrón constante es rígido y se repite en muchas situaciones sociales e individuales.
 - B. El patrón constante causa sufrimiento clínicamente significativo o perjuicio en la actuación social, laboral o en otros ámbitos relevantes.
 - C. El patrón es prolongado y no es lábil, iniciándose en la adolescencia o en adultos jóvenes.
 - D. El patrón constante no puede ser explicado de mejor forma por algún síntoma o secuela de otro trastorno mental.
 - E. El patrón constante no es consecuencia de las repercusiones fisiológicas de una sustancia (alcohol, drogas, fármacos) o de otra patología o daño físico (por ejemplo, lesión craneoencefálica).

Propuesta diagnóstica.

Castelló (2000) manifiesta que la dependencia emocional cubre todos los requisitos para considerarse un trastorno general de la personalidad porque: afecta la cognición, la afectividad, el desempeño interpersonal y el control de los impulsos; es permanente, rígida e incluye muchos acontecimientos personales y sociales; empieza tempranamente y persiste durante mucho tiempo; y no es causado por otro trastorno psicológico, ni por acción de sustancias, ni por dolencias físicas. También cumple con la característica de los trastornos específicos de la personalidad que consiste en ubicarse al final de un continuo de un rasgo adaptativo, la vinculación interpersonal en esta situación. Es decir, es frecuente o incluso positivo tener algo de dependencia emocional, así como de narcisismo, suspicacia o introversión.

En el DSM-5 (APA, 2014) existe el trastorno de la personalidad por dependencia, pero este difiere de la dependencia emocional en su naturaleza, lo cual es fundamental; pues en ese caso la necesidad consiste en cuidado y protección excesivos, a diferencia del dependiente emocional quien tiene una necesidad afectiva inmensa, desea ser amado pero no se ama, pues su autoestima es baja o muy baja. Millon y Davis (1998; citados por Castelló, 2000) advierten una enorme sobreprotección parental, en la historia característica de estos pacientes; mientras que el dependiente emocional generalmente ha sufrido la falta de afecto de sus padres o cuidadores.

Por lo manifestado anteriormente, Castelló (2005) plantea incluir la dependencia emocional en la clasificación de trastornos del DSM con el término de *Trastorno de la personalidad por necesidades emocionales* con los criterios diagnósticos tentativos siguientes (p. 3):

Una fuerte preferencia por las relaciones de pareja donde existe el desequilibrio entre ambos miembros, necesidad afectiva excesiva hacia la pareja y el sometimiento a ella, que se inicia en adultos jóvenes y se manifiesta en diferentes ámbitos, señalados por cinco (o más) de los siguientes puntos:

1. Afán permanente de relaciones de pareja, asumiendo que la vida debería ser en pareja siempre.
2. Exagerada necesidad de la pareja, ocasionando comunicaciones reiterativas y en ocasiones impertinentes (por ejemplo, comunicaciones telefónicas recurrentes cuando la pareja se encuentra en una reunión laboral), y no debido a inconvenientes ordinarios, toma de decisiones o adquisición de responsabilidades.
3. Preferencia por parejas egocéntricas, vanidosas y desagradables, a las que se idealiza sobrevalorando sus características o en general continuamente.
4. Sometimiento a la pareja para conquistarla, lo cual contribuye al desajuste entre ambos integrantes.
5. Primacía de la relación de pareja por encima de todos y todo, causando que el sujeto desatienda por mucho tiempo asuntos importantes incluso su familia, su trabajo o sus propias necesidades.
6. Miedo muy intenso a la disolución de la pareja a pesar de que la relación sea funesta, con esfuerzos desesperados de reiniciarla si eventualmente se termina.
7. Autoestima muy baja, con desprecio de las características personales o subestimación general del individuo como persona.
8. Miedo e intolerancia a la soledad.

9. Necesidad exagerada de caer bien a los demás, con preocupación constante de su apariencia física o de la impresión causada.

2.3. Definición conceptual de la terminología empleada

- **Bienestar subjetivo (SWB Subjective well-being) o felicidad:** Es una experiencia individual conformada por tres componentes distintos; dos están referidos a lo afectivo, a los aspectos emocionales del constructo (afecto positivo y afecto negativo), y el último está referido a la evaluación cognitiva (componente crítico o cognitivo) (Diener et al., 1985).
- **Satisfacción con la vida (SWL Satisfaction with life):** Es uno de los componentes del bienestar subjetivo (SWB) definido como la evaluación cognitiva y global de la calidad de la vida en general (Diener et al., 1985; citados por Ponce et al., 2019).
- **Dependencia emocional:** Es una necesidad afectiva exagerada y constante, es un patrón permanente de necesidades emocionales insatisfechas que se procuran llenar de forma desadaptativa con otras personas (Castelló, 2000, 2005).
- **Dependencia emocional a la pareja:** Dimensión disfuncional de un rasgo de personalidad, consistente en la necesidad afectiva intensa que el individuo experimenta por su pareja (Castello, 2005, 2012; citado por Aiquipa, 2015a).
- **Estado de ánimo disfórico:** Humor desagradable, triste, ansioso e irritable (Clínica Universidad de Navarra, 2022).

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

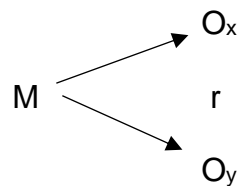
El enfoque es cuantitativo, de tipo básico porque tiene como objetivo estudiar la relación entre las variables satisfacción con la vida y dependencia emocional.

Se afirma que posee un enfoque cuantitativo porque emplea a la ciencia Estadística tanto descriptiva como inferencial para el procesamiento de datos.

La investigación básica, pura o fundamental, no busca objetivos prácticos específicos; sino la recolección de información de la realidad, con el fin de incrementar el conocimiento científico, lo que devendrá en el descubrimiento de principios y leyes (Sánchez y Reyes, 2017).

Diseño de investigación

Es un diseño descriptivo de tipo correlacional.



Donde:

M : Muestra

O_x : Satisfacción con la vida

O_y : Dependencia emocional

3.2. Población y muestra

Población

En el año 2022, según proyecciones del Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI] en base al Censo 2017 efectuado en todo el país, en el departamento de Lima hay 9'352 648 habitantes de 18 o más años de edad. La población para este estudio está conformada por la cantidad de habitantes señalada,

que cumplan con el requisito de formar o haber formado parte de una relación de pareja.

Muestra

El tipo de muestra es no probabilístico por conveniencia, porque no se seleccionó la muestra al azar (probabilística), sino de acuerdo a los objetivos de la investigación.

Las muestras no probabilísticas o dirigidas no tienen como finalidad la generalización en términos de probabilidad. Son llamadas también propositivas (guiadas por uno o varios propósitos), ya que los elementos son escogidos según las características de la investigación. Las muestras por conveniencia se constituyen por los elementos a los cuales tiene acceso el investigador (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Criterios de inclusión

- Personas residentes en el departamento de Lima (Lima y Callao).
- Mayores de edad (18 años o más).
- Tener o haber tenido una relación de pareja.

Criterios de exclusión

- Personas que no tengan voluntad de participación en el estudio.
- Personas que incumplan con alguno de los criterios de inclusión.
- Personas que completen inadecuadamente el cuestionario.
- Personas que no cuenten con correo electrónico, celular o computadora.

Se recurrió a la fórmula a continuación para calcular el tamaño de muestra:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{Z^2 \cdot p \cdot q + (N-1) \cdot e^2}$$

Donde:

Z = nivel de confianza (1.96)

q = probabilidad de fracaso (0.5)

p = probabilidad de éxito (0.5)

e = error de muestreo (0.05)

N = tamaño de población (9'352 648)

n = tamaño de muestra

A partir de la población identificada, a través de la fórmula para poblaciones finitas, con un nivel de confianza de 95%, error de muestreo de 5% y probabilidad de éxito de 50%, se calculó el tamaño de muestra.

El cual resultó igual a 384 personas de 18 o más años de edad habitantes del departamento de Lima, y que tienen o han tenido una relación de pareja.

La edad de las personas que conformaron la muestra estuvo en el rango de 18 hasta 83 años, promedio de 39.57 años ($DE = 13.81$). Siendo el 27.3% varones y el 72.7% mujeres.

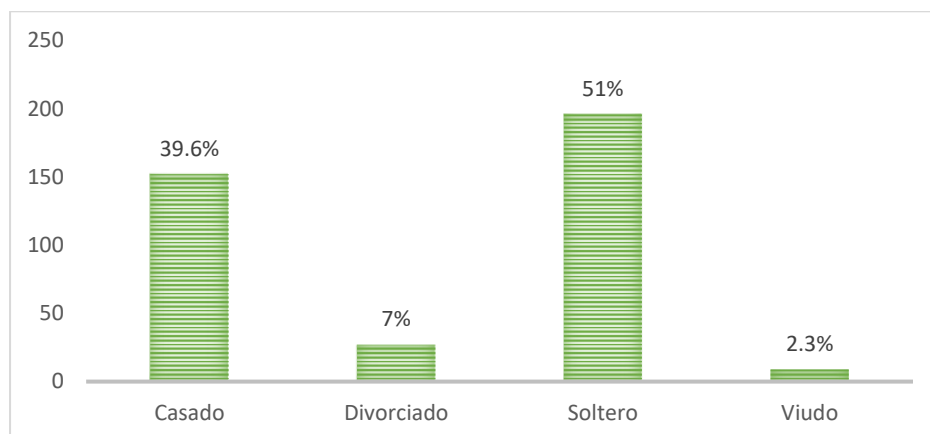
Tabla 2*Distribución de la muestra según distrito de residencia*

Distrito	f	%	Distrito	f	%
Ate	7	1.8	San Isidro	6	1.6
Barranco	3	0.8	San Luis	2	0.5
Breña	11	2.9	San Martín de Porres	16	4.1
Carabayllo	3	0.8	San Miguel	15	3.9
Cercado de Lima	35	9.1	Santa Anita	4	1.0
Chaclacayo	1	0.3	Santiago de Surco	40	10.4
Chorrillos	31	8.1	San Juan de Lurigancho	15	3.9
Comas	6	1.6	San Juan de Miraflores	6	1.6
El Agustino	6	1.6	Surquillo	21	5.5
Independencia	3	0.8	Villa el Salvador	4	1.0
Jesús María	12	3.1	Villa María del Triunfo	6	1.6
La Molina	20	5.2	Callao	13	3.4
La Victoria	4	1.0	Callao (Bellavista)	1	0.3
Lince	7	1.8	Callao (Carmen de la Legua)	1	0.3
Los Olivos	8	2.1	Callao (La Perla)	4	1.0
Lurigancho – Chosica	3	0.8	Callao (La Punta)	1	0.3
Lurín	1	0.3	Callao (Mi Perú)	1	0.3
Magdalena del Mar	6	1.6	Callao (Ventanilla)	6	1.6
Miraflores	7	1.8	Huacho	7	1.8
Pueblo Libre	10	2.6	Huaral	2	0.5
Punta Hermosa	2	0.5	Huaura	3	0.8
Rímac	8	2.1	Santa María	1	0.3
San Borja	15	3.9	Total	384	100

Nota: f = frecuencia; % = porcentaje.

Figura 2

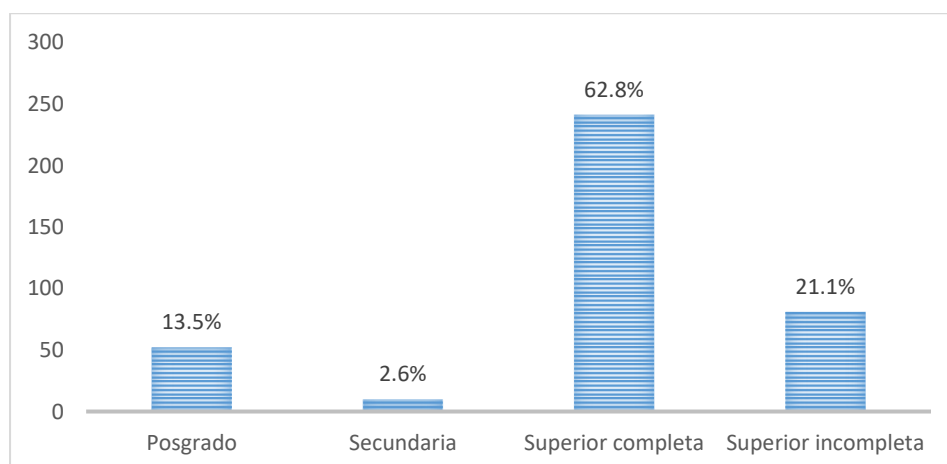
Distribución de la muestra según estado civil



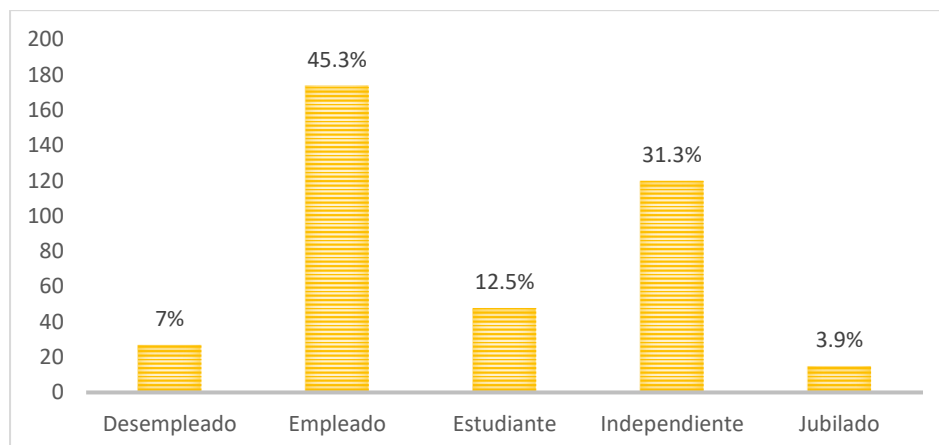
Según el estado civil la muestra se constituyó por 152 casados, 27 divorciados, 196 solteros y 9 viudos.

Figura 3

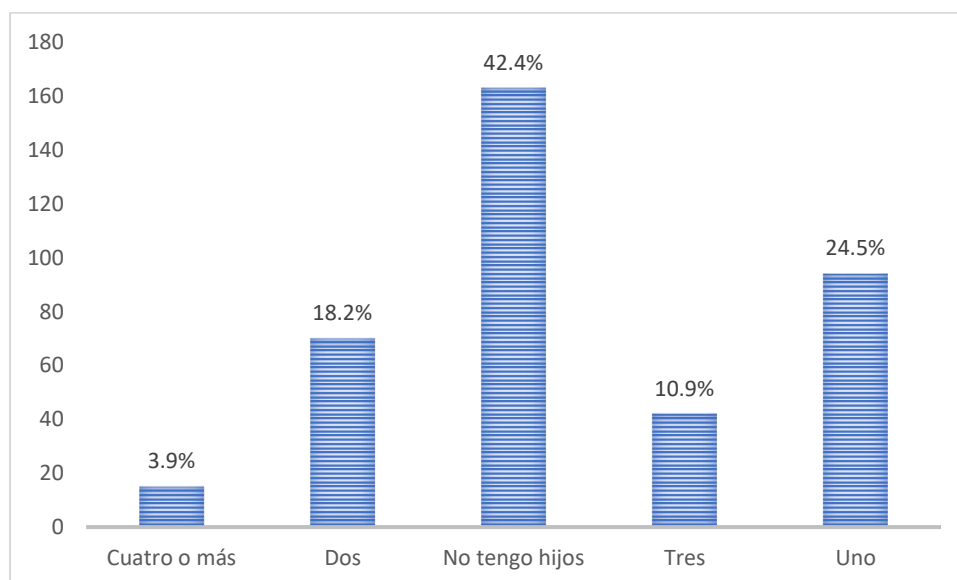
Distribución de la muestra según grado de instrucción



Basándose en el nivel educativo de la muestra, 10 personas tenían estudios de secundaria, 81 estudios superiores incompletos, 241 estudios superiores completos, y 52 estudios de posgrado.

Figura 4*Distribución de la muestra según ocupación*

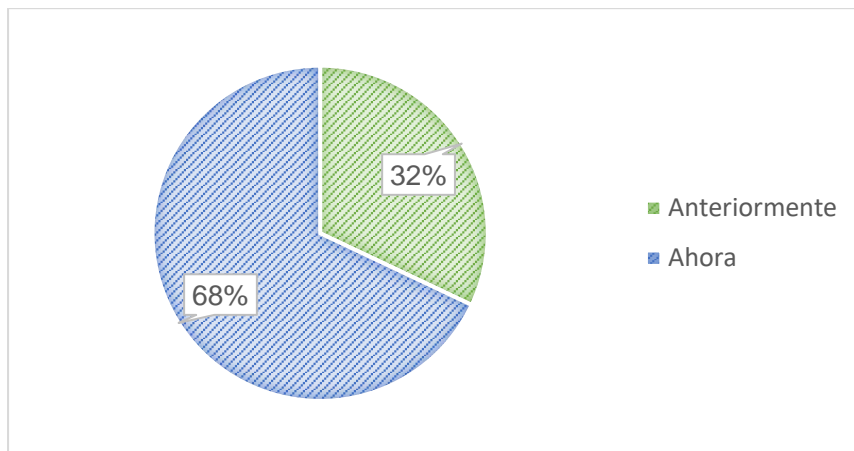
En la muestra hubo 27 personas desempleadas, 174 empleadas, 48 estudiantes, 120 independientes y 15 jubilados.

Figura 5*Distribución de la muestra según cantidad de hijos*

Entre las personas que conformaron la muestra, 163 manifestaron que no tienen hijos, 94 que tienen uno, 70 tienen dos, 42 tienen tres y 15 tienen cuatro o más.

Figura 6

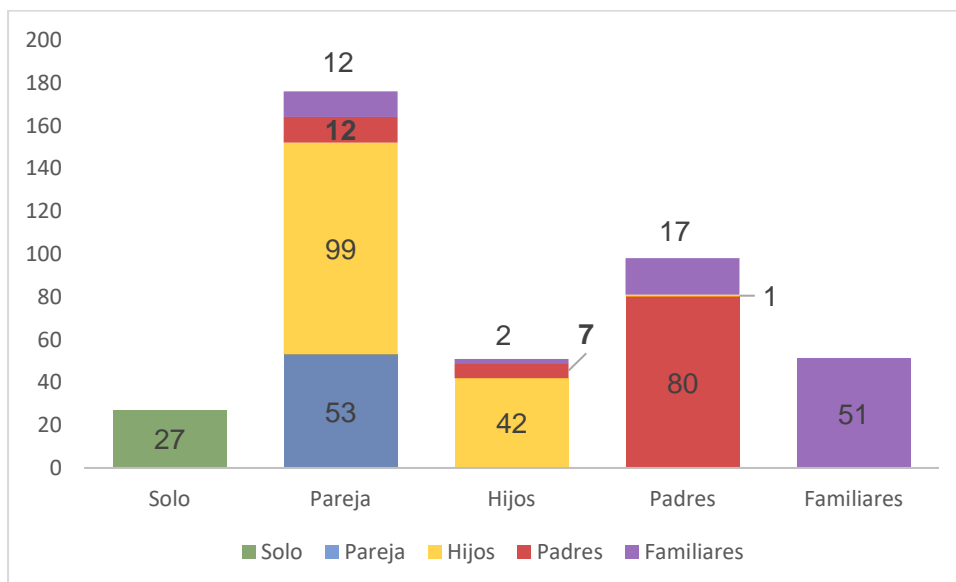
Distribución de la muestra según momento de relación de pareja



Entre las personas que conformaron la muestra, 123 indicaron haber tenido una relación de pareja y 261 que actualmente tienen pareja.

Figura 7

Personas con las que viven los integrantes de la muestra



En la Figura 7 se señala que 27 personas de la muestra viven solas, 176 con su pareja, 142 con sus hijos, 99 con sus padres, y 82 con familiares.

3.3. Hipótesis

Hipótesis general

H_i : Existe relación entre la satisfacción con la vida y la dependencia emocional en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

H_0 : No existe relación entre la satisfacción con la vida y la dependencia emocional en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

Hipótesis específicas

H_1 : Existe relación entre la satisfacción con la vida y el miedo a la ruptura en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

H_2 : Existe relación entre la satisfacción con la vida y el miedo e intolerancia a la soledad en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

H_3 : Existe relación entre la satisfacción con la vida y la prioridad de la pareja en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

H_4 : Existe relación entre la satisfacción con la vida y la necesidad de acceso a la pareja en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

H_5 : Existe relación entre la satisfacción con la vida y los deseos de exclusividad en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

H_6 : Existe relación entre la satisfacción con la vida y la subordinación y sumisión en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

H_7 : Existe relación entre la satisfacción con la vida y los deseos de control y dominio en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

H₈ : Existen diferencias en satisfacción con la vida según el sexo en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

H₉ : Existen diferencias en dependencia emocional y sus factores según el sexo en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.

3.4. Variables – Operacionalización

Definición conceptual

Satisfacción con la vida: Es uno de los componentes del bienestar subjetivo y se define como la evaluación cognitiva y global de la calidad de la vida en general (Diener et al., 1985; Ponce et al., 2019).

Dependencia emocional: Es una necesidad afectiva extrema y continua, que obliga a las personas que la padecen a satisfacerla en el ámbito de las relaciones de pareja (Castelló, 2005).

Definición operacional

Tabla 3

Operacionalización de las variables

Variables	Dimensiones	Ítems
Variable 1:		
Satisfacción con la vida	Puntaje global	1, 2, 3, 4, 5.
	Miedo a la ruptura (MR)	5, 9, 14, 15, 17, 22, 26, 27, 28.
	Miedo e intolerancia a la soledad (MIS)	4, 6, 13, 18, 19, 21, 24, 25, 29, 31, 46.
Variable 2:		
Dependencia Emocional	Prioridad de la pareja (PP)	30, 32, 33, 35, 37, 40, 43, 45.
	Necesidad de acceso a la pareja (NAP)	10, 11, 12, 23, 34, 48.
	Deseos de exclusividad (DEX)	16, 36, 41, 42, 49.
	Subordinación y sumisión (SS)	1, 2, 3, 7, 8.
	Deseos de control y dominio (DCD)	20, 38, 39, 44, 47.

3.5. Métodos y técnicas de investigación

Se obtuvieron los datos necesarios para esta investigación por medio de la aplicación virtual de una ficha sociodemográfica y dos instrumentos psicológicos. Los datos fueron recolectados de forma anónima.

Escala de Satisfacción con la vida (SWLS)

Ficha Técnica

Nombre Original	: Satisfaction With Life Scale (SWLS)
Autores	: Ed Diener, Robert A. Emmons, Randy J. Larsen y Sharon Griffin.
Año y lugar	: 1985, EE.UU.
Objetivo	: Evaluar la satisfacción global con la vida.
Población	: 18 años de edad en adelante.
Administración	: Individual y colectiva.
Tiempo de aplicación	: 5 minutos.
Formas de aplicación	: Auto-aplicado y entrevista estructurada.
Validación en España	: Carmelo Vázquez, Almudena Duque y Gonzalo Hervás (2013)
Validación en Perú	: Patricia Martínez (2004)
Ítems	: 5

Descripción

La SWLS es la escala que más se emplea a nivel mundial para cuantificar la satisfacción con la vida.

La SWLS consta de 5 ítems, en una sola dimensión o factor, los cuales se valoran con una escala Likert con puntuación de 1 a 7, desde *Muy en desacuerdo* hasta *Totalmente de acuerdo* respectivamente (Ponce et al., 2019).

Debido a que la SWLS está construida en idioma inglés, se procedió a buscar una versión en español y en base a la publicada por Vázquez et al. (2013) y Díaz (2017) quien publica la adaptación de Martínez (2004), se aplicó esta escala adaptada lingüísticamente a la población del departamento de Lima.

Validez y confiabilidad

La escala original proviene de 48 ítems, se eliminaron los referidos a afecto, quedando 10, de los cuales finalmente sólo 5 ítems, que son los que conforman la escala actual. La primera muestra la constituyeron 176 alumnos de los primeros ciclos de Psicología de la Universidad de Illinois, quienes obtuvieron el puntaje promedio de 23.5 con una desviación estándar (*DE*) de 6.43, un único factor que explica el 66% de la varianza, el coeficiente alfa fue .87 y la correlación ítem-test fue desde .57 hasta .75. Además dos meses después, se volvió a aplicar la prueba a 76 de los estudiantes de la primera muestra, obteniéndose un coeficiente de correlación test – retest de .82. Con lo que se concluyó que SWLS posee buenas propiedades psicométricas y un buen nivel de consistencia interna (Diener et al., 1985).

La validación en España de la SWLS se realizó con 2964 españoles de 21 a 69 años de edad, obteniendo un puntaje promedio en la escala de 24.15 con 5.74 de desviación estándar, el coeficiente alfa fue .88 y la correlación ítem-test desde .61 hasta .80. El AFC demostró un buen ajuste con valores de CFI = .994, TLI = .988 y RMSEA = .047 (Vázquez et al., 2013).

La validación en Perú de la SWLS se realizó con 570 personas de ambos sexos entre 16 y 65 años, habitantes de Lima y pertenecientes a dos niveles socioeconómicos (alto y medio alto; y medio bajo y bajo). Martínez (2004) encontró un factor único que explicaba el 57.63% de varianza, la consistencia interna evaluada por medio del coeficiente alfa resultó en .81.

Debido a la adaptación lingüística realizada para la presente investigación, se ejecutó el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) con datos de la muestra de 384 personas, obteniéndose resultados satisfactorios con los tres índices: CFI = .996, TLI = .992 y RMSEA = .0421, los cuales confirman la validez de constructo. Extrayéndose un factor único que explica el 64.315% de la varianza. La confiabilidad se estableció por medio de la consistencia interna, resultando como coeficiente ω de McDonald = .862 y coeficiente α = .848, estos valores señalan una confiabilidad alta.

Tabla 4

Baremos de la escala de satisfacción con la vida

Variable	Altamente satisfecho	Satisfecho	Promedio	Ligeramente bajo el promedio	Insatisfecho	Extremadamente insatisfecho
Satisfacción con la vida	30 – 35	25 – 29	20 – 24	15 – 19	10 – 14	5 – 9

Inventario de Dependencia Emocional (IDE)

Ficha Técnica

Nombre Original	: Inventario de Dependencia Emocional (IDE)
Autor	: Jesús Joel Aiquipa Tello
Año y lugar	: 2012, Perú.
Objetivo	: Evaluación de la dependencia emocional a la pareja.
Población	: 18 a 55 años de edad y en adelante si cumplen requisitos (seis años de educación básica, no tener trastornos que impidan completar el cuestionario y haber tenido por lo menos una relación de pareja).

Administración	: Individual y colectiva.
Tiempo de aplicación	: 20 a 25 minutos aproximadamente.
Formas de aplicación	: Autoinforme y entrevista estructurada
Ítems	: 49

Descripción

En el Perú, no se ha planteado el constructo de dependencia emocional directamente, tampoco se había creado algún instrumento que la mida, hasta la creación del IDE. Esta prueba, ha sido construida y validada en el Perú, fundamentándose en la teoría de los rasgos, teoría clásica de los tests y en el modelo de vinculación afectiva de Castelló (2005). Está conformada por cuarenta y nueve reactivos en escala tipo Likert de cinco opciones, reunidos en siete factores (Aiquipa, 2012):

1. Miedo a la ruptura – MR (9 ítems). Consiste en el temor que el o la dependiente emocional sufre ante el pensamiento de que su relación de pareja podría terminar. A consecuencia de este, la persona realizará una serie de conductas sin importar si le son dañinos con tal de evitar la ruptura de la relación. En caso esta última suceda, la negará e insistentemente tratará de reanudarla mediante acciones, razones o ruegos.
2. Miedo e intolerancia a la soledad – MIS (11 ítems). Referido al desagrado que siente el o la dependiente emocional frente a la soledad, tanto cuando la pareja se distanció temporalmente como cuando la relación ha terminado, ya que no soporta encontrarse consigo mismo (a), por lo que trata de mantenerse permanentemente ocupado o intenta desesperadamente reanudar la relación o empezar otra con prontitud.

3. Prioridad de la pareja – PP (8 ítems). Significa que para el o la dependiente emocional la pareja está sobre todas las cosas y personas, incluidos los hijos, familiares, amigos o hasta sí mismo. Es una exagerada primacía de la pareja, como centro y sentido de su vida y a quien prefiere dedicar toda su atención.
4. Necesidad de acceso a la pareja – NAP (6 ítems). Es el deseo de tomar en cuenta a la pareja permanentemente, si no es posible físicamente, mediante el pensamiento acerca de lo que la pareja hace, siente o piensa.
5. Deseos de exclusividad – DEX (5 ítems). Es encerrarse en el otro e irse alejando de los demás, aislarse, y esperar que la pareja se comporte de igual forma.
6. Subordinación y sumisión – SS (5 ítems). Es la sobrevaloración de las conductas, ideas, afectos e intereses de la pareja; además del descuido de sí mismo, complejo de inferioridad y desestimación de sí mismo, lo cual promueve la tolerancia a las agresiones de la pareja.
7. Deseos de control y dominio – DCD (5 ítems). Implica el afán por la atención y muestras de afecto constante de parte de la pareja, asegurándose así el control y la permanencia de la relación; en caso contrario se experimentará malestar.

Validez y confiabilidad

Se partió de un inventario conformado por 209 reactivos, en base a la teoría propuesta en la bibliografía, y en los datos obtenidos en las intervenciones con pacientes en quienes fue detectada la dependencia emocional (Aiquipa, 2012).

La muestra total fue de 757 personas, entre universitarios y trabajadores, con edades desde 18 hasta 55 años, de diversos niveles socioeconómicos, viviendo en Lima Metropolitana, carentes de trastornos mentales o derivados de enfermedades, con educación primaria como mínimo, y que cuenten con alguna relación de pareja

(heterosexual u homosexual) presente o pasada; la cual se dividió en cuatro muestras para el estudio pre-piloto, piloto, terapia de 31 mujeres diagnosticadas con el trastorno de dependencia emocional y la muestra mixta final de 400 personas, con la cual se midió la confiabilidad y se construyeron los baremos (Aiquipa, 2012).

Con el Análisis Factorial Exploratorio de la prueba final, se obtuvieron 7 factores que explicaron el 58.25% de la varianza. El instrumento obtuvo un alto índice de confiabilidad: coeficiente α que resultó en .96 para la escala total y entre .76 hasta .89 para los factores; coeficiente de correlación r de Pearson, corregido mediante la fórmula Spearman-Brown igual a .91, por el Método de la división por mitades. La correlación ítem – test tuvo valores entre .516 y .696 para los 49 ítems definitivos (Aiquipa, 2012).

La extracción de factores se realizó por el método de los Componentes principales, porque separa los ítems creando combinaciones lineales no correlacionadas, revelando los factores que conforman la escala. Se empleó el método de rotación oblicuo Promax, porque es el más adecuado para los factores estudiados en Ciencias Sociales que muy frecuentemente están correlacionados entre sí y no siempre son perpendiculares (López-Aguado y Gutiérrez-Provecho, 2019).

Tabla 5

Baremos percentilares del inventario de dependencia emocional

Variable	Bajo o normal	Significativo	Moderado	Alto
Dependencia emocional	1 – 30	31 – 50	51 – 70	71 – 99

La Tabla 5 muestra los límites en cada categoría diagnóstica de dependencia emocional expresados en valores percentilares (%) establecidos por el autor.

Tabla 6*Baremos del inventario de dependencia emocional y sus factores en la muestra*

Variable	Bajo o normal	Significativo	Moderado	Alto
MR	9	10	11 – 14	15 – 45
MIS	11 – 13	14 – 16	17 – 21	22 – 55
PP	8	9	10 – 13	14 – 40
NAP	6 – 10	11 – 13	14 – 15	16 – 30
DEX	5 – 6	7 – 8	9 – 10	11 – 25
SS	5 – 8	9 – 11	12 – 14	15 – 25
DCD	5 – 6	7	8 – 10	11 – 25
Dependencia emocional	50 – 65	66 – 78	79 – 97	98 – 238

3.6. Procesamiento de los datos

Fueron obtenidos los permisos de uso de los instrumentos psicológicos empleados, lo que consta en la sección de Anexos de la presente investigación.

Los instrumentos y sus indicaciones de aplicación fueron adecuados al entorno virtual, que es en el que se realizó la investigación por razones de pandemia.

La recolección de datos se realizó por medio de formularios virtuales, los cuales se iniciaban con el Consentimiento informado, de forma que sólo si el participante daba su aprobación voluntaria, continuaba con las preguntas propias de la investigación.

Los datos para el estudio piloto se recolectaron durante noviembre de 2020, mientras que los datos de la muestra se recolectaron durante enero y febrero del 2022.

Se obtuvieron 437 respuestas de las cuales fueron eliminadas 53 porque no se ajustaron a los criterios de inclusión o no fueron completadas adecuadamente, quedando el número requerido como tamaño de muestra final.

La información fue procesada a través del programa Excel, el paquete estadístico SPSS versión 20 y el software JAMOVI versión 2.2.5.

Se hallaron los estadísticos descriptivos de las variables sociodemográficas de la muestra por medio de cálculos de frecuencia y porcentaje.

Se calculó el promedio, mediana, varianza, desviación estándar, asimetría y curtosis con los instrumentos SWLS e IDE, para describir los datos según las variables estudiadas.

Se empleó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov comprobándose que los datos no siguen una distribución normal para ninguna de las variables estudiadas. En razón de lo cual se emplearon pruebas no paramétricas para contrastar las hipótesis como la correlación de Spearman y para evaluar las diferencias se recurrió a la prueba de *U* de Mann-Whitney.

CAPÍTULO IV
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE
DATOS

4.1. Resultados descriptivos de las dimensiones con la variable

Tabla 7

Estadísticos descriptivos de la variable satisfacción con la vida

Prueba	Media	Mediana	Moda	IQR	DE	CV%	Asimetría	Curtosis
SWLS	25.83	27	30	7	± 5.434	21.04	- 0.982	1.232

Nota: IQR = rango intercuartil, DE = desviación estándar, CV% = coeficiente de variación porcentual, $n = 384$.

La prueba SWLS obtuvo como puntaje promedio en la muestra 25.83 con una desviación estándar (DE) de 5.434, resultando un coeficiente de variación porcentual (CV%) de 21.04% el cual indica que los datos son moderadamente dispersos respecto a su media.

Debido a que la asimetría de la curva descrita por los puntajes en SWLS fue de - 0.982, se concluye que es asimétricamente negativa, por lo que los puntajes se encuentran en mayor cantidad al lado derecho de la media.

Según el resultado de curtosis 1.232, la curva descrita por los puntajes en SWLS es leptocúrtica, lo que indica que se extiende hacia arriba, es decir hacia mayor cantidad de puntajes desde la media.

Tabla 8

Estadísticos descriptivos de la variable dependencia emocional

Prueba	Media	Mediana	Moda	IQR	DE	CV%	Asimetría	Curtosis
IDE	87.30	78	56	45	± 34.892	39.97	1.516	2.626

Nota: IQR = rango intercuartil, DE = desviación estándar, CV% = coeficiente de variación porcentual, $n = 384$.

El IDE obtuvo como puntaje promedio en la muestra 87.3 (DE = 34.892), resultando un coeficiente de variación porcentual (CV%) de 39.97% el cual indica que los datos son bastante dispersos respecto a su media.

Debido a que la asimetría de la curva descrita por los puntajes en el IDE fue de 1.516, se concluye que es asimétricamente positiva, por lo que los puntajes se encuentran en mayor cantidad al lado izquierdo de la media, es decir la mayoría son menores que la media.

Según el resultado de curtosis 2.626, la curva descrita por los puntajes en el IDE es leptocúrtica, lo que indica que se extiende hacia arriba, es decir hacia mayor cantidad de puntajes menores al puntaje promedio.

Tabla 9

Estadísticos descriptivos de los factores del IDE

	Miedo a la ruptura	Miedo e intolerancia a la soledad	Prioridad de la pareja	Necesidad de acceso a la pareja	Deseos de exclusividad	Subordinación y sumisión	Deseos de control y dominio
Media	13.67	18.97	12.66	13.12	8.96	11.28	8.65
Mediana	10	16	10	13	8	11	7
Moda	9	11	8	6 y 10	5	7	5
DE	6.973	8.631	6.226	5.086	4.112	4.653	4.088
CV%	51	45.5	49.2	38.8	45.9	41.3	47.3
Asimetría	2.171	1.469	1.779	.684	1.260	.563	1.493
Curtosis	5.112	2.012	3.15	.179	1.338	-.414	2.230

Nota: DE = desviación estándar, CV% = coeficiente de variación

Los factores del IDE exhiben asimetría positiva y leptocurtosis en todos los casos, excepto en el factor SS donde la curva es platicúrtica. Los valores en los CV% indican bastante dispersión con respecto de sus medias.

Esto significa que los puntajes en los factores del IDE se distribuyen alejándose bastante de su media, hacia la izquierda de esta, es decir con puntajes menores a la media en la mayor parte de los casos. Pero en los factores NAP y SS, los puntajes se distribuyen de forma un poco menos dispersa alrededor de la media.

Tabla 10*Prueba de normalidad de la variable satisfacción con la vida*

Variable	Kolmogorov – Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	p
Satisfacción con la vida	.109	384	.001

Nota: ^a Corrección de la significación de Lilliefors, *gl* = grados de libertad, *p* = nivel de significancia.

Se estimó la normalidad de la SWLS mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, dado que el tamaño de muestra fue superior a 50. Resultando el valor de .109 ($p = .001$), lo cual indica la distribución no normal de los puntajes, debiendo usarse pruebas no paramétricas para procesar estos datos.

Tabla 11*Prueba de normalidad de la variable dependencia emocional y factores*

Variable	Kolmogorov – Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	p
Dependencia emocional	.148	384	.001
MR	.252	384	.001
MIS	.178	384	.001
PP	.227	384	.001
NAP	.095	384	.001
DEX	.168	384	.001
SS	.120	384	.001
DCD	.186	384	.001

Nota: ^a Corrección de la significación de Lilliefors, *gl* = grados de libertad, *p* = nivel de significancia.

Correspondió evaluar la normalidad de la variable dependencia emocional y sus factores por medio de la prueba de Kolmogorov-Smirnov, pues el tamaño de muestra fue superior a 50. Resultando que los puntajes describen una distribución no normal, entonces deberán usarse pruebas no paramétricas para procesar estos datos.

Tabla 12*Niveles de la prueba SWLS con la muestra*

Niveles	<i>f</i>	%
Extremadamente insatisfecho	5	1.3
Insatisfecho	15	3.9
Ligeramente debajo del promedio	24	6.3
Promedio	92	23.9
Satisfecho	139	36.2
Altamente satisfecho	109	28.4
Total	384	100.0

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje.

Se observa que las personas que conformaron la muestra se ubican en su mayoría en los niveles más altos de satisfacción con la vida, dándose la mayor prevalencia en el nivel Satisfecho con 36.2%, siguiéndole el nivel Altamente satisfecho con 28.4% y el nivel Promedio con 23.9%.

Tabla 13*Niveles de la prueba IDE con la muestra*

Niveles IDE	<i>f</i>	%
Bajo o normal	123	32.0
Significativo	76	19.8
Moderado	72	18.8
Alto	113	29.4
Total	384	100.0

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje.

Se señala que 29.4% de la muestra sufre de dependencia emocional en un nivel *alto*, pero en el nivel *moderado* y *significativo* también se padece de este trastorno; sólo el 32% posee un nivel *bajo o normal* de dependencia emocional.

Tabla 14*Niveles del factor Miedo a la ruptura de la prueba IDE*

Niveles MR	<i>f</i>	%
Bajo o normal	147	38.3
Significativo	47	12.2
Moderado	81	21.1
Alto	109	28.4
Total	384	100.0

Nota: f = frecuencia, % = porcentaje.

Este factor MR es padecido en nivel *alto* por un 28.4% de la muestra, siguiéndole los otros niveles, y estando en nivel *bajo o normal* solo el 38.3%.

Tabla 15*Niveles del factor Miedo e intolerancia a la soledad de la prueba IDE*

Niveles MIS	<i>f</i>	%
Bajo o normal	128	33.3
Significativo	71	18.5
Moderado	73	19.0
Alto	112	29.2
Total	384	100.0

Nota: f = frecuencia, % = porcentaje.

El factor MIS alcanzó en el nivel *alto* al 29.2% de la muestra, estando solo el 33.3% de esta en el nivel *bajo o normal*.

Tabla 16*Niveles del factor Prioridad de la pareja de la prueba IDE*

Niveles PP	<i>f</i>	%
Bajo o normal	126	32.8
Significativo	48	12.5
Moderado	97	25.3
Alto	113	29.4
Total	384	100.0

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje.

En cuanto al factor PP, resultó que el 29.4% de la muestra exhibe un nivel *alto*, luego un 25.3% un nivel *moderado*, y solamente un 32.8% se situaron en un nivel *bajo o normal*.

Tabla 17*Niveles del factor Necesidad de acceso a la pareja de la prueba IDE*

Niveles NAP	<i>f</i>	%
Bajo o normal	140	36.5
Significativo	83	21.6
Moderado	51	13.3
Alto	110	28.6
Total	384	100.0

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje.

El factor NAP tuvo un 28.6% en el nivel *alto*, mientras que el 36.5% de la muestra se encuentra en el nivel *bajo o normal*.

Tabla 18*Niveles del factor Deseos de exclusividad de la prueba IDE*

Niveles DEX	<i>f</i>	%
Bajo o normal	138	35.9
Significativo	79	20.6
Moderado	58	15.1
Alto	109	28.4
Total	384	100.0

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje.

En el factor Deseos de exclusividad la muestra llegó al nivel *alto* en 28.4%, permaneciendo en el nivel *bajo o normal* el 35.9% de la muestra.

Tabla 19*Niveles del factor Subordinación y sumisión de la prueba IDE*

Niveles SS	<i>f</i>	%
Bajo o normal	128	33.3
Significativo	88	22.9
Moderado	71	18.5
Alto	97	25.3
Total	384	100.0

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje.

En el factor Subordinación y sumisión la muestra alcanzó el nivel *alto* en un 25.3%, encontrándose en el nivel *bajo o normal* el 33.3%.

Tabla 20*Niveles del factor Deseos de control y dominio de la prueba IDE*

Niveles DCD	<i>f</i>	%
Bajo o normal	155	40.4
Significativo	39	10.2
Moderado	94	24.5
Alto	96	25.0
Total	384	100.0

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje.

Con el factor DCD, la muestra llegó al nivel *alto* en un 25%, mientras que el 40.4% se encuentra en el nivel *bajo o normal*.

4.2. Contrastación de hipótesis

Tabla 21*Correlación entre satisfacción con la vida y dependencia emocional*

Variables	Dependencia emocional	
	<i>r_s</i>	- .125*
Satisfacción con la vida	<i>p</i>	.014
	<i>n</i>	384

Nota: * La correlación es significativa al nivel .05 (bilateral), *r_s* = correlación de Spearman.

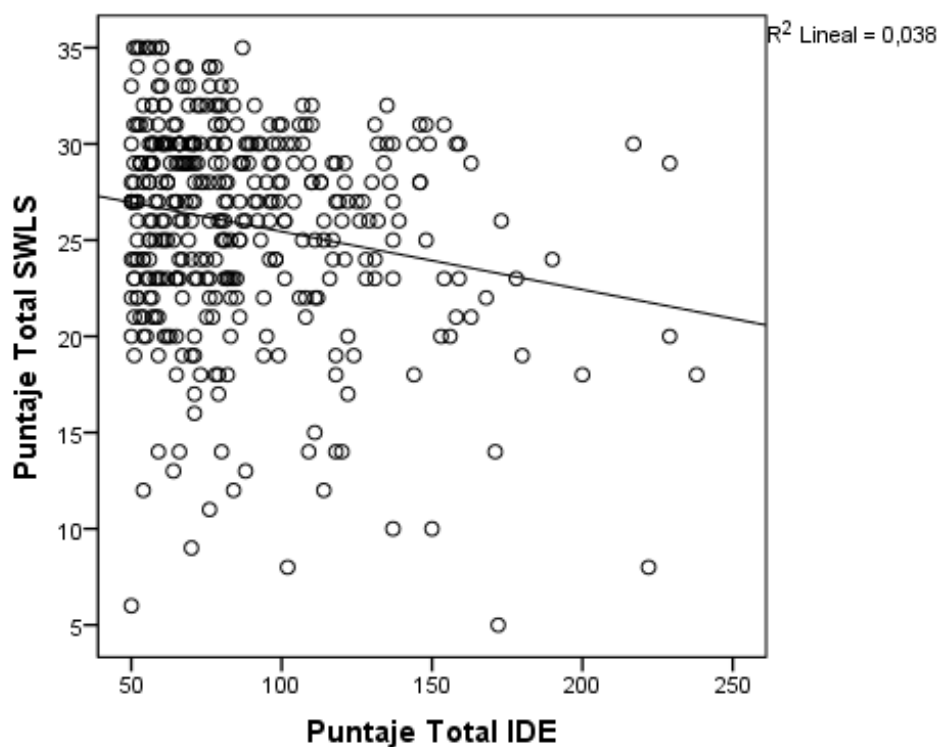
Existe correlación significativa, baja e inversa de $r_s = - .125$ ($p < .05$) entre las variables satisfacción con la vida y dependencia emocional, señalando que cuanto mayor sea la dependencia emocional menor será la satisfacción con la vida y viceversa.

Tabla 22*Correlación entre satisfacción con la vida y los factores de dependencia emocional*

Factores IDE	r_s	p (significación)
Miedo a la ruptura	-.171**	.001
Miedo e intolerancia a la soledad	-.181**	.001
Prioridad de la pareja	-.211**	.001
Necesidad de acceso a la pareja	-.048	.352
Deseos de exclusividad	.046	.368
Subordinación y sumisión	-.057	.264
Deseos de control y dominio	-.169**	.001

Nota: ** La correlación es significativa al nivel .01 (bilateral), $n = 384$, r_s = correlación de Spearman.

Estos valores revelan que cuanto mayor sea el miedo a la ruptura, el miedo e intolerancia a la soledad, la prioridad de la pareja, y los deseos de control y dominio, menor será la satisfacción con la vida. Los factores mencionados correlacionan muy significativamente con la variable satisfacción con la vida, en magnitud baja e inversamente proporcional.

Figura 8*Correlación entre satisfacción con la vida y dependencia emocional*

La Figura 8 es un gráfico de dispersión que muestra la correlación entre las variables satisfacción con la vida y dependencia emocional, también se observa la línea de ajuste o línea de cuadrados mínimos, siendo el coeficiente de determinación lineal $r^2 = .038$, lo que significa que el 3.8% de la satisfacción con la vida es explicada por la dependencia emocional.

Tabla 23

Diferencias significativas en satisfacción con la vida según sexo

Variable	Sexo	<i>n</i>	Rango promedio	Suma de rangos	<i>U</i>	<i>p</i>	η^2
Satisfacción con la vida	Hombre	105	201.18	21124	13736	.346	.004
	Mujer	279	189.23	52796			

Nota: *U* = *U* de Mann – Whitney, *p* = nivel de significancia, η^2 = eta cuadrada.

No se hallaron diferencias en satisfacción con la vida según sexo. Se calculó el tamaño de efecto para la *U* de Mann – Whitney (η^2), este índice asume valores entre 0 y 1 (Tomczak y Tomczak, 2014). El tamaño de efecto resultó pequeñísimo, reafirmando la insignificancia de la diferencia.

Tabla 24

Diferencias significativas en dependencia emocional según sexo

Variable	Sexo	<i>n</i>	Rango promedio	Suma de rangos	<i>U</i>	<i>p</i>	η^2
Dependencia emocional	Hombre	105	246.70	25903	8957	.001	.151
	Mujer	279	172.10	48017			

Nota: *U* = *U* de Mann – Whitney, *p* = nivel de significancia, η^2 = eta cuadrada.

En función a la dependencia emocional, existe diferencia significativa entre hombre y mujer ($p = .001$), siendo el tamaño de efecto $\eta^2 = .151$, lo cual indica que la diferencia entre estos dos grupos es pequeña. El tamaño del efecto indica cuánto de la varianza es explicada por la acción de la variable independiente sobre la variable dependiente (Tomczak y Tomczak, 2014). Entonces, el 15.1% de la varianza de

dependencia emocional se explica por la acción de la variable sexo, esto significa que los varones de la muestra sufren de dependencia emocional en un 15.1% más que las mujeres.

Tabla 25

Diferencias significativas en factores del IDE según sexo

Factores	Sexo	<i>n</i>	Rango promedio	Suma de rangos	<i>U</i>	<i>p</i>	η^2
Miedo a la ruptura	Hombre	105	245.54	25781.5	9078.5	.001	.145
	Mujer	279	172.54	48138.5			
Miedo e intolerancia a la soledad	Hombre	105	230.46	24198.5	10661.5	.001	.074
	Mujer	279	178.21	49721.5			
Prioridad de la pareja	Hombre	105	231.76	24334.5	10525.5	.001	.079
	Mujer	279	177.73	49585.5			
Necesidad de acceso a la pareja	Hombre	105	247.1	25945	8915	.001	.153
	Mujer	279	171.95	47975			
Deseos de exclusividad	Hombre	105	249.1	26155.5	8704.5	.001	.165
	Mujer	279	171.2	47764.5			
Subordinación y sumisión	Hombre	105	248.11	26051.5	8808.5	.001	.159
	Mujer	279	171.51	47868.5			
Deseos de control y dominio	Hombre	105	225.42	23669.5	11190.5	.001	.056
	Mujer	279	180.11	50250.5			

Nota: *U* = *U* de Mann – Whitney, *p* = nivel de significancia, η^2 = eta cuadrada.

Existen diferencias muy significativas asociadas al sexo en la totalidad de los factores del IDE, siendo en todos ellos el tamaño del efecto pequeño, según criterios de Cohen (Ponce et al., 2019). En cuanto a la varianza explicada, los varones tienen una incidencia de 14.5% más que las mujeres en MR, 7.4% más en MIS, 7.9% más en PP, 15.3% más en NAP, 16.5% más en DEX, 15.9% más en SS y 5.6% más en DCD.

También se encontraron diferencias asociadas al sexo con la prueba chi cuadrada para los niveles de dependencia emocional y la totalidad de sus factores.

Tabla 26*Niveles de dependencia emocional según sexo*

Sexo	Normal o bajo		Significativo		Moderado		Alto		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Masculino	17	16.2	17	16.2	19	18.1	52	49.5	105	100
Femenino	106	38.0	59	21.1	53	19.0	61	21.9	279	100
Total	123	32	76	19.8	72	18.8	113	29.4	384	100

Nota: Chi-cuadrado = 32.136, *p value* < .001, *gl* = 3, el 0% de casillas presentan una frecuencia esperada menor a 5, la frecuencia mínima esperada es 19.69.

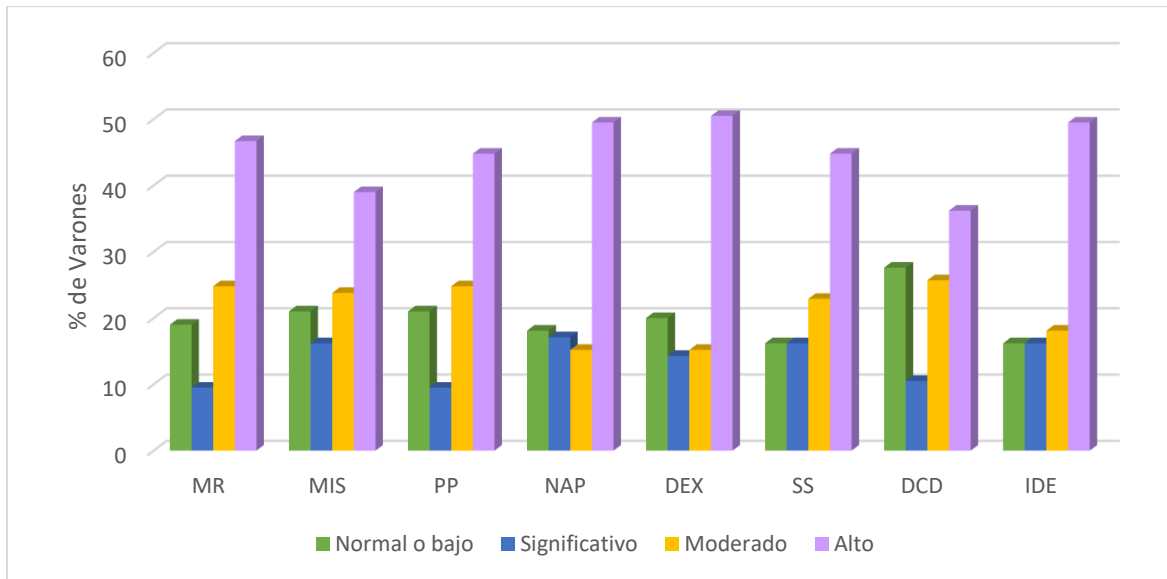
Tabla 27*Niveles de los factores de dependencia emocional según sexo*

Factor	Sexo	Normal o bajo		Significativo		Moderado		Alto		Total	
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
MR	Hombre	20	19	10	9.5	26	24.8	49	46.7	105	100
	Mujer	127	45.5	37	13.3	55	19.7	60	21.5	279	100
	Total	147	38.3	47	12.2	81	21.1	109	28.4	384	100
MIS	Hombre	22	21	17	16.2	25	23.8	41	39.0	105	100
	Mujer	106	38.0	54	19.4	48	17.2	71	25.4	279	100
	Total	128	33.3	71	18.5	73	19.0	112	29.2	384	100
PP	Hombre	22	21.0	10	9.5	26	24.8	47	44.8	105	100
	Mujer	104	37.3	38	13.6	71	25.4	66	23.7	279	100
	Total	126	32.8	48	12.5	97	25.3	113	29.4	384	100
NAP	Hombre	19	18.1	18	17.1	16	15.2	52	49.5	105	100
	Mujer	121	43.4	65	23.3	35	12.5	58	20.8	279	100
	Total	140	36.5	83	21.6	51	13.3	110	28.6	384	100
DEX	Hombre	21	20.0	15	14.3	16	15.2	53	50.5	105	100
	Mujer	117	41.9	64	22.9	42	15.1	56	20.1	279	100
	Total	138	35.9	79	20.6	58	15.1	109	28.4	384	100
SS	Hombre	17	16.2	17	16.2	24	22.9	47	44.8	105	100
	Mujer	111	39.8	71	25.4	47	16.8	50	17.9	279	100
	Total	128	33.3	88	22.9	71	18.5	97	25.3	384	100
DCD	Hombre	29	27.6	11	10.5	27	25.7	38	36.2	105	100
	Mujer	126	45.2	28	10.0	67	24.0	58	20.8	279	100
	Total	155	40.4	39	10.2	94	24.5	96	25.0	384	100

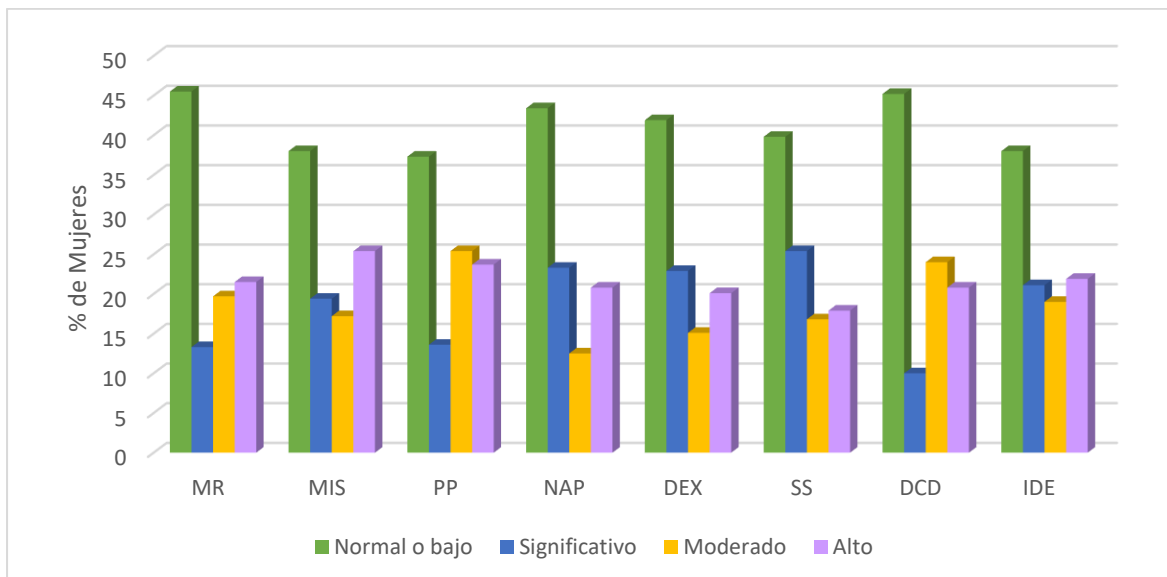
Nota: *p* < .001 para todos los factores con excepción de MIS (*p* = .003) y DCD (*p* = .004), *gl* = 3, la frecuencia mínima esperada es para: MR = 12.85, MIS = 19.41, PP = 13.13, NAP = 13.95, DEX = 15.86, SS = 19.41 y DCD = 10.66. El 0% de casillas presentan frecuencia esperada menor a 5. Chi-cuadrado: MR=32.773, MIS=13.647, PP=18.782, NAP=37.11, DEX=37.838, SS=38.843, DCD=13.16.

Figura 9

Niveles de dependencia emocional y sus factores en % de varones

**Figura 10**

Niveles de dependencia emocional y sus factores en % de mujeres



La comparación de ambas figuras revela un porcentaje mayor de hombres en el nivel alto de dependencia emocional y en todos sus factores con respecto a las mujeres. Asimismo, ellas se encuentran en porcentaje mayor en el nivel *bajo o normal* de dependencia emocional y en todos sus factores.

CAPÍTULO V
DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES

5.1 Discusión

Los puntajes obtenidos con la prueba SWLS en la presente investigación fueron de 25.8 ($DE = 5.4$) y mediana de 27, lo cual indica un nivel *satisfecho* en esta escala; son equivalentes a los reportados por Ponce et al. (2019), quienes obtienen un promedio de 25.5 puntos ($DE = 5.0$) y mediana en 26 puntos.

La muestra en esta investigación es muy dispersa en cuanto edades ($M = 39.6$, $DE = 13.8$), estuvo constituida por varones y mujeres, a diferencia del estudio anterior que solo se integró por mujeres jóvenes universitarias, mientras que en este estudio participaron varones y mujeres de diferentes ocupaciones, pertenecientes a todos los niveles socioeconómicos y educativos.

Sin embargo el puntaje promedio con la SWLS es bastante similar, a pesar de que la composición de las muestras es distinto. Esto se confirma con el presente trabajo científico, pues no resultaron diferencias significativas en satisfacción con la vida en base al sexo.

Gran parte de personas (88.5%) en la muestra se encuentra satisfecha con la vida entre nivel *promedio* y *altamente satisfecho*. Según Diener (2006) la gente *altamente satisfecho* lo está porque sigue creciendo y afrontando retos, porque disfruta de su vida y les va bien en los principales campos de su vida. Las personas *satisfechas* lo están porque sienten que la mayoría de las cosas son buenas, les gusta su vida, y pueden motivarse a partir de las áreas de insatisfacción. En el nivel *promedio* de satisfacción con la vida se encuentra la mayoría en países económicamente desarrollados, son personas que están satisfechas en la mayoría de áreas, pero les gustaría que algunas mejorasen, a veces bastante.

Diener (2006) afirma que las relaciones sociales son lo que más influye en la felicidad de la gente, es por esto que las personas que obtienen mayores puntajes en

satisfacción con la vida tienen familiares y amigos cercanos que los apoyan. Por supuesto que perder a una de estas personas causará insatisfacción con la vida, y tomará bastante tiempo recuperarse de la pérdida.

El porcentaje más alto entre los niveles de satisfacción con la vida fue el nivel *satisfecho*, el cual es el segundo mayor en la escala, con 36.2% de la muestra, pero el autor de la SWLS manifestó que en países económicamente desarrollados el nivel más frecuente es el tercero, *promedio*. En el departamento de Lima el nivel es mayor, porque no pertenece a un país económicamente desarrollado pero los miembros de las familias son más cercanos entre sí que en esos países y también las amistades en muchos casos brindan su apoyo; es decir las relaciones sociales son más fuertes y existe menos individualismo, confirmándose así lo señalado por Diener (2006). Lo cual también fue comprobado en nuestro país por Díaz (2017) quien encontró que los jóvenes que alcanzaron mayor puntaje en satisfacción con la vida provenían de familias nucleares.

Para gran parte de la población, el siguiente factor que impacta sobre la satisfacción con la vida es el empleo y/o educación, o desempeñar un rol importante como ama de casa o abuelo. Si el individuo disfruta de su trabajo, aunque no sea pagado, y siente que éste es significativo e importante; aporta a la satisfacción con la vida. Pero, si éste se realiza en malas condiciones o hay un mal ajuste entre este y las capacidades de la persona, se reduce la satisfacción con la vida. Si la persona tiene metas importantes (las cuales provienen de los propios valores personales), y no está logrando progresar en ellas, esto puede llevar a la insatisfacción con la vida (Diener, 2006).

Un tercer factor que impacta en la satisfacción con la vida de muchos individuos es la satisfacción-personal con uno mismo, la vida espiritual o religiosa, el

aprendizaje y desarrollo personal y las actividades de tiempo libre. Sin embargo, si los elementos mencionados faltan, se constituirán en poderosas fuentes de insatisfacción (Diener, 2006).

Es posible que estos factores hayan influido en los altos niveles de satisfacción con la vida alcanzada por la muestra, ya que en nuestro país y también en el departamento de Lima, las personas son bastante religiosas y muchas se preocupan por su vida espiritual. En las investigaciones de Stavrova, Fetchenhauer y Schlösser (2013; citados por Sánchez-Fuentes et al., 2018) y Clark y Leikes (2009; citados por Sánchez-Fuentes et al., 2018) se señala que los individuos que profesan una religión están más satisfechas con la vida que las que no y que las ateas; además Ferre, Gerstenblüth y Rossi (2010; citados por Sánchez-Fuentes et al., 2018) indican que los católicos tienen mayor satisfacción con la vida que los cristianos protestantes. Además, participar en actividades religiosas, repercute favorablemente en el bienestar subjetivo de la gente (Diener, 1984; citado en Marques et al., 2018).

Además, Marques et al. (2018) muestran que los valores de orientación social (afectividad, apoyo social, convivencia) predicen la satisfacción con la vida, la cual está asociada a los valores normativos más altos (obediencia, religiosidad, tradición, mantenimiento del orden, armonía entre las personas).

Fonseca et al. (2006; citados por Marques et al., 2018) reportan la correlación entre los valores normativos, las emociones positivas y la satisfacción con la vida.

Existen otras fuentes de satisfacción comunes a la mayor parte de sujetos como la salud, y otras en cambio específicas. Para muchas personas es importante sentir una conexión con algo más grande que ellas mismas (Diener, 2006).

Sánchez-Fuentes et al. (2018) sostienen que la satisfacción con la vida tiene una relación directa con la salud física y mental, y función social.

Resalta el hecho de encontrar que a pesar de que la muestra está conformada por personas que habitan en diversos distritos de Lima, perteneciendo a diferentes estratos socioeconómicos, en gran parte se encuentran en niveles altos de satisfacción con la vida. Es decir, muchas de estas personas no poseen mucho dinero, tal vez algunas atraviesan por problemas económicos, no obstante, se encuentran *satisfechos* o *altamente satisfechos* con la vida.

Esto concuerda con lo que establece Inglehart (1990; citado por White, 2007) quien señala la importancia de tener las necesidades básicas (salud, educación y vivienda) satisfechas en la población para lograr el bienestar subjetivo (SWB), aunque no se tengan altos ingresos o salarios.

Al respecto, Díaz (2017) comprueba con los universitarios que participaron en su investigación, que aquellos pertenecientes a los dos últimos estratos socioeconómicos (D y E) se sitúan en los dos más altos niveles de satisfacción con la vida. Estos niveles no fueron alcanzados por la mayoría de los universitarios pertenecientes a los estratos socioeconómicos más altos (A y B).

Lo expuesto indica que un aspecto esencial para lograr la satisfacción con la vida, es tener las necesidades fundamentales cubiertas: accesibilidad a un sistema de cuidado de la salud adecuado y eficiente, buena educación, y vivienda; y no el tener mucho dinero.

Diener et al. (1985) correlacionaron la variable satisfacción con la vida con autoestima ($r_s = .54$), neuroticismo ($r_s = -.48$), sociabilidad ($r_s = .20$), e impulsividad ($r_s = -.48$), concluyendo que quienes están satisfechos con su vida generalmente son personas equilibradas y libres de psicopatología (gozan de salud mental).

Lo señalado en los últimos dos párrafos indica la suprema importancia de que los que ostentan cargos públicos busquen la creación e incremento del bien común y

así asegurar la calidad de vida para el pueblo, lo cual aumenta su nivel de satisfacción con la vida y su salud mental.

El puntaje resultante con el IDE en la muestra, tuvo en promedio 87.3 puntos ($DE = 34.9$) y mediana de 78 puntos, esto indica dependencia emocional en nivel *moderado*. Ponce et al. (2019) obtienen un promedio de 82 puntos ($DE = 28.7$) y mediana de 75 puntos con el cuestionario IDE, también en nivel *moderado*. Los resultados encontrados son bastante similares, a pesar de que las muestras son distintas.

Gamarra (2021) empleó el IDE para evaluar a 121 universitarios, obteniendo un puntaje promedio de 88.5 ($DE = 23.1$).

Este promedio es más cercano al obtenido en la presente investigación, pero al igual que la otra investigación citada tiene una menor dispersión en los datos, lo que se explicaría por el mayor rango en las edades del presente estudio, siendo el promedio igual a 39.6 años ($DE = 13.8$); además de una mayor variedad en ocupaciones, grados de instrucción y niveles socioeconómicos.

Los niveles en dependencia emocional denotan que solamente el 32% de los participantes en la investigación se encuentra en el nivel *normal o bajo*; padeciéndola el resto de personas en distintos niveles, siendo el más grave el nivel *alto* donde se ubica al 29.4% de ellas.

Castillo y Huerta (2021) en su estudio en el Callao encontraron, el 49.9% en nivel *bajo o normal* y el 21.3% en nivel *alto* de dependencia emocional.

Esto significa un gran problema de salud mental en nuestro país, concretamente en el departamento de Lima donde se realizó la investigación. Sin embargo, no se le está dando la atención adecuada, a pesar de que muchos

investigadores en distintos países han reportado la prevalencia de este trastorno en sus consultorios, tal como Castelló (2005) en España, o Aiquipa (2012) en Perú.

Según Castelló (2005) la baja autoestima es la principal característica de la persona que sufre dependencia emocional. Estos altos porcentajes en dependencia emocional obtenidos con la muestra, indican que posiblemente también estarían sufriendo el problema de baja autoestima.

Camaiora (2018) corrobora lo establecido por este autor, al haber encontrado en Lima una alta relación entre la dependencia emocional y la baja autoestima.

También Urbiola et al. (2019) encuentran relación significativa, mediana y negativa entre dependencia emocional y autoestima ($r = -.29$, $p < .01$) en jóvenes españoles.

La dependencia emocional está asociada a los intentos de suicidio (Bornstein y O'Neill, 2000; citados por Lemos et al., 2007) lo cual señala la gravedad de este trastorno.

Con respecto al factor MR, un 38.3% se encuentra en nivel *normal o bajo*, denotando que el 61.7% de la muestra siente mucho miedo solo de pensar que la relación de pareja se rompa. Dentro de este último porcentaje se encuentra el nivel *alto* con un preocupante 28.4%, ya que este temor hace que la persona pueda faltarse al respeto a sí misma, atentar contra su dignidad, debido a la baja autoestima que suelen tener los dependientes emocionales, con tal de conservar la relación. También podrían caer en la humillación de rogar a la expareja para reanudar la relación, aunque esta haya sido mala o muy mala por los continuos maltratos o agresiones de todo tipo.

Además la dependencia emocional se asocia a la violencia de pareja, Aiquipa (2015a) calculó los valores de coeficientes de asociación Eta entre violencia y

dependencia emocional y sus factores. Siendo los principales factores presentes en mujeres que son maltratadas: MR, PP, y SS.

Castillo y Huerta (2021) correlacionaron las variables de dependencia emocional y violencia, resultando correlaciones altas y directas para la escala y todos los factores del IDE, los cuales tuvieron valores de correlación de Spearman entre .661 y .733 ($p < .001$).

Esto confirma la asociación entre la dependencia emocional y la violencia, otro problema de gravedad extendido en nuestro país, que incide tanto en la violencia de pareja como en la violencia contra los hijos, lo cual perpetúa ambas variables en las siguientes generaciones.

Se encontró que existe diferencia significativa en dependencia emocional según sexo en la muestra de investigación, siendo los varones quienes sufren este trastorno en 15.1% mayor incidencia que las mujeres.

Este resultado concuerda con Huamán y Mercado (2018), quienes identificaron diferencia significativa en dependencia emocional conforme al sexo, presentando los hombres un nivel *alto* en 20.4% mientras que las mujeres se situaron en este nivel en 10.2%. En el nivel *normal o bajo* se encontraron el 40.7% de los hombres y el 58.2% de las mujeres.

Otro trabajo científico que también confirma lo anterior, es el realizado por Marín-Ocmin (2019) quien también encontró diferencia significativa en dependencia emocional de acuerdo al sexo, presentando este trastorno el 40.3% de los hombres y el 17.1% de las mujeres; mientras que no padecen dependencia emocional el 34.3% de los varones ni el 53.3% de las mujeres.

En investigaciones de años anteriores, se encontró que tanto en el extranjero como en Perú, las mujeres solían ser las que sufrían de dependencia emocional. Sin

embargo, en las investigaciones citadas en los párrafos anteriores y en esta investigación se reporta que son los varones quienes están llegando a presentar dependencia emocional en nivel *alto* en mayor porcentaje de individuos. En la muestra el 49.5% de los varones se encontró en nivel *alto* de dependencia emocional, mientras que un 21.9% de mujeres presentó este nivel. Además solamente un 16.2% de varones se ubicó en nivel *bajo o normal* de dependencia emocional, frente a un 38% de mujeres con ausencia del trastorno.

Los valores que se solían reportar mostraban mayor dependencia emocional en las mujeres que en los varones, Lazo (1998; citado por Aiquipa, 2012) señala que las mujeres sufren de este trastorno en mayor cantidad que los varones, y que este se manifiesta así sin importar el nivel socioeconómico, la ocupación, la belleza física ni la inteligencia. También Castelló (2005; citado por Aiquipa, 2012) concluye que la interacción entre factores biológicos y socioculturales resultaba en una mayor probabilidad para la mujer de sufrir dependencia emocional.

De igual manera, Espil (2016) realizó una investigación en la provincia de Chepén (departamento de La Libertad) con una muestra de docentes casados, que trabajan en colegios privados. Obteniendo los valores que solían encontrarse en dependencia emocional, siendo que el 34.8% de mujeres presentó nivel *alto* frente a un 18.2% de los varones; mientras que el 50% de ellos presentó un nivel *bajo o normal*, solo el 21.7% de las mujeres estuvieron en este nivel.

Parece ser que asistimos a una transformación de la sociedad, encontrándose que en el departamento de Lima, desde hace pocos años en adelante las mujeres sufren en menor porcentaje el trastorno de dependencia emocional que los varones. Sin embargo en otros departamentos del Perú, se encuentran todavía los valores que habitualmente se encontraban y a los que se referían los autores citados.

Alonso-Arbiol et al. (2002) reportaron que las mujeres obtienen una media de 41.8 puntos ($DE = 8.45$) en dependencia emocional, el cual es mayor al obtenido por los varones de 38.76 puntos ($DE = 8.45$); a través de la prueba t de Student se halló que existían diferencias significativas entre varones y mujeres universitarios españoles.

Sin embargo en una investigación más reciente, también realizada en España, por Moral et al. (2017), no hubo diferencia significativa entre mujeres y varones en función de la dependencia emocional.

Este cambio en los niveles de dependencia emocional en mujeres y hombres, podría estar siendo ocasionado en parte por un cambio en los esquemas cognitivos. Al respecto, Huerta et al. (2016) hallaron correlación muy significativa y positiva entre la dependencia emocional y los 18 esquemas cognitivos disfuncionales del Cuestionario de esquemas de Young (YSQ-S3). Participaron 385 mujeres, residentes en Lima Metropolitana, con edades entre 14 y 60 años. Encontrándose que existe relación entre la dependencia emocional y todos los esquemas cognitivos disfuncionales, de esta forma estos últimos fortalecen y mantienen la dependencia emocional.

En el departamento de Lima, las mujeres pueden acceder a educación superior y la mayoría trabaja, lo que permite que tengan independencia económica, lo cual a su vez posiblemente ha influido en que ellas puedan terminar con relaciones de pareja inadecuadas, causando una reducción de la dependencia emocional, pues uno de sus factores es miedo a la ruptura.

También hay cambios en las creencias e idiosincrasia (esquemas cognitivos), por ejemplo años atrás las madres aconsejaban a sus hijas soportarlo todo de parte de sus maridos, incluso violencia de todo tipo, infidelidades, dependencia a

sustancias, etc. con tal de conservar el matrimonio o la relación de pareja *por los hijos*, pero actualmente se va haciendo más común la idea de *más vale sola que mal acompañada* dejando de lado también la idea de *peor es nada* que hace alusión al factor MIS.

Esto parece haber influido en el cambio de porcentaje de cantidad de varones y mujeres que sufren dependencia emocional, siendo ahora el porcentaje mayor en varones.

Pero esto supone un problema también, porque podría seguir incrementándose la cantidad de varones con dependencia emocional, la cual está asociada a los intentos suicidas (Bornstein y O'Neill, 2000; citados por Lemos et al., 2007) y a la depresión (Lescano y Salazar, 2020), siendo los varones más impulsivos y efectivos a la hora de cometer suicidio.

Al respecto, Aiquipa (2015a) señala que los problemas de violencia contra la mujer y de dependencia emocional se deberían solucionar por medio de "alternativas eficaces de intervención" en base a la investigación y "no por una simple importación de prácticas extranjeras descontextualizadas" (p. 21) como por ejemplo la ideología de género (implantada en nuestro país desde el 2017) que criminaliza al varón y sobrevalora a la mujer, causando que el problema de inequidad entre sexos sea mayor en lugar de solucionarlo, además de la violencia que suscita entre los que están a favor y en contra de esta ideología.

Sin embargo, el problema de dependencia emocional persiste en ambos sexos, encontrándose el mayor porcentaje de la muestra con este trastorno. Según Castelló (2005) la principal causa de la dependencia emocional es que los padres de familia o personas significativas para el niño no han sido lo suficientemente afectuosos con sus hijos, razón por la que como adultos tienen inmensas necesidades afectivas y baja

autoestima. Esto hace suponer que, probablemente la muestra sufrió de falta de afecto y valoración de parte de sus padres o tutores durante su infancia; y también que efectivamente esta sería la causa, ya que aunque cambien los esquemas cognitivos, solo consiguen una recomposición en porcentajes entre niveles y sexo pero la dependencia emocional permanece.

Se obtuvo que existe diferencia muy significativa entre varón y mujer en todos los factores de dependencia emocional, siempre con mayor puntaje en los varones, siendo la diferencia mayor en MR, NAP, SS y DEX. En los cuales en el nivel *alto*, los varones presentan 46.7%, 49.5%, 44.8% y 50.5% respectivamente, mientras que las mujeres 21.5%, 20.8%, 17.9% y 20.1% en estos mismos factores.

Las mujeres en la muestra obtuvieron mayor porcentaje en nivel *alto* en los factores de dependencia emocional: MIS 25.4%, PP 23.7%, MR 21.5%, DCD y NAP 20.8%.

Huamán y Mercado (2018) coinciden con la presente investigación, en que existe un porcentaje mayor de varones que de mujeres en niveles altos de todos los factores de dependencia emocional, también coinciden en varios de los factores donde este porcentaje es mayor para los varones como: MR 33.3%, SS 31.5%, MIS y NAP 29.6%, PP y DEX 18.5%.

En relación al factor MR se advierte que, en el nivel *alto* se ubicó al 46.7% de los varones y al 21.5% de las mujeres. Al respecto, Riso (2012) señala que detrás de todo apego [en este caso mental o dependencia psicológica] hay miedo, y tras este alguna incapacidad. Por ejemplo, quien no es capaz de hacerse cargo de sí mismo, tendrá temor a quedarse solo, y se apegará a las personas a través de quienes experimenta seguridad.

Esto explicaría por qué en la actualidad, en el departamento de Lima, con la muestra bajo estudio, se obtiene que las mujeres presentan con menor intensidad y en menor porcentaje el factor MR que los varones. Ya que en tiempos presentes, la mujer es independiente económicamente del varón porque trabaja y en la mayoría de los casos es profesional, por lo que ya no tiene miedo o tiene menos miedo a terminar con una relación insatisfactoria o de agresión o de violencia.

Otra razón, podría deberse a que actualmente existen leyes que protegen a la mujer, como por ejemplo la de alimentos para los hijos, o la de derecho a los bienes del varón con dos años de convivencia, la prueba de ADN, la línea 100, hogares de acogida en caso de escapar del agresor, etc. todo lo cual le permite no tolerar malos tratos y perder el miedo a terminar con una relación de pareja abusiva.

Según datos obtenidos por el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2021) y la SWI (2021), las mujeres en el Perú entre 15 y 49 años, alguna vez unidas, fueron violentadas por su pareja. El 76.9% de ellas en el 2009, esta cifra ha ido disminuyendo continuamente llegando a 57.7% el 2019 y a 54.8% el 2020 (año de cuarentena por pandemia). Las formas de violencia también disminuyeron entre el 2019 y 2020, correspondiendo a violencia psicológica y/o verbal de 52.8% a 50%, violencia física de 29.5% a 27.1%, y violencia sexual de 7.1% a 6%.

Las cifras anteriores podrían estar asociadas a que la dependencia emocional en las mujeres está disminuyendo.

Lamentablemente, las cifras de feminicidio están aumentando, lo cual podría asociarse al aumento de casos de varones con niveles altos de dependencia emocional. La cual podría haber llevado a algunos varones a esta deplorable acción por causa de celos, que es la razón más reportada por el INEI (2021) por la cual se cometió el crimen, en la mayoría de casos por acción de la pareja o expareja.

Tello (2020) encontró relación significativa moderada entre los celos y dimensiones de la dependencia emocional como: *necesidad de afecto* ($r = .482$; $p < .001$), *miedo al abandono* ($r = .421$; $p < .001$) y *baja autonomía* ($r = .318$; $p < .001$).

El factor MIS, en nivel *alto* es padecido por un 39% de varones y por un 25.4% de mujeres. Este factor corresponde al rechazo de la persona a encontrarse consigo misma, en consecuencia su intolerancia a la soledad y querer llenar este vacío con trabajo o actividades excesivas, o con otras personas, por esto busca estar siempre en una relación de pareja.

Solamente un 21% de los varones y un 38% de las mujeres en la muestra, se encuentra en el nivel *normal o bajo* del factor MIS. Esto señala que las personas de la muestra, en bajo porcentaje disfrutaban de estar consigo mismas o saben estar solas.

Esto podría explicarse por los continuos mensajes de la sociedad que bombardean a la gente diciendo por ejemplo *debes encontrar tu media naranja solo así serás feliz* o *¡Estar sola(o) es horrible!*, incluso hay gente que al haber fracasado continuamente en sus relaciones de pareja cree que la solución (también alentada por los mensajes sociales) es buscar alguien del mismo sexo para formar una relación de pareja.

Al respecto, Garrido (2021) explica que *me odio a mí mismo* es una expresión interna muy común en todas las edades y que según Firestone (2002; citada por Garrido, 2021) es generada por las actitudes negativas de los padres u otros cuidadores con el niño, las cuales se internalizaron y ahora componen el autoconcepto de la persona adulta.

Por otro lado, se educa al varón de manera machista, pero paradójicamente son las mismas madres (mujeres) quienes lo educan así, enseñándoles a no respetar a las mujeres, siendo violentos, abusivos o infieles, todo lo cual es celebrado; de esta

forma están agrediendo a otras mujeres, también lo hacen cuando no respetan el matrimonio de otra mujer y son amantes de un hombre casado.

Ahora con la ideología de género se promueve en la mujer comportamientos similares a los descritos que antes eran *exclusividad* del varón, agravándose el problema, ya que en la actualidad se reporta el mismo porcentaje de infidelidad tanto en hombres como en mujeres: 80% (Angulo, 2015). También este psicólogo de parejas afirma que “hoy se celebra a las *candys*” (chicas con una agitada vida sexual) (Publimetro, 2014).

Sin embargo, Valencia (2021) sostiene que la infidelidad destruye la confianza y el compromiso, los cuales son elementos esenciales en los cuales se basa la relación de pareja. Además agrega que la persona infiel se caracteriza por una personalidad inmadura, la cual les impide establecerse límites y cumplir compromisos, buscan el placer inmediato, se dejan llevar por impulsos y no piensan en las consecuencias de sus actos. Por lo que indica que necesitan ayuda psicológica para madurar y ser el adulto que una pareja necesita. Cabe precisar que ser padre o madre de familia implica tener la madurez necesaria para llevar adelante un hogar y que una persona inmadura no sería capaz de poder cumplir esta función, esta es tarea de adultos y no de *niños grandes*.

El factor PP, es sufrido en nivel *alto* por 44.8% de los hombres y 23.7% de las mujeres de la muestra. Este factor se refiere a poner a la pareja por sobre todas las cosas y personas, incluso los hijos o uno mismo, es decir darle el primer lugar de importancia en su vida, llegando a convertirse en el centro y sentido de su vida, por lo que prácticamente toda su atención se encuentra fijada en su pareja. Esto supone un gran problema especialmente para los hijos, ya que una madre o padre de familia con PP, vive absorta(o) en su pareja y en conservar su relación, y no se entera de los

peligros y sufrimientos que podrían estar acechando o padeciendo los hijos, tampoco les proporciona el afecto necesario, creando en consecuencia la dependencia emocional también en los hijos. Es doloroso para los hijos tener padres de familia ausentes emocionalmente, es como si ellos vivieran en un mundo diferente e inaccesible a los hijos. Muchos dependientes emocionales reportan haber tenido un trato subestimante, frío y distante de parte de sus padres (Castelló, 2005).

El factor NAP, correspondió en nivel *alto* al 49.5% de los varones y al 20.8% de las mujeres. El factor NAP señala el anhelo de tener siempre presente a la pareja, si no es posible física o virtualmente, mentalmente. Razón por la cual el dependiente emocional se torna impertinente o acosador al hacer llamadas constantes, o aparecer en el trabajo, o invadir espacios que no le corresponden, con tal de estar en contacto con la pareja. Esto es contraproducente para la autoestima del dependiente emocional, ya que será mal visto por el entorno de la pareja, causándole incomodidad; también al faltarse el respeto a sí mismo, se está subvalorando, faltando a su dignidad como ser humano, causando una posible subvaloración y falta de respeto del entorno de la pareja hacia el dependiente emocional. Se estaría repitiendo o recreando lo vivido en la infancia con sus padres, en cuanto a la subestimación o falta de respeto.

En el factor DEX se encontró en nivel *alto* al 50.5% de los varones y al 20.1% de las mujeres de la muestra. Este factor está referido a apoderarse de la pareja, primero la persona se aísla voluntariamente de su entorno familiar y amical poco a poco, para luego exigirle a su pareja o desear que esta haga lo mismo de forma *recíproca*. Este factor está relacionado con el de prioridad de la pareja, pues si la pareja lo es todo para el dependiente emocional, poco o nada le importará alejarse de su familia y amigos. Lo que supone daño tanto para el dependiente emocional como para la pareja, ya que debido a que el ser humano es un ser social, necesita de

muchas personas, y es muchas veces doloroso separarse de una u otra persona, ya que cada una significa una relación de diferente naturaleza que la conyugal o de pareja, pero que también son necesarias. Es imposible para una sola persona poder completar el mundo de otra y viceversa, es por eso que existen tantos tipos de amor (amor de padre, de madre, de hermana(o), de amiga(o), de hijo(a), de tío(a), de sobrino(a), de abuelo(a), de pareja) todos distintos, todos tienen un lugar determinado y diferente en el corazón o mente de cada persona.

El factor SS, está presente en nivel *alto* en 44.8% de los varones y en 17.9% de las mujeres. Este factor está referido a sobrevalorar las conductas, ideas, creencias, opiniones, afectos e intereses de la pareja; en consecuencia la persona descuida su propia vida, dejando estudios o trabajo, en caso así lo requiera la pareja o para dedicarle un tiempo mayor a esta, ya que considera los intereses de la pareja más importantes que los propios. Además este factor implica que la persona siente desprecio hacia sí misma, tiene complejo de inferioridad con incidencia mayor ante la pareja; razón por la cual tolera sus agresiones.

Tal como lo describe la teoría de Castelló (2005), la principal causa de la dependencia emocional es la falta de afecto de los padres durante la niñez, y la consecuente carencia de autoestima que causa en los hijos. Tal como se describe en el párrafo anterior, el factor SS se basa en la falta de autoestima.

Castelló (2005) señala también que una persona con dependencia emocional conserva patrones relacionales patogénicos como la idealización excesiva, la subordinación o la autoanulación permanente para congraciarse con quien idealiza. La finalidad de esta conducta es mantener la relación. El o la dependiente emocional tiene un pobre autoconcepto, que muchas veces no coincide con la realidad objetiva, además de la autoimagen de perdedor(a), que subestima o desconoce lo positivo de

sí mismo o de su vida por lo que “ven a su salvador(a) en alguien que tiene lo que a él o ella le falta: amor propio o autoestima” (p.18), es de esta forma que escogen al objeto de su idealización, a quien suben a un pedestal, quien en muchos casos termina siendo su verdugo, pero a quien se lo permiten todo, dada la calidad de *dios(a)* que él o la dependiente emocional le ha otorgado por medio de la subordinación y sumisión.

En la muestra el varón presenta un 44.8% en nivel *alto* de SS, sin embargo la mujer un 17.9%.

El factor DCD en el nivel *alto* concentra al 36.2% de los hombres y al 20.8% de las mujeres de la muestra. Este factor está referido al afán de atención y exhibiciones de afecto por parte de la pareja, y de esta forma asegurarse la continuidad y el control de la relación, experimentando bienestar en este caso. Estos valores indicarían que un importante porcentaje de varones están buscando llamar la atención de sus parejas en un nivel *alto*, y esperando demostraciones de afecto muy frecuentes por ejemplo con regalos, cariño, reconocimiento, llamadas, etc. para sentirse seguros de que su relación de pareja continuará y además como una forma de control.

La correlación entre las variables satisfacción con la vida y dependencia emocional resultó significativa baja e inversa ($r_s = -.125$; $p = .014$). Esto indica que la dependencia emocional incide en la percepción de la satisfacción con la vida negativamente, en consecuencia se verá disminuida por el trastorno de dependencia emocional.

Con la muestra se obtuvo que entre los factores de dependencia emocional, hay cuatro que correlacionan con la satisfacción con la vida, serían entonces los que más afectan a esta variable. Es decir, cuanto mayor sea MR, MIS, PP y DCD, se reducirá más la satisfacción con la vida. Siendo de entre estos factores el que tiene

mayor correlación PP, señalando lo insatisfactorio que resulta postergar o renunciar a los propios intereses y metas para sustituirlos por los de la pareja. El siguiente factor con mayor correlación es MIS, mostrando la importancia de la autoestima porque este factor se basa en el rechazo a estar solo, lo cual indica que la persona no está a gusto consigo misma o se aborrece, por problemas de baja autoestima o porque no se siente alguien con quien sea agradable pasar el tiempo, muchas veces porque a esta persona no se le enseñó valores ni tampoco pudo imitar buenos ejemplos, muchas veces los padres y madres de familia enseñan a aprovecharse del otro(a), a ser deshonesto(a), a ser infiel (p.ej. un varón que tuviera muchas parejas e incluso formado varias familias era celebrado y considerado *un macho de verdad*, era común disculparlos cuando ellos cometían infidelidades o adulterio diciendo *es que es hombre o así son los hombres*), y en la actualidad, cuando la mujer tiene mayor libertad de escoger, esos varones no serían convenientes como pareja y no son alguien con quien se quisiera compartir la vida.

Asimismo, Ponce et al. (2019) encontraron relación muy significativa baja y negativa entre las variables satisfacción con la vida y dependencia emocional ($r_s = -.106$; $p < .01$) y entre cuatro factores de esta última, en mujeres que no sufrieron violencia. Hay coincidencia entre los factores de dependencia emocional que tienen mayor correlación con la variable de satisfacción con la vida en este estudio donde la integridad de la muestra son mujeres y, los de las mujeres de la muestra en la presente investigación.

También Aponte (2015) encontró correlación entre la dimensión satisfacción con la vida de la Escala de Felicidad de Lima y dependencia emocional ($r_s = -.446$; $p = .001$), revelando una relación muy significativa, moderada e inversa, confirmando que la dependencia emocional reduce la satisfacción con la vida.

Díaz y Trevejo (2020) encontraron relación muy significativa e indirecta entre la satisfacción con la vida y los esquemas maladaptativos tempranos y todas sus dimensiones; algunas de las cuales se asemejan a algunos factores de la dependencia emocional. Por lo que se infiere una relación indirecta entre satisfacción con la vida y dependencia emocional.

Con respecto a la asociación entre la dependencia emocional y la satisfacción marital, Briceño (2021) encontró una relación muy significativa ($r_s = -.19$; $p = .001$), señalando que las personas con necesidad afectiva extrema experimentan reducción de la satisfacción marital. Según Ponce et al. (2019) esta insatisfacción podría estarse transfiriendo a todas las áreas, influyendo en la reducción de la satisfacción general, es decir la satisfacción con la vida.

De mucha importancia es destacar que la satisfacción-personal con uno mismo es un factor poderoso en la satisfacción con la vida (Diener, 2006) y está asociada con la autoestima, la cual está muy mermada en el caso de los dependientes emocionales. Por esta razón la satisfacción con la vida tiene una relación inversa con la dependencia emocional.

Con referencia a lo anterior, Vásquez (2017) halla una relación muy significativa, moderada y positiva entre satisfacción con la vida y autoestima ($r_s = .442$, $p < .001$). Esta investigación confirma la importancia de la autoestima no solo para evitar la dependencia emocional sino también para incrementar la satisfacción con la vida.

Concerniente a otro aspecto de la satisfacción con la vida, Moreta-Herrera et al. (2018) hallaron que el bienestar objetivo que supone la situación económica, es importante; pero lo es aún más el bienestar social que está referido al bien común como la accesibilidad a hospitales y escuelas y la disponibilidad de bienes.

Además, Díaz et al. (2011; citados por Moreta-Herrera et al., 2018) señalan que la configuración del bienestar requiere incorporar la preocupación y la acción personales por el bienestar social, el cual consiste en el progreso de la comunidad y la sociedad, y no solo conformarse con el bienestar individual.

Asimismo, el bienestar psicológico o eudaimónico está referido al anhelo interno de autoaceptación, crecimiento y superación personal, y el afrontamiento de dificultades (Ryff, 1989; citado por Moreta-Herrera et al., 2018). Muchos trabajos científicos han comprobado la asociación entre bienestar psicológico y satisfacción con la vida (Ryff y Singer, 2013; Tortella-Feliu et al., 2016; citados por Moreta-Herrera et al., 2018).

Por otro lado, la salud mental es influida negativamente por las crisis económicas nacionales, durante las cuales se incrementaron los trastornos mentales, suicidios y consumo de psicofármacos (Gili et al., 2014; citados por Moreta-Herrera et al., 2018).

Tanto la coyuntura económica como el bienestar social inciden en la salud mental, es por esto que el gobierno y los políticos tienen una gran responsabilidad sobre esta última. En nuestro país los gobiernos anteriores no solo no mejoraron las condiciones económicas ni el bienestar social, sino que además contribuyeron con enormes sumas de dinero para que a través de los medios de comunicación se difundieran psicossociales falsos y catastróficos causando ansiedad y depresión en la sociedad, estando estas dos variables asociadas a la reducción de la satisfacción con la vida (Rusby et al., 2013; Sanathara et al., 2003; Santamaría et al., 2015; Urbiola et al., 2017; citados por Ponce et al., 2019).

5.2 Conclusiones

1. Se confirma la hipótesis general: existe relación entre las variables satisfacción con la vida y dependencia emocional en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia ($r_s = -.125$, $p = .014$). Es decir la dependencia emocional influye de manera negativa, reduciendo la satisfacción con la vida.
2. Se confirma la hipótesis específica H_1 : existe relación entre la variable satisfacción con la vida y el miedo a la ruptura (MR) en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia ($r_s = -.171$, $p = .001$). Esto precisa que MR influye reduciendo la satisfacción con la vida.
3. Se confirma la hipótesis específica H_2 : existe relación entre la variable satisfacción con la vida y el miedo e intolerancia a la soledad (MIS) en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia ($r_s = -.181$, $p = .001$). MIS influye reduciendo la satisfacción con la vida.
4. Se confirma la hipótesis específica H_3 : existe relación entre la variable satisfacción con la vida y la prioridad de la pareja (PP) en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia ($r_s = -.211$, $p = .001$). PP influye reduciendo la satisfacción con la vida.
5. Las hipótesis específicas H_4 , H_5 y H_6 referidas a la correlación entre la variable satisfacción con la vida y la necesidad de acceso a la pareja (NAP), los deseos de exclusividad (DEX) y la subordinación y sumisión (SS) en mayores de 18 años del departamento de Lima, fueron rechazadas.
6. Se confirma la hipótesis específica H_7 : existe relación entre la variable satisfacción con la vida y los deseos de control y dominio (DCD) en mayores

de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia ($r_s = -.169$, $p = .001$). DCD reduce la satisfacción con la vida.

7. No es aceptada la hipótesis específica H_8 ya que no existen diferencias en satisfacción con la vida de acuerdo al sexo en mayores de 18 años del departamento de Lima.
8. Se confirma la hipótesis específica H_9 : existen diferencias en dependencia emocional y sus factores según el sexo en mayores de 18 años del departamento de Lima. Encontrándose que la dependencia emocional tiene una incidencia 15.1% mayor en los varones, así como también en todos sus factores. Los varones tienen una incidencia de 14.5% más que las mujeres en el MR, 7.4% más en MIS, 7.9% más en PP, 15.3% más en NAP, 16.5% más en DEX, 15.9% más en SS y 5.6% más en DCD.

5.3 Recomendaciones

- Implementación de talleres en los colegios para conocer, valorar y defender el bien común, y concientización de este último como fundamento del bienestar como sociedad y de la satisfacción de necesidades básicas, y por consiguiente de la satisfacción con la vida.
- Implementación de talleres en los colegios para padres de familia, docentes, administrativos y estudiantes, donde se enseñe que alcanzar el éxito en la vida no es poseer o ganar mucho dinero, ya que esto alienta a la corrupción, sino estar satisfecho con la propia vida.
- Realizar talleres de psicoeducación para los padres de familia sobre la trascendencia de que ellos proporcionen el afecto necesario a sus hijos,

especialmente durante la infancia, y de esta forma evitar la evolución de la dependencia emocional.

- Implementación de talleres en los colegios para padres de familia y estudiantes, para capacitación sobre crianza con afecto, establecimiento de límites, autoestima, respeto hacia sí mismos y hacia los demás, asertividad, valores sociales como protección del bien común y conservación del medio ambiente.
- Proponer planes de intervención dirigidos a padres de familia, estudiantes y docentes para establecer, elaborar y ejecutar programas para instaurar y promover el respeto del varón por la mujer y viceversa.

REFERENCIAS

- Aiquipa, J. (2012). Diseño y validación del inventario de dependencia emocional – IDE. *Revista de Investigación en Psicología*, 15(1), 133 – 145.
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3673>
- Aiquipa, J. (2015a). Dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista de Psicología*, 33(2), 412 – 437.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/psico/v33n2/a07v33n2.pdf>
- Aiquipa, J. (2015b). *IDE Inventario de dependencia emocional*. Manual Moderno.
- Alalú, D. (2016). *Dependencia emocional según la teoría de Jorge Castelló. Un estudio de caso* [Tesis de pregrado, Universidad de Lima]. Repositorio Institucional ULima.
https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/1881/Alalu_De_Los_Rios_Deborah.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Alonso-Arbiol, I., Shaver, P., y Yárnoz, S. (2002). Insecure attachment, gender roles, and interpersonal dependency in the Basque Country. *Personal Relationships*, 9(4), 479 – 490.
https://www.researchgate.net/publication/227715415_Insecure_Attachment_Gender_Roles_and_Interpersonal_Dependency_in_the_Basque_Country
- Angulo, T. (2015, 14 de febrero). Solo el 20% de peruanas y peruanos son fieles. *Perú21*. <https://peru21.pe/opinion/20-peruanas-peruanos-son-fieles-167033-noticia/>
- Aponte, D. (2015). *Dependencia emocional y felicidad en estudiantes de una universidad privada de Lima Sur* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/140>

- American Psychiatric Association (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (5ª ed.). Editorial Médica panamericana.
- Briceño, A. (2021). *Satisfacción marital y dependencia emocional en personas casadas de una comunidad religiosa de Lima Este, 2020* [Tesis de maestría, Universidad Peruana Unión]. Repositorio de Tesis Universidad Peruana Unión. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4151>
- Camaiora, G. (2018). *Dependencia emocional y autoestima general y contingente a las relaciones de pareja en mujeres adultas en una relación de pareja de Lima Metropolitana* [Tesis de pregrado, Universidad de Lima]. Repositorio Institucional ULima. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/8011>
- Castelló, J. (2000). *Análisis del concepto "dependencia emocional"*. Jorge Castelló Blasco. <http://www.jorgecastello.org/>
- Castelló, J. (2005). *La dependencia emocional como un trastorno de la personalidad*. Jorge Castelló Blasco. <http://www.jorgecastello.org/>
- Castillo, A. y Huerta, K. (2021). *Dependencia emocional y violencia en parejas jóvenes del distrito de La Perla 2021* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72146>
- Clínica Universidad de Navarra (2022). *Estado de ánimo disfórico*. Diccionario médico. <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/estado-animo-disforico>
- Contreras, F. y Esguerra, G. (2006). Psicología positiva: una nueva perspectiva en psicología. *Diversitas*, 2(2), 311 – 319. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-

forschungsnetzwerk.at/downloadpub/1997_Measuring_%20quality_life_suh.pdf

Espil, J. (2016). *Dependencia emocional según género en docentes casados de colegios privados de la provincia de Chepén* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio Digital de la Universidad Privada Antenor Orrego. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/1837>

Gago, J. (2014). *Teoría del apego, el vínculo*. Escuela Vasco Navarra de Terapia Familiar. <https://docplayer.es/66136569-Teoria-del-apego-el-vinculo-josugago-agintzari-s-coop-de-iniciativa-social-escuela-vasco-navarra-de-terapia-familiar-1.html>

Gamarra, A. (2021). *Dependencia emocional y violencia en la relación de pareja en estudiantes de una universidad privada de Lima* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.

<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1657?show=full>

Garrido, J. (2021). ¿Por qué me odio a mí mismo? *Psicopedia.org*.

<https://psicopedia.org/2679/por-que-me-odio-a-mi-mismo/>

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación* (7ª ed.). Mc Graw-Hill Interamericana Editores.

Huamán, F. y Mercado, K. (2018). *Dependencia emocional y clima social familiar en estudiantes de una universidad privada de Lima Este* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. Repositorio de la Universidad Peruana Unión. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/989>

Huerta, R., Ramírez, N., Ramos, J., Murillo, L., Falcón, C., Misare, M. y Sánchez, J. (2016). Esquemas cognitivos disfuncionales y dependencia emocional en

- mujeres con y sin violencia en la relación de pareja de la ciudad de Lima. *Revista IIPSI*, 19(2), 145–162. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v19i2.12895>
- INEI (2021). *Perú: Femicidio y Violencia contra la mujer, 2015 – 2020*. Instituto Nacional de Estadística e Informática. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1831/libro.pdf
- Izquierdo, S. y Gómez-Acosta, A. (2013). Dependencia afectiva: abordaje desde una perspectiva contextual. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 7(1), 81–91. <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297226904011.pdf>
- Lemos, M., Londoño, N. y Zapata, J. (2007). Distorsiones cognitivas en personas con dependencia emocional. *Informes Psicológicos*, 9(1), 55–69. <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/783>
- Lescano, G. y Salazar, V. (2020). Dependencia emocional, depresión y ansiedad en mujeres víctimas de violencia. *Delectus - Revista científica*, 3(3), 1–13. <https://doi.org/10.36996/delectus>
- López-Aguado, M., y Gutiérrez-Provecho, L. (2019). Cómo realizar e interpretar un análisis factorial exploratorio utilizando SPSS. *REIRE Revista d'Innovació i Recerca en Educació*, 12(2), 1–14. <http://doi.org/10.1344/reire2019.12.227057>
- López-Cassá, E., Pérez-Escoda, N. y Alegre, A. (2018). Competencia emocional, satisfacción en contextos específicos y satisfacción con la vida en la adolescencia. *Revista de Investigación Educativa*, 36(1), 57–73. <http://dx.doi.org/10.6018/rie.36.1.273131>
- Marín-Ocmin, A. (2019). Dependencia emocional y autoestima: relación y características en una población de jóvenes limeños. *CASUS. Revista De*

Investigación y Casos En Salud, 4(2), 85–91.

<https://doi.org/10.35626/casus.2.2019.176>

Marques, C., Taveira, M., Ceinos, C., Silva, A. y Nogueira, M. (2018). Satisfacción con la vida en estudiantes universitarios: papel predictor de los valores.

Psicología desde el Caribe, 35(3), 171–182.

<https://www.redalyc.org/journal/213/21362869001/html/>

Martínez, P. (2004). Perspectiva temporal futura y satisfacción con la vida a lo largo del ciclo vital. *Revista de Psicología*, 22(2), 217 – 252.

<https://doi.org/10.18800/psico.200402.003>

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (2021, 26 de enero). *Indicadores de la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES)*. Observatorio Nacional de la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar. <https://observatoriovioencia.pe/datos-inei-2017-2/>

Montagud, N. (2021). *Modelo PERMA: qué es y qué dice sobre el bienestar psicológico*. Psicología y Mente.

<https://psicologiaymente.com/psicologia/modelo-perma>

Moral, M.V., García, A., Cuetos, G. y Sirvent, C. (2017). Violencia en el noviazgo, dependencia emocional y autoestima en adolescentes y jóvenes españoles.

Revista iberoamericana de Psicología y salud, 8(2), 96–107.

<https://doi.org/10.23923/j.rips.2017.08.009>

Moreta-Herrera, R., López-Calle, C., Gordón-Villalba, P., Ortiz-Ochoa, W. y Gaibor-González, I. (2018). Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y social como predictores de la salud mental en ecuatorianos. *Actualidades en*

Psicología, 32(124), 111–125. <https://doi.org/10.15517/ap.v32i124.31989>

- Naranjo, A. (2018). *Construcción de una escala de evaluación de la dependencia emocional en universitarios de Lima* [presentación de diapositivas]. Doc player. <https://docplayer.es/23452514-Anicama-jose-caballero-graciela-cirilo-ingrid-y-aguirre-marivel.html>
- Ornelas, L., Díaz-Leal, A., Contreras, M., Fernández, F. y Pinto, N. (2019). La autoeficacia en el cuidado de la salud en la predicción de la satisfacción con la vida. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, 3(52), 53–65.
<https://www.redalyc.org/journal/4596/459661296006/html/>
- Payá, E. (2011, diciembre). ¿Más ricos o más felices? *Revista chilena de infectología*, 28(6), 554. <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182011000700007>
- Peña, P. (2019). *Apego infantil y Trastorno Límite de la Personalidad: una revisión bibliográfica* [Tesis de pregrado, Universitat Abat Oliba CEU]. Repositorio institucional CEU. <https://repositorioinstitucional.ceu.es/handle/10637/11018>
- Ponce, C., Aiquipa, J. y Arboccó, M. (2019). Dependencia emocional, satisfacción con la vida y violencia de pareja en estudiantes universitarias. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 1–15.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v7nspe/a05v7nspe.pdf>
- Publimetro (2014, 10 de setiembre). Candy, un término “sexista, machista y discriminatorio”. <https://www.publimetro.pe/vida-y-estilo/2014/09/10/candy-termino-sexista-machista-y-discriminatorio-26713-noticia/>
- Riso, W. (2012). *¿Amar o depender?* Emecé.
http://www.cutonala.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/amar_o_depender._co

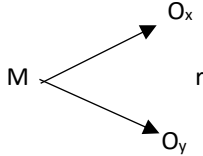
mo_superar_el_apego_afectivo_y_hacer_del_amor_una_experiencia_plena_y_saludable_ed._emece_0.pdf

- Rodríguez, I. (2013). La dependencia emocional en las relaciones interpersonales. *Revista electrónica de investigación docencia creativa ReiDoCrea*, 2(1), 143–148. <https://digibug.ugr.es/handle/10481/27754>
- Ruiz, P., Medina, Y., Zayas, A. y Gómez, R. (2018). Relación entre la autoestima y la satisfacción con la vida en una muestra de estudiantes universitarios. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 67–76. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349856003007>
- Sánchez-Fuentes, M., Flórez-Donado, J., Torres-Salazar, P., Herrera-Mendoza, K., Ossa-Sierra, J., De Castro, A., Rodríguez-Calderón, G., Mejía, E., Gómez, M., Parra-Barrera, S., Espinosa, V., Montero, D. y Rebolledo, J. (2018). Satisfacción con la vida y su relación con la religión y la salud en estudiantes universitarios de Colombia. *Revista Espacios*, 39(5), 26–36. <http://www.revistaespacios.com/a18v39n05/18390526.html>
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2017). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica* (5ª ed.). Business Support Aneth S.R.L.
- SWI (2021, 19 de abril). *Cerca del 55% de mujeres en Perú fue víctima de violencia de género en 2020*. SWI swissinfo.ch - unidad empresarial de la sociedad suiza de radio y televisión SRG SSR. https://www.swissinfo.ch/spa/per%C3%BA-mujeres_cerca-del-55---de-mujeres-en-per%C3%BA-fue-v%C3%ADctima-de-violencia-de-g%C3%A9nero-en-2020/46548076

- Tomczak, M., y Tomczak, E. (2014). The need to report effect size estimates revisited. An overview of some recommended measures of effect size. *TRENDS in Sport Sciences*, 1(21), 19–25.
<https://www.researchgate.net/publication/303919832>
- Urbiola, I., Estévez, A., Iruarrizaga, I., Momeñe, J., Jáuregui, P., Bilbao, M. y Orbegozo, U. (2019). Dependencia emocional en el noviazgo: papel mediador entre la autoestima y la violencia psicológica en jóvenes. *Revista española de drogodependencias*, 44(1), 13–27.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-184421>
- Valencia, E. (2021, 13 de agosto). *La infidelidad disminuyó al 1.1% en Lima Metropolitana durante la pandemia*. Ministerio de Salud. Nota de prensa.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/511257-la-infidelidad-disminuyo-al-1-1-en-lima-metropolitana-durante-la-pandemia>
- Vásquez, S. (2017). *Satisfacción con la vida y autoestima en estudiantes del primer ciclo de la facultad Ciencias de la salud de la ULADECH-Católica, Filial Trujillo, 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional ULADECH.
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2156>
- Vázquez, C., Duque, A., y Hervás, G. (2013). Satisfaction with Life Scale in a Representative Sample of Spanish Adults: Validation and Normative Data. *Spanish Journal of Psychology*, 16(82), 1–15.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24230945/>
- White, A. (2007). A Global Projection of Subjective Well-being: A Challenge to Positive Psychology? *Psychtalk*, 56(1), 17–20.
<http://www.le.ac.uk/users/aw57/world/sample.html>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Marco teórico	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre la Satisfacción con la vida y la Dependencia emocional en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre la Satisfacción con la vida y el Miedo a la ruptura en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia? • ¿Cuál es la relación entre la Satisfacción con la vida y el Miedo e intolerancia a la soledad en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia? • ¿Cuál es la relación entre la Satisfacción con la vida y la Prioridad de la pareja en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia? • ¿Cuál es la relación entre la Satisfacción con la vida y la Necesidad de acceso a la pareja en mayores de 18 años del departamento de 	<p>Objetivo general Evaluar la relación entre la Satisfacción con la vida y la Dependencia emocional en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analizar la relación entre la Satisfacción con la vida y el Miedo a la ruptura en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia. • Conocer la relación entre la Satisfacción con la vida y el Miedo e intolerancia a la soledad en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia. • Determinar la relación entre la Satisfacción con la vida y la Prioridad de la pareja en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia. • Identificar la relación entre la Satisfacción con la vida y la Necesidad de acceso a la pareja en mayores de 18 años del departamento de 	<p>Antecedentes</p> <p>Internacionales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ornelas et al. (2019) en su investigación <i>La autoeficacia en el cuidado de la salud en la predicción de la satisfacción con la vida.</i> • López-Cassá et al. (2018) en su investigación <i>Competencia emocional, satisfacción en contextos específicos y satisfacción con la vida en la adolescencia.</i> • Moreta-Herrera et al. (2018) en su estudio <i>Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y social como predictores de la salud mental en ecuatorianos.</i> • Ruiz et al. (2018) en su investigación <i>Relación entre la autoestima y la satisfacción con la vida en una muestra de estudiantes universitarios.</i> • Moral et al. (2017) en su investigación <i>Violencia en el noviazgo, dependencia emocional y autoestima en adolescentes y jóvenes españoles.</i> 	<p>Hipótesis General Hi : Existe relación entre la Satisfacción con la vida y la Dependencia emocional en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.</p> <p>H₀ : No existe relación entre la Satisfacción con la vida y la Dependencia emocional en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.</p> <p>Hipótesis Específicas H₁ : Existe relación entre la Satisfacción con la vida y el Miedo a la ruptura en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia. H₂ : Existe relación entre la Satisfacción con la vida y el Miedo e intolerancia a la soledad en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia. H₃ : Existe relación entre la Satisfacción con la vida y la Prioridad de la pareja en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.</p>	<p>Variable 1: Satisfacción con la vida</p> <p>Variable 2: Dependencia emocional</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 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) ▪ Deseos de control y dominio (DCD) 	<p>Enfoque: cuantitativo Tipo: básico o puro Nivel: correlacional Método: descriptivo Diseño: descriptivo-correlacional</p>  <p>Población: Habitantes del departamento de Lima mayores de 18 años, son 9'352 648 personas.</p> <p>Muestra: Habitantes del departamento de Lima mayores de 18 años, son 384 personas.</p>

<p>Lima en tiempos de pandemia?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre la Satisfacción con la vida y los Deseos de exclusividad en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia? • ¿Cuál es la relación entre la Satisfacción con la vida y la Subordinación y sumisión en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia? • ¿Cuál es la relación entre la Satisfacción con la vida y los Deseos de control y dominio en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia? • ¿Existen diferencias en satisfacción con la vida según el sexo en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia? • ¿Existen diferencias en dependencia emocional y sus factores según el sexo en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia? 	<p>Lima en tiempos de pandemia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación entre la Satisfacción con la vida y los Deseos de exclusividad en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia. • Conocer la relación entre la Satisfacción con la vida y la Subordinación y sumisión en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia. • Identificar la relación entre la Satisfacción con la vida y los Deseos de control y dominio en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia. • Analizar las diferencias en satisfacción con la vida según sexo en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia. • Identificar las diferencias en dependencia emocional y sus factores, según sexo en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia. 	<p>Nacionales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Castillo y Huerta (2021) en su tesis <i>Dependencia emocional y violencia en parejas jóvenes del distrito de La Perla 2021</i>. • Díaz, L. y Trevejo, M. (2020) en su investigación <i>Esquemas maladaptativos tempranos y satisfacción con la vida en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana 2019</i>. • Ponce et al. (2019) en su investigación <i>Dependencia emocional, satisfacción con la vida y violencia de pareja en estudiantes universitarias</i>. • Camaiora (2018) en su tesis <i>Dependencia emocional y autoestima general y contingente a las relaciones de pareja en mujeres adultas en una relación de pareja de Lima Metropolitana</i>. • Huamán y Mercado (2018) en su tesis <i>Dependencia emocional y clima social familiar en estudiantes de una universidad privada de Lima Este</i>. • Aponte, D. (2015) en su tesis <i>Dependencia emocional y felicidad en estudiantes de una universidad privada de Lima Sur</i>. 	<p>H₄ : Existe relación entre la Satisfacción con la vida y la Necesidad de acceso a la pareja en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.</p> <p>H₅ : Existe relación entre la Satisfacción con la vida y los Deseos de exclusividad en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.</p> <p>H₆ : Existe relación entre la Satisfacción con la vida y la Subordinación y sumisión en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.</p> <p>H₇ : Existe relación entre la Satisfacción con la vida y los Deseos de control y dominio en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.</p> <p>H₈ : Existen diferencias en satisfacción con la vida según el sexo en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.</p> <p>H₉ : Existen diferencias en dependencia emocional y sus factores según el sexo en mayores de 18 años del departamento de Lima en tiempos de pandemia.</p>	<p>Técnicas e instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS) ▪ Inventario de Dependencia Emocional (IDE)
--	--	---	---	---

Anexo 2. Instrumentos

ESCALA DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA (SWLS)

Diener, E., Emmons, R., Larsen, R. y Griffin, S. (1985)

Validada por Martínez, P. (2004)

Adaptada por Anchorena, S. (2022)

Utilizando la siguiente escala de 1 a 7, por favor responda a los ítems abierta y sinceramente.

- 1 – Muy en desacuerdo
- 2 – En desacuerdo
- 3 – Ligeramente en desacuerdo
- 4 – Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 5 – Ligeramente de acuerdo
- 6 – De acuerdo
- 7 – Totalmente de acuerdo

Nº	Ítem	Respuesta
1	En la mayoría de los aspectos, mi vida se acerca a mi ideal.	
2	Las condiciones de mi vida son excelentes.	
3	Estoy satisfecho(a) con mi vida.	
4	Hasta ahora, he conseguido las cosas que para mí son importantes en la vida.	
5	Si volviese a nacer, no cambiaría casi nada de mi vida.	

INVENTARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL (IDE)

Aiquipa, J. (2012)

Por favor 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. Si es que actualmente no tiene pareja, piense en su(s) relación(es) de pareja(s) anterior(es) y conteste a función a ello. 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. Sea SINCERO(A) CONSIGO MISMO(A) y conteste con espontaneidad.

Las alternativas de respuesta son:

- 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.

Nº	Ítem	Respuesta
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 él/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 fracasase.	
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 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 para 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 quiere 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 descuido 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 de la vida sin mí.	
48	No puedo dejar de ver a mi pareja.	
49	Vivo para mi pareja.	

Anexo 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN INVESTIGACIÓN

Le saludo cordialmente. Mi nombre es Sandra Anchorena y soy Bachiller en Psicología por la Universidad Autónoma del Perú, mi correo es csandrap@yahoo.com para cualquier duda sobre el desarrollo del cuestionario.

Estoy realizando una investigación científica, para la cual solicito su generosa colaboración, que consiste en contestar todas las preguntas que siguen a continuación, sin dejar alguna en blanco.

No existen respuestas correctas ni incorrectas, siéntase libre de contestar con total sinceridad ya que este cuestionario es ANÓNIMO, los datos entregados serán tratados confidencialmente, no se comunicarán a terceras personas, tampoco tiene fines de diagnóstico individual.

Las preguntas le ayudarán a conocerse mejor especialmente en su relación de pareja. Sólo le tomará unos pocos minutos. Siendo necesario para este estudio:

- Tener 18 o más años de edad
- Vivir en el departamento de Lima
- Tener o haber tenido una relación de pareja.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación:

Sí

No

Anexo 4. Autorización de uso de instrumentos psicométricos

Buenas tardes, Srta. Carmen Sandra Paola Anchorena Ortiz

Me da mucho gusto su interés por la investigación en este tema.

Seguramente será un aporte muy importante.

Le concedo el permiso para utilizar el Inventario de Dependencia Emocional-IDE para fines de su investigación.

Le comento un poco sobre la prueba. El Inventario de Dependencia Emocional (IDE) es un instrumento elaborado para evaluar la dependencia emocional que una persona tiene hacia su pareja. La prueba fue creada y validada por mi persona acá en el Perú, para lo cual se usó el modelo de la teoría de los rasgos, el modelo de vinculación afectiva de Castelló (2005) y la teoría clásica de los test. El IDE fue publicado por la Editorial Manual Moderno, México (2015) (<https://store.manualmoderno.com/instrumentos-de-evaluacion>). El material incluye Manual y una tarjeta electrónica. El Inventario lo puede conseguir aquí en el Perú, en Lima, en las librerías Edilibros (<http://edilibrosperu.com/>) y en el Instituto Peruano de Psicología y Educación (<http://www.psicologiyeducacion.org/>).

Muchos éxitos en su estudio.

Atentamente,

Jesús Joel Aiquipa Tello



Jesús Aiquipa
para mí

17:34 (hace 3 horas) ☆ ↶ ⋮

Buenas tardes, srta. Carmen Sandra Paola Anchorena Ortiz

Me da mucho gusto su interés por la investigación en este tema. Seguramente será un aporte muy importante.

Le concedo el permiso para utilizar el Inventario de Dependencia Emocional-IDE para fines de su investigación.

Le comento un poco sobre la prueba. El Inventario de Dependencia Emocional (IDE) es un instrumento elaborado para evaluar la dependencia emocional que una persona tiene hacia su pareja. La prueba fue creada y validada por mi persona acá en el Perú, para lo cual se usó el modelo de la teoría de los rasgos, el modelo de vinculación afectiva de Castelló (2005) y la teoría clásica de los test. El IDE fue publicado por la Editorial Manual Moderno, México (2015) (<https://store.manualmoderno.com/instrumentos-de-evaluacion>). El material incluye Manual y una tarjeta electrónica. El Inventario lo puede conseguir aquí en el Perú, en Lima, en las librerías Edilibros (<http://edilibrosperu.com/>) y en el Instituto Peruano de Psicología y Educación (<http://www.psicologiyeducacion.org/>).

Atentamente,

Jesús Joel Aiquipa Tello

Satisfaction With Life Scale (SWLS)

Permission to Use


The scale is copyrighted but you are free to use it without permission or charge by all professionals (researchers and practitioners) as long as you give credit to the authors of the scale: Ed Diener, Robert A. Emmons, Randy J. Larsen and Sharon Griffin as noted in the 1985 article in the *Journal of Personality Assessment*.

<http://labs.psychology.illinois.edu/~ediener/SWLS.html#:~:text=Permission%20to%20Use,Emmons%2C%20Randy%20J.>

du/~ediener/SWLS.html#:~:text=Permission%20to%20Use,Emmons%2C%20Randy%20J.

Ed Diener

Joseph R. Smiley Distinguished Professor Emeritus of Psychology
Senior Scientist for the Gallup Organization



- Home
- Contacts & Links
- Ed Diener & Lab
- RESEARCH
- SCALES
- Inquiries

FIND STUFF Search Only search this site

Scales

- Overview
- Satisfaction with Life Scale (SWLS)
- Scale of Positive and Negative Experience (SPANE)
- Flourishing Scale (FS)
- Scales for Children and Teenagers
- Affect Intensity Measure
- Inventory of thriving (CIT & BIT)

SWLS Translations

- Arabic
- Arabic2
- Bosnian
- Chinese
- Czech
- Danish
- Dutch
- English
- Flemish

Satisfaction With Life Scale (SWLS)

Permission to Use

The scale is copyrighted but you are free to use it without permission or charge by all professionals (researchers and practitioners) as long as you give credit to the authors of the scale: Ed Diener, Robert A. Emmons, Randy J. Larsen and Sharon Griffin as noted in the 1985 article in the *Journal of Personality Assessment*.

About SWLS

The SWLS is a short 5-item instrument designed to measure global cognitive judgments of satisfaction with one's life. The scale usually requires only about one minute of a respondent's time.

[SWLS_English.doc](#)

In order to better understand the scores of the SWLS, please read the document below.

[Understanding the SWLS scores \(.pdf\)](#)

If you would like to use SWLS on a 5-point scale, please refer to the following paper for norms.

Kobau, R., Sniezek, J., Zack, M. M., Lucas, R. E., & Burns, A. (2010). Well-being assessment: An evaluation of well-being scales for public health and population estimates of well-being among US adults. *Applied Psychology: Health and Well-being*, 2(3), 272-297.
doi:<http://dx.doi.org/10.1111/j.1758-0854.2010.01035.x>