



Autónoma
Universidad Autónoma del Perú

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

TESIS

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ADULTOS DE
LIMA SUR, 2022

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

AUTORA

WENDY ELGUERA PEREZ
ORCID: 0000-0003-2222-717X

ASESOR

DR. WALTER CAPA LUQUE
ORCID: 0000-0003-4342-9264

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DEL PROGRAMA
BIENESTAR PSICOLÓGICO**

LIMA, PERÚ, MARZO DE 2023



CC BY-NC-SA

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Esta licencia permite a otros entremezclar, ajustar y construir a partir de su obra con fines no comerciales, siempre y cuando le reconozcan la autoría y sus nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

Referencia bibliográfica

Elguera Perez, W. (2023). *Funcionamiento familiar y Dependencia emocional en adultos de Lima Sur, 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.

HOJA DE METADATOS

Datos de autor 1	
Nombres y apellidos	Wendy Elguera Perez
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75506578
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-2222-717X
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	Walter Capa Luque
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	09813379
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4342-9264
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Silvana Graciela Varela Guevara
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	47283514
Secretario del jurado	
Nombres y apellidos	Max Hamilton Chauca Calvo
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08035455
Vocal del jurado	
Nombres y apellidos	Javier Jesús Vivar Bravo
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	74697504
Datos de investigación	
Título de la investigación	Funcionamiento familiar y Dependencia emocional en adultos de Lima Sur, 2022
Línea de investigación institucional	Persona, Sociedad, Empresa y Estado
Línea de investigación del Programa	Bienestar Psicológico
URL de disciplinas OCDE	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Lima, el jurado de sustentación de tesis conformado por la DRA. SILVANA GRACIELA VARELA GUEVARA como presidente, el MAG. MAX HAMILTON CHAUCA CALVO como secretario y el MAG. JAVIER JESÚS VIVAR BRAVO como vocal, reunidos en acto público para dictaminar la tesis titulada:

**FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ADULTOS DE
LIMA SUR, 2022**

Presentado por la bachiller:

WENDY ELGUERA PEREZ

Para obtener el **Título Profesional de Licenciada en Psicología**; luego de escuchar la sustentación de la misma y resueltas las preguntas del jurado se procedió a la calificación individual, obteniendo el dictamen de **Aprobado** con una calificación de **TRECE (13)**.

En fe de lo cual firman los miembros del jurado, el 21 de marzo del 2023.



PRESIDENTE
DRA SILVANA GRACIELA
VARELA GUEVARA



SECRETARIO
MAG. MAX HAMILTON
CHAUCA CALVO



VOCAL
MAG. JAVIER JESÚS VIVAR
BRAVO

ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo Walter Capa Luque docente de la Facultad de Ciencias Humanas y de la Salud de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú, en mi condición de asesor de la tesis titulada:

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ADULTOS DE LIMA SUR, 2022

De la bachiller Wendy Elguera Perez, certifico que la tesis tiene un índice de similitud de 19% verificable en el reporte de similitud del software Turnitin que se adjunta.

El suscrito revisó y analizó dicho reporte a lo que concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Autónoma del Perú.

Lima, 24 de noviembre de 2023



Walter Capa Luque

DNI: 09813379

DEDICATORIA

A mis padres por el soporte constante y la responsabilidad que me inculcan a diario con el fin de lograr todos mis objetivos.

AGRADECIMIENTOS

A mis docentes, por ofrecerme sus conocimientos en el transcurso de la carrera, lo cual me ha servido mucho para seguir creciendo profesionalmente. A mis padres, quienes son el pilar fundamental de mi fuerza para no rendirme en el camino, por más obstáculos que se presenten. A mis hermanos, por ser mi mayor motivación para enseñarles que todo lo que uno se propongan, lo pueden lograr con esfuerzo y dedicación. A mis abuelos, por siempre inculcarme valores, con el afán de verme realizada como una persona de bien y sentirse orgullosos de cada paso que he dado. A mí, por no bajar la guardia ante los momentos difíciles y automotivarme para poder cumplir mis objetivos, porque nunca se termina de aprender.

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.....	14
1.4. Limitaciones de la investigación	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de estudios	17
2.2. Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado	23
2.3. Definición de terminología empleada	41
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo y diseño de la investigación	45
3.2. Población y muestra	45
3.3. Hipótesis	47
3.4. Variables – Operacionalización.....	47
3.5. Métodos y técnicas de investigación	49
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	62
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	
4.1. Resultados descriptivos de las dimensiones de la variable	66
4.2. Contrastación de hipótesis	69
CAPÍTULO V: DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Discusiones.....	73
5.2. Conclusiones	77
5.3. Recomendaciones	78
REFERENCIAS	80
ANEXOS	95

LISTA DE TABLAS

- Tabla 1 Operacionalización de la variable Funcionamiento Familiar
- Tabla 2 Operacionalización de la variable Dependencia Emocional
- Tabla 3 Análisis factorial confirmatorio de la escala APGAR familiar
- Tabla 4 Cargas factoriales de la escala APGAR familiar
- Tabla 5 Confiabilidad de la escala APGAR familiar
- Tabla 6 Baremos de la escala APGAR familiar
- Tabla 7 Análisis factorial confirmatorio del CDE
- Tabla 8 Cargas factoriales del CDE
- Tabla 9 Confiabilidad del CDE
- Tabla 10 Baremos del CDE
- Tabla 11 Prueba de bondad de ajuste de los datos
- Tabla 12 Niveles de funcionamiento familiar
- Tabla 13 Niveles de dependencia emocional
- Tabla 14 Funcionamiento familiar en función del distrito de residencia
- Tabla 15 Dependencia emocional en función de la edad
- Tabla 16 Funcionamiento familiar y Dependencia emocional
- Tabla 17 Funcionamiento familiar y dimensiones de la Dependencia emocional

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Perfil de respuesta al Cuestionario de Dependencia Emocional

Figura 2 Dispersigrama FF – DE

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN ADULTOS DE LIMA SUR, 2022

WENDY ELGUERA PEREZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMEN

El presente estudio tuvo por objetivo principal determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur. La muestra estuvo conformada por 349 adultos (20 – 40 años) residentes de los distritos de Chorrillos, Lurín, Pachacamac, San Juan de Miraflores, Villa El Salvador, y Villa María del Triunfo; la cual fue obtenida haciendo uso de un muestreo de tipo no probabilístico – intencional. La metodología de investigación empleada fue de enfoque cuantitativo, tipo correlacional y diseño no experimental. Los instrumentos de recolección de información fueron la Escala de APGAR familiar y el Cuestionario de Dependencia Emocional [CDE]. Los resultados evidenciaron que 29.2% percibió un adecuado funcionamiento familiar, mientras que el 20.3% un grado de disfunción familiar. A nivel distrital, Pachacamac presentó la mayor proporción de funcionalidad familiar (40%), y Villa El Salvador la menor (20.2%). El 74.8% presentó algún grado de dependencia emocional, cuya proporción fue mayor en adultos de entre 35 – 40 años (36.7%) y 30 – 34 años (33.3%). También, se halló una relación directa, de efecto moderado ($\rho=.47$, IC 95% [.38, .54]), y estadísticamente significativa ($p<.001$) entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional. Asimismo, se observó relaciones directas y moderadas entre el funcionamiento familiar y las dimensiones de la dependencia emocional.

Palabras clave: dependencia emocional, funcionamiento familiar, adultos

FAMILY FUNCTIONING AND EMOTIONAL DEPENDENCE IN ADULTS FROM SOUTH LIMA, 2022

WENDY ELGUERA PEREZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

ABSTRACT

The main objective of this study was to determine the relationship between family functioning and emotional dependence on the partner in adults from South Lima. The sample consisted of 349 adults (20-40 years old) residing in the districts of Chorrillos, Lurín, Pachacamac, San Juan de Miraflores, Villa El Salvador, and Villa María del Triunfo; which was obtained using a non-probabilistic - intentional sampling. The research methodology used was a quantitative approach, correlational type and non-experimental design. The data collection instruments were the family APGAR Scale and the Emotional Dependence Questionnaire [CDE]. The results showed that 29.2% perceived adequate family functioning, while 20.3% perceived a degree of family dysfunction. At the district level, Pachacamac presented the highest proportion of family functionality (40%), and Villa El Salvador the lowest (20.2%). 74.8% presented some degree of emotional dependence, whose proportion was higher in adults between 35-40 years old (36.7%) and 30-34 years old (33.3%). Also, a direct relationship was found, with a moderate effect ($\rho=.47$, 95% CI [.38, .54]), and statistically significant ($p<.001$) between family functioning and emotional dependence. Likewise, direct and moderate relationships were observed between family functioning and the dimensions of emotional dependence.

Keywords: emotional dependency, family function, adults

FUNCIONAMENTO FAMILIAR E DEPENDÊNCIA EMOCIONAL EM ADULTOS DO SUL DE LIMA, 2022

WENDY ELGUERA PEREZ

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL PERÚ

RESUMO

O objetivo principal deste estudo foi determinar a relação entre o funcionamento familiar e a dependência emocional do parceiro em adultos do sul de Lima. A amostra foi composta por 349 adultos (20-40 anos) residentes nos distritos de Chorrillos, Lurín, Pachacámac, San Juan de Miraflores, Villa El Salvador e Villa María del Triunfo; que foi obtido por amostragem não probabilística - intencional. A metodologia de pesquisa utilizada foi uma abordagem quantitativa, do tipo correlacional e delineamento não experimental. Os instrumentos de coleta de dados foram a Escala APGAR familiar e o Questionário de Dependência Emocional [CDE]. Os resultados mostraram que 29,2% perceberam um funcionamento familiar adequado, enquanto 20,3% perceberam um grau de disfunção familiar. No nível distrital, Pachacamac apresentou a maior proporção de funcionalidade familiar (40%) e Villa El Salvador a menor (20,2%). 74,8% apresentaram algum grau de dependência emocional, cuja proporção foi maior em adultos entre 35-40 anos (36,7%) e 30-34 anos (33,3%). Além disso, foi encontrada uma relação direta, com efeito moderado ($p=0,47$, IC 95% [0,38, 0,54]) e estatisticamente significativo ($p<0,001$) entre funcionamento familiar e dependência emocional. Da mesma forma, foram observadas relações diretas e moderadas entre o funcionamento familiar e as dimensões da dependência emocional.

Palavras chave: dependência emocional, função familiar, adultos

INTRODUCCIÓN

La familia es el eje principal de la sociedad, por lo que su funcionamiento adecuado, permite la formación de individuos que fortalecen la sociedad, educación, entre otros aspectos. Sin embargo, si esta presenta una dinámica familiar que tenga un efecto a nivel biopsicosocial a cada integrante, se verá reflejado en las acciones que estos individuos realicen fuera del eje familiar. Entre ello, la formación de relaciones de pareja, afectando o siendo afectado a nivel emocional, mediante la presencia de criterios diagnósticos o características de la dependencia emocional de pareja.

En ese sentido, la presente pesquisa se justificó a nivel social, porque los resultados de esta investigación permitirán implementar charlas, talleres y/o programas promocionales o de prevención de los indicadores de ambas variables, así mismo, dará base a futuros investigadores frente a la problemática social que se evidenció en este estudio.

Es preciso indicar que el trabajo de investigación se encuentra compuesto por 5 capítulos: en el capítulo I, se encuentra el problema de investigación, en el cual se fundamenta la problemática encontrada en ambas variables; en el capítulo II, se explora los antecedentes de investigación y se fundamenta las bases teóricas de los constructos en estudio; en el capítulo III, la metodología utilizada en todo el proceso del estudio; en el capítulo IV, se evidencia los resultados e interpretación de los mismos y, por último, en el capítulo V se plasmó las discusiones de resultados, conclusiones y recomendaciones finales.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Realidad problemática

Desde el inicio de la humanidad, la familia ha sido el cimiento de toda sociedad debido al rol relevante que cumple en la formación del carácter de toda persona, así como, también el antecedente del temperamento humano. En ese sentido, el ambiente que se forme en el hogar permitirá a los miembros tener estrategias de afronte a diversas circunstancias biopsicosociales, sin embargo, si se presenta una disfunción familiar, relacionado al incumplimiento de los roles de cada integrante, violencia intrafamiliar o doméstica, pondrá en riesgo a los miembros en presentar alteraciones emocionales, físicas y sociales.

A nivel mundial, más de 470 mil mujeres y varones son asesinados, de los cuales 38% de los casos de homicidios en mujeres ha sido por sus parejas o ex parejas. Llegando a que 1 de cada 3 mujeres han sido agredidas física y/o sexualmente. Por otro lado, 1 de cada 2 personas menores de 17 años han sido víctimas de uno o más tipo de violencia, presentando consecuencias desfavorables para toda su vida a nivel social y emocional. De igual manera, los casos reportados de violencia y mortalidad en féminas son en su mayoría en mujeres de 20 a 44 años (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2021; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020; Instituto Nacional de Estadística, 2021).

En ese sentido, la tasa mundial de suicidio es de 9 casos por cada 100 mil personas. En África la tasa oscila de 3 a 24 casos, en América de 6 a 40 casos, en Asia de 3 a 25 casos, en Europa de 3 a 27, y Oceanía con un mínimo de 3 y un máximo de 13 casos de intentos o suicidios consumados por cada 100.000 individuos. Referente a la diferencia por sexo del occiso, se tiene que las mujeres representan una tasa mundial de 5.4, y los varones de 12.6 por la misma cantidad de individuos. Por otro lado, dicho acto auto eliminatorio se ha convertido en la cuarta razón de

fallecimiento en personas de 20 a 29 años (OMS,2021, World Health Organization [WHO], 2021).

Por otro lado, debido al confinamiento decretado por los gobiernos como medida para evitar la propagación del COVID-19, se ha incrementado los niveles de estrés y alteraciones emocionales en los padres y niños. Así mismo, se incrementó las atenciones telefónicas y presenciales de casos de violencia hacia los niños y de pareja (OMS, 2020). Así mismo, el constante uso de las plataformas digitales para fines de ocio en niños, adolescentes y jóvenes, incrementan el riesgo de ser agresión por individuos del ciberespacio (EUROPOL, 2020).

Es así que, se evidencia un deterioro en el cumplimiento del rol más importante de la familia, la protección. Puesto que, existe un incremento en casos de violencia doméstica en mujeres con algún grado de dependencia emocional hacia las parejas maltratadoras, impidiendo finalizar la relación afectiva (Organización Panamericana de la Salud, 2020). Así mismo, ello se vincula al factor de riesgo más predominante de la región de las Américas, el nivel socioeconómico, lo que imposibilita a muchas personas a tener seguridad, acceso a la información, cuidados médicos y educación (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2020; CEPAL- UNICEF, 2020).

En el Perú, 54.8% de féminas han sido victimadas por su pareja, sea este su esposo o compañero afectivo, de dicho porcentaje de víctimas, 48.5% afirmaron que fueron agredidas por su pareja cuando esté se hallaba bajo los efectos de alguna sustancia psicoactiva y/o licor. Por otro lado, 94.2% de las madres afirmaron que son las encargadas de corregir el accionar erróneo de sus hijos (Falta de respeto, incumplimiento de los deberes, etc), y los 64% de los casos la forma de corrección es la represión verbal (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2020).

En síntesis, se evidencia un desequilibrio en el funcionamiento del grupo familiar, afectando a las integrantes de la familia a nivel psicológico y social. Por ello, es relevante desarrollar la siguiente interrogante ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar y la dependencia emocional de pareja en adultos de Lima Sur?

1.2. Justificación e importancia de la investigación

La presente investigación presentó relevancia a nivel teórico, puesto que, hizo uso de un análisis riguroso de las variables involucradas dentro de la población en estudio, lo que permitió dar un fundamento teórico a los hallazgos de esta tesis.

Asimismo, presentó una utilidad metodológica a través de la utilización de técnicas y herramientas idóneas, en ese sentido, se administró dos instrumentos con adecuados índices de validez y confiabilidad, permitiendo estudiar la asociación entre la variable funcionamiento familiar y dependencia emocional.

A nivel social, los resultados de esta investigación permitirán implementar charlas, talleres y/o programas promocionales o de prevención de los indicadores de ambas variables, así mismo, dará base a futuros investigadores frente a la problemática social que se evidenció en este estudio.

1.3. Objetivos de la investigación: general y específicos

Objetivo general

Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional de pareja en adultos de Lima Sur.

Objetivos específicos

- Identificar los niveles del funcionamiento familiar en adultos de Lima Sur.
- Identificar los niveles de dependencia emocional de pareja en adultos de Lima Sur.

- Identificar los niveles del funcionamiento familiar en adultos de Lima Sur, en función del distrito de residencia.
- Identificar los niveles de la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur, en función de la edad.
- Identificar la relación entre las dimensiones de la dependencia emocional hacia la pareja y el funcionamiento familiar en adultos de Lima Sur.

1.4. Limitaciones de la investigación

La principal limitación que se evidenció en el desarrollo de la investigación fue la escasa bibliografía actualizada y de relevancia vinculada a la asociación de ambas variables.

Por otro lado, se presentó un riesgo metodológico en la aplicación virtual de los instrumentos de medición de los constructos estudiados, porque la socialización del formulario virtual pudo haberse no relacionado con los criterios de inclusión y exclusión, por ello, se consideró administrar una ficha sociodemográfica en pos de disminuir el sesgo en la investigación.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudios

Antecedentes internacionales

En esta sección solo se contó con un antecedente directo, el cual empleó las variables relacionadas con este estudio:

Redrován (2020) llevó a cabo un estudio que buscó determinar la relación existente entre la dependencia emocional y la funcionalidad familiar en 40 universitarios (ambos sexos, 18 – 22 años) de la Universidad de Cuenca, en Ecuador. La recolección de datos se hizo a través del Cuestionario de Dependencia Emocional [CDE] (Lemos y Londoño, 2006), y la Escala de Evaluación del Funcionamiento Familiar [FACES III] (Olson et al., 1985). Los resultados determinaron la ausencia de relación entre las variables ($r < .01$, $p > .05$). También se encontró una baja prevalencia de indicadores de dependencia emocional en la muestra: Miedo a la soledad o abandono (4%), Expresión límite (2%), Ansiedad por la separación (11%), Búsqueda de aceptación y atención (6%), Percepción de su autoestima (14%), Apego a la seguridad y protección (19%), Idealización de la pareja (2%), Abandono de planes propios para satisfacer los planes de los demás (3%), y Deseabilidad social (13%). Mientras que la funcionalidad familiar se evaluó a través de las dimensiones de Cohesión (58% Familias desligadas, 27% Familias separadas) y Adaptabilidad (45% Rígida, 35% Estructurada).

Los estudios siguientes son indirectos, dado a que abordan variables semejantes o relacionadas a las delimitadas para este estudio. La búsqueda de antecedentes internacionales se realizó en las plataformas web de: ScienceDirect (rama de ELSEVIER), Google académico (Google Scholar), Redalyc, y Latindex; empleando los siguientes términos (en idiomas inglés y español): “dependencia emocional”, “emotional dependency”, “emotional dependence” (dando resultados

vinculados al campo de las adicciones), “family”, “family relationships”, “familial functionality”; así mismo, se empleó los nombres de los instrumentos usados en el presente con el fin de rastrear estudios relacionados: “CDE”, “Cuestionario de dependencia Emocional”, “Escala APGAR familiar”. La búsqueda avanzada se realizó empleando los operadores booleanos (AND, OR, NOT) disponibles en las respectivas plataformas, así como filtrando los resultados en función del “año de publicación” (2017 – 2023); se optó por tomar como referencia un año posterior al actual (2023) en la búsqueda de artículos en fase de revisión y en prensa. De los resultados de la búsqueda se pudo apreciar que la variable “dependencia emocional” no es común en revistas de alto impacto (Q1) en cuanto a su relación con las variables funcionamiento familiar, y afines. A nivel internacional los estudios donde se abordan ambas variables suelen tener un diseño explicativo, en lugar de correlacional/asociativo, mientras que a nivel regional (Latinoamérica) los resultados dirigen a repositorios universitarios del territorio nacional.

Rocha et al. (2019) estudiaron la relación entre el estilo de apego parental y la dependencia emocional en las relaciones románticas de una muestra de 500 jóvenes universitarios (65.8% mujeres, 18 – 25 años, $M=23.7$ años) de 15 ciudades de Colombia. Se empleó como instrumentos una ficha de datos sociodemográficos (sexo, edad, nivel socio-económico, estado civil), el Inventario de Apego con Padres y Pares modificado [IPPA-M] (Pardo et al., 2006), y el Cuestionario de Dependencia Emocional [CDE] (Lemos y Londoño, 2006). Los resultados llevaron a concluir que existe una relación directa entre los factores de la dependencia emocional con la ansiedad experimentada en los casos de apego inseguro; también se observó una relación inversa entre el estrato socioeconómico de los varones y la Búsqueda de atención de la pareja.

Estévez et al. (2018) realizaron un estudio cuyo propósito fue analizar la relación entre la dependencia emocional, el apego y la conducta impulsiva. Para tal propósito evaluaron a 1533 adolescentes (53.9% varones, 14 – 18 años) de 12 unidades escolares de la provincia de Manabí (Ecuador) con la versión resumida del CaMir [CaMir-R] (Balluerka et al., 2011) para la evaluación del apego, la Escala de Dependencia Emocional en la Relación de Jóvenes y Adolescentes [DEN] (Urbiola et al., 2014), y la Escala de Impulsividad de Barrat [BIS-11] (Salvo y Castro, 2013). Los resultados encontraron que la dependencia emocional se relacionó con la permisividad parental ($r=.10$, $p<.01$) y el trauma infantil ($r=.12$, $p<.01$).

Momeñe y Estévez (2018) realizaron un estudio en el que se buscó determinar cómo los estilos de crianza parentales se relacionan con el apego adulto, la dependencia emocional y el abuso psicológico en las relaciones de pareja en la edad adulta. En el estudio participaron 269 personas (84.41% mujeres, 18 – 65 años, $M=28.34$ años) de nacionalidad española, a quienes se les aplicó el Inventario de Estilos Parentales [YPI] (Young, 2003), el Inventario de Relaciones Interpersonales y Dependencias Sentimentales [IRIDS-100] (Sirvent y Moral, 2005), la Escala de Abuso Psicológico Sutil y Manifiesto a las Mujeres [SOPAS] (Buesa y Calvete, 2011), la versión resumida del CaMir [CaMir-R] (Balluerka et al., 2011), y la versión reducida del Cuestionario de Esquemas [SQ-SF] (Young y Brown, 1994). Los resultados permitieron apreciar una relación directa entre los tipos de apego inseguro (preocupado, evitativo, y desorganizado) y la dependencia emocional; mientras que el apego seguro se relacionó de forma inversa. También se observó que las escalas de: preocupación familiar, interferencia de los padres, permisividad, autosuficiencia y rencor, y trauma infantil, se relacionaron de forma directa con la dependencia emocional. Los análisis de predicción determinaron que los estilos de crianza paterno

y materno, la privación emocional y el apego influyen sobre el desarrollo de la dependencia emocional.

Antecedentes nacionales

Los antecedentes presentados en esta sección son directos, dado a que tienen por objetivo principal determinar la relación entre las variables principales de estudio: funcionamiento familiar y dependencia emocional.

Romero (2021) investigó la relación de dichas variables en 80 mujeres (18 – 60 años, 63.8% con 18 – 27 años) del asentamiento humano Atalaya de Huacho. Los instrumentos empleados en la recolección de datos fueron elaborados por la autora. Los resultados encontraron una relación inversamente proporcional y estadísticamente significativa ($\rho = -.86$, $p < .001$) entre las variables; esto fue reforzado por los valores de correlación entre la Dependencia Emocional y las dimensiones del Funcionamiento Familiar: Adaptabilidad ($\rho = -.86$, $p < .001$), Comunicación familiar ($\rho = -.89$, $p < .001$), y Cohesión ($\rho = -.87$, $p < .001$). También se observó que el 8.8% presentó un funcionamiento familiar óptimo, mientras que el 80% presentó algún grado de disfuncionalidad familiar (proporción equivalente en las dimensiones). Por otro lado, el 83.8% de las evaluadas presentó un alto nivel de dependencia emocional, con proporciones similares de prevalencia en sus dimensiones.

Lovon y Chavez (2021) estudiaron a una muestra de 172 universitarios (17 – 30 años) de diferentes instituciones privadas de Arequipa. Se empleó la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar [FACES IV] (Olson, 2006; Casallo, 2019), y el Inventario de Dependencia Emocional (Aiquipa, 2012). Los resultados determinaron una relación inversamente proporcional entre la dependencia emocional, y la cohesión ($\rho = -.21$, $p < .01$) y adaptabilidad ($\rho = -.19$, $p < .05$) familiar. Las dimensiones

de la dependencia emocional presentaron, también, relaciones estadísticamente significativas ($p < .05$) con los componentes del funcionamiento familiar.

Salazar (2020) estudió a un grupo de 204 jóvenes (54.52% mujeres, 18 – 39 años) de Carabayllo, a quienes se les suministró la Prueba de Percepción del Funcionamiento Familiar [FF-SIL] (De la Cuesta et al., 1994), y el Cuestionario de Dependencia Emocional [CDE] (Lemos y Londoño, 2006). El estudio encontró una relación de efecto moderado ($\chi^2=37.63$, $p < .001$; $V=.43$) entre las variables, además de observarse que la dependencia emocional se relacionó de forma inversa con las dimensiones del funcionamiento familiar. Además, el 50.5% percibió algún grado de disfuncionalidad familiar (11.3% disfuncionalidad severa), mientras que el 49.5% percibió funcionalidad en su ambiente familiar; en cuanto a la dependencia emocional, el 29.4% presentó algún grado de esta (25.1% Ansiedad por separación, 28.1% Expresión afectiva de la pareja, 21.7% Modificación de planes, 27.1% Miedo a la soledad, 26.5% Expresión límite, y 22.1% Búsqueda de atención).

Millares (2020) investigó como la calidad de las relaciones intrafamiliares se relacionó con la dependencia emocional en un grupo de 622 estudiantes (54.82% varones, 45.34% adultos de 21-25 años) de la Universidad Privada de Tacna. A estos se les aplicó la Escala de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares [ERI] (Rivera y Andrade, 2010; versión de Cabrera, 2015); y el Cuestionario de Dependencia Emocional [CDE] (Lemos y Londoño, 2006; versión de Brito y Gonzalez, 2016). El análisis determinó una relación inversamente proporcional de efecto moderado y estadísticamente significativa ($r = -.29$, $p < .001$; $\chi^2=138.49$, $p < .001$) entre las variables de estudio. Además, el 93.09% tuvo un nivel de promedio a alto en la calidad de las relaciones intrafamiliares, hallándose solo 7.56% de estudiantes que percibieron una calidad media baja, y 6.91% un nivel bajo. Por otro lado, se encontró que solo el 3.86%

presentó niveles altos de dependencia emocional, y 37.3% niveles medios.

Cuenca (2019) estudió la relación de estas variables en 279 varones (18 – 39 años) de un instituto superior tecnológico de Cercado de Lima. Los instrumentos empleados para la recolección de información fueron: La escala APGAR familiar (Smilkstein, 1978; versión adaptada de Castilla et al., 2015), y el Inventario de Dependencia Emocional [IDE] (Aiquipa, 2012; Camacho, 2017). Los resultados demostraron que entre las variables existe una relación inversamente proporcional ($\rho=-.74$) y estadísticamente significativa ($p<.001$). También se observó que las dimensiones de la Dependencia Emocional presentaron relaciones inversamente proporcionales con la escala de Funcionamiento Familiar. Además, se encontró diferencias estadísticamente significativas ($U=7593.5$, $p<.05$) en los niveles de Dependencia Emocional en función de la edad de los encuestados, donde la media de las puntuaciones de dichas variables fue mayor en el grupo de 18 - 24 años ($n=178$, $M=147.84$) que en los del grupo de 25 - 39 años ($n=101$, $M=126.18$).

Basurto y Rodenas (2018) exploraron la relación entre las variables en 300 mujeres estudiantes de Lima y Huancayo. Los instrumentos aplicados fueron la Escala de Dependencia Emocional (Anicama, 2016), y la Escala de APGAR del Funcionamiento Familiar (Smilkstein, 1978; versión adaptada de Castilla et al., 2015). Los resultados demostraron la presencia de una relación inversamente proporcional y estadísticamente significativa ($p<.05$). A nivel descriptivo, se observó que el 57% percibió una disfuncionalidad leve, y 41% presentó un nivel de estabilidad emocional, siendo el 59% la proporción que presentó algún grado de inestabilidad emocional relacionada con la dependencia emocional de pareja.

2.2. Desarrollo de la temática correspondiente al tema investigado

Funcionamiento familiar

Familia. Desde el inicio de la humanidad, la familia es reconocida como el grupo de personas que da origen a una sociedad, y en un contexto ortodoxo los miembros de ese grupo son personas que tienen un parentesco consanguíneo, es decir, solo puede ser conformado por los progenitores, abuelos, hermanos, tíos y primos (Oliva y Villa, 2013). En otro contexto, la familia también se encontrará conformada por miembros con vínculos afectivos y co-habitacionales, donde deberá de regir el apoyo mutuo, reciprocidad de roles, comunicación, compartir e intercambio de recursos (Valladares, 2008).

Para Minuchin (1986), la familia se define como un conjunto de personas que permite desarrollarse y a la vez, brinda apoyo, donde existe un vínculo afectivo recíproco, permitiendo la creación de la estructura y funcionamiento familiar. Por otro lado, la familia es considerada componente relevante para la sociedad, y debe ser protegido por el estado y la sociedad (Organización de Naciones Unidas [ONU], 1999). Y a su vez, la familia es el primer agente educacional de los hijos (Ministerio de Educación [MINEDU], 2004).

Así mismo, para que un grupo de personas sea considerado como familia o familiares deberán de cumplir o desarrollar algunas funciones indispensables como lo son brindar seguridad y protección mediante la cobertura de las necesidades físicas (vivienda, alimento, salud y vestimenta) y afectivas entre los integrantes (Ackerman, 1986). Otras funciones de la familia se encuentran ligadas a la reproducción, formación de valores, costumbres, cultura y educación, lo que posibilita la socialización y el control emocional de los miembros (Pérez y Reinoza, 2011; Ferrari y Kaloustian, 1994; Carbonell et al., 2016).

Tipos de familia. Desde el punto de vista de Durán (2011), la familia se distribuye de forma tradicional (Nuclear y extensa) y moderna o nueva estructura (Monoparental y poligenética). Así mismo, para Gorell-Barnes et al. (1998), otro tipo de familia moderna es la reconstituida, homoparental (Ángulo et al., 2014), y familia *Dinks* (Muñoz, 2019).

Nuclear. Es el tipo de familia más tradicional con referencia a la evolución de la familia, se encuentra formada por la madre y el padre, indiferente si son progenitores, y uno o más hijos biológicos o adoptados los cuales conviven en un mismo espacio. Donde ambos padres son los encargados de transmitir las costumbres y valores, permitiendo formar en los hijos la adaptabilidad en la sociedad (Durán, 2011; Ortiz y García, 2013).

Extensa. Formado por un conjunto de personas que no necesariamente mantienen un vínculo consanguíneo directo o de unión civil. En otras palabras, esta familia hace referencia a la vivencia en un mismo lugar entre hijos, nietos, padres, abuelos, primos, sobrinos, tíos, esposos, entre otros. En la mayoría de casos los abuelos representan el mayor nivel jerárquico, así mismo, se hace presente una dinámica disfuncional porque existen conflictos con relación a la crianza de los hijos (Durán, 2011; Ortiz y García, 2013).

Monoparental. Conformado sólo por la madre o el padre biológico o adoptante, y el hijo o hijos. Esta familia suele darse después de un abandono, viudez, divorcio o separación por mutuo acuerdo, llegando a presentarse cambios en las funciones familiares, que en ocasiones son negativas, porque los hijos no cuentan con la capacidad de desarrollarse dentro de esta familia, o por lo contrario, las consecuencias pueden ser positivas, porque se considera como una razón para mayor unión entre los integrantes de esta nueva familia (Durán, 2011; Ortiz y García,

2013).

Poligenética. Formado por la madre y/o padre, y un hijo biológico, pero concebido en un laboratorio mediante un proceso de fecundación in vitro, debido a que la madre o padre no son fértiles o no pueden llevar a cabo una fecundación natural (Durán, 2011).

Reconstituida. Conformado por uno de los padres biológicos, madrastra o padrastro, hijos biológicos e hijastros. Se encuentra vinculada con los cambios evidenciados en los modelos de las relaciones interpersonales en la sociedad, es decir, es diferente a una familia clásica. Así mismo, la conformación o unión de esta familia suele acarrear conflictos entre los miembros, presentando inconveniente en el desarrollo de los roles y funciones de cada integrante, puesto que, existe resistencia hacia la nueva figura de autoridad y respeto (Gorell-Barnes et al., 1998; Ortiz y García, 2013).

Homoparental. Formado por personas del mismo sexo y un hijo o hijos biológicos de una de las partes. Sin embargo, este grupo familiar no es reconocido por la ley en todos los países o culturas, perjudicando en gran medida la interacción social de los hijos. Sin embargo, la educación y transmisión de las costumbres y valores de ambos padres o madres, aportará a que los hijos tengan herramientas para afrontar situaciones que pueden alterar su equilibrio emocional (Angulo et al., 2014; Pérez, 2016).

Dinks. Formado por dos personas del mismo sexo o sexo opuesto que no desean tener hijo biológicos o adoptados. Esa decisión no siempre se encuentra vinculada a una experiencia de embarazo traumática, sino se vincula con un estilo de vida de la pareja donde consideran que no existe relevancia tener descendencia (Muñoz, 2019).

Dinámica familiar funcional. Las características de una dinámica funcional dentro de un grupo familiar son la alta comunicación, afecto recíproco, respeto a la autoridad, y el cumplimiento adecuado de los roles de cada miembro. Ello se vincularía con un estilo de crianza democrático, permitirá que se mantengan relaciones familiares estables, porque se dará mayor énfasis al apoyo mutuo, protección y confianza (Agudelo, 2005; Gallego, 2011).

Dinámica familiar disfuncional. Las características de una dinámica disfuncional dentro de un grupo familiar son la escasa comunicación, afecto inestable, poco o nulo respeto a la autoridad, y el incumplimiento de los roles asignados. Esta dinámica familiar se vincula con el estilo de crianza permisivo, negligente y autoritario, puesto que, los hijos asumen responsabilidades no acordes a su edad, a fin de cumplir sus propias necesidades, o de forma contraria, los padres sobreprotegen a los hijos impidiéndoles formar su propia autonomía, perjudicando así su desarrollo físico y mental (Agudelo, 2005; Gallego, 2011).

Definición de funcionamiento familiar. Para Moreno y Chauta (2011), el funcionamiento familiar se define como el ambiente familiar en el cual prevalece un tipo de relación entre los miembros de la familia, la delegación de funciones, y roles. Donde la función central es lograr el desarrollo integral de cada integrante a nivel psicológico, biológico y social (Delfín- Ruiz et al., 2020).

Respecto al funcionamiento familiar (FF), se le considera como las características de cada familia y la asociación con el control evidenciado en diferentes momentos (Estévez et al., 2007). Es así que, el grupo familiar debe cumplir y mantener las funciones relacionadas a dos fines en común entre los integrantes; interno, vinculado con la protección que se brinda a cada uno, y externo, relacionado a la exposición y adquisición de las creencias, costumbres y saberes (Minuchin,

2011).

Olson et al. (1985), el funcionamiento familiar es la interconexión que se da entre los vínculos afectivos de los miembros de la familia, que se da mediante una adecuada comunicación, que facilita la organización para el cumplimiento de un fin en común o para sobrellevar las dificultades que se puedan presentar.

Desde el punto de vista de Choque (2018), el funcionamiento familiar se evidencia en un grupo familiar donde se cumpla eficientemente las funciones de cada integrante, dando pase a la creación de herramientas para el afronte y resistencia a las dificultades o vivencias de cada ciclo de vida de todos los integrantes, porque en dicha familia gobierna la autonomía, respeto entre los miembros y al espacio del otro integrante.

Por otro lado, dentro del funcionamiento familiar se evidencia la intención de cada miembro en desarrollar un ambiente agradable para el otro, presentes en familias donde gobierna los valores como cimiento de la familia, permitiendo así la empatía, respeto y comunicación asertiva (Polaino-Lorente y Martínez, 1998). Para McCubin y Thompson (1987), el funcionamiento familiar hace referencia al conjunto de características que convierten a la familia como un sistema, y el principal causante de diversas actitudes de cada miembro del grupo familiar.

Así mismo, el funcionamiento familiar permite la interacción entre los miembros de la familia para formar una esencia individual, es decir, cada integrante de la familia será el representante o referente de la vivencia dentro de la familia para las demás personas, además, de ello, el funcionamiento familiar es relativo y cambiante según la cultura de uno o de los progenitores, lo que puede generar conflictos familiares (Baca, 2019).

Por último, de acuerdo a Uribe et al. (2005), el funcionamiento familiar es

considera como el desarrollo de un proceso con componentes humanos, es decir, miembros de un grupo, donde se encontrará la tendencia a la búsqueda de satisfacer las necesidades de cada integrante, y a su vez, lograr el crecimiento y desarrollo óptimo de forma individual y de toda la familia.

Modelo sistémico de Minuchin. Para Minuchin (1986), el funcionamiento familiar debe considerarse como un sistema social que transforma a sus miembros, y a la vez, incorpora rasgos del exterior para brindar mayores capacidades de lograr el desarrollo. Por otro lado, este modelo brinda cuatro etapas o fases relevantes en el ciclo vital de la familia, y si existe una crisis o conflicto en cualquiera de las etapas, no permitirá el desarrollo de los miembros, sino por el contrario se presentará un estancamiento a nivel individual y familiar.

Formación de la pareja. Es la fase inicial de la familia, donde dos personas al consolidar una relación amorosa, llegando a la convivencia, compartiendo funciones y roles para desarrollar una convivencia agradable para ambas partes, aquí inicia la planeación del desarrollo de la vida como pareja (Minuchin, 1986; Maganto, 2004; Valencia y Ospina, 2016).

Familia con hijos pequeños. La vida paternal o maternal en los primeros años de vida de los hijos, provoca sentimientos positivos cuando el embarazo fue deseado y planeado, o en su defecto se asume la responsabilidad de tener un hijo, sin embargo, si se presenta dificultades propias de la maternidad o paternidad, y una o las dos partes no cuenta con el deseo de superar ello, los conflictos incrementarán, provocando afectación principalmente en los hijos (Minuchin, 1986; Maganto, 2004).

Familia con hijos en edad escolar o adolescentes. Dentro de esta etapa se incrementa los conflictos interpersonales en la familia, puesto que, el inicio de la escolaridad o adolescencia genera cambios a nivel biopsicosocial del hijo,

provocando muchas veces actitudes no agradables para los padres. En ese sentido, es importante reconocer los conflictos e idear nuevas formas de generar autoridad y respeto entre los miembros (Minuchin, 1986; Maganto, 2004).

Familia con hijos adultos. En esta etapa, la familia suele sentirse como la fase conyugal, si se ha sobrellevado las etapas de forma satisfactoria, o por lo contrario, en esta etapa se presenta mayores casos de divorcios porque los padres sienten que ya asumieron su responsabilidad y desean su tranquilidad y felicidad por el resto de sus días (Minuchin, 1986; Maganto, 2004, Valencia y Ospina, 2016).

Modelo circunflejo de Olson. Este modelo fue desarrollado por Olson et al. (1979, 1985), donde se considera que el funcionamiento familiar se encuentra conformado por tres componentes involucrados y necesarios entre sí, que rigen de manera circular para el desarrollo integral de los miembros de la familia.

Cohesión. Referente a la interacción afectiva entre los integrantes, permitiendo que desarrollen su propia autonomía, debido a que la familia brinda protección, seguridad y confianza de sus actitudes y capacidades. Este componente presenta cuatro estilos, desligada, se presenta una ausencia o escasez de apego y afecto entre los miembros, separada, el afecto no es mutuo, unida, el afecto es recíproco y estable, y enredada, el afecto no es adecuado, y se presenta un riesgo en uno de los miembros (Olson et al., 1979, Olson et al., 1985; Olson, 2006).

Adaptabilidad familiar. También conocida como la tendencia al cambio, en las reglas, roles y funciones de cada integrante, frente a vivencias en cada etapa de la familia. Este componente permite que cada miembro tenga la capacidad de desarrollar una función única, y frente a una adversidad, deba cumplir otra función, sin provocar daño en la persona, sino como forma de apoyo mutuo entre los integrantes. Este componente puede ser evidencia en cuatro estilos, rígida, vinculado

a las reglas y funciones en la familia que se encuentran establecidas y no presentan cambios, ello se encuentra presente en un estilo de crianza de tipo autoritario, estructura, las reglas y funciones no son pactadas, es decir, pueden ser cambiadas, pero solo por el que presenta el mayor nivel jerárquico, flexible, las reglas y funciones pueden ser cambiadas cuando sea necesario y aceptado por todos los miembros, y extrema, las reglas y funciones son cambiadas de manera espontánea, sin dar conocimiento a los demás miembros (Olson et al., 1979, Olson et al.,1985; Olson, 2006).

Comunicación familiar. Es el último componente añadido al modelo, referente a la interacción entre las dos primeras dimensiones, es decir, si existe un adecuado nivel de comunicación en el grupo familiar, existirá mayor cohesión y adaptabilidad, también aplicable de manera inversa (Olson et al., 1979, Olson et al.,1985; Olson, 2006).

Modelo familiar de Smilkstein. Para Smilkstein (1978), un adecuado funcionamiento familiar deberá de cumplir con cinco dimensiones en cada integrante de la familia, y a su vez, estas dimensiones deberán de ser visibles y percibidas entre ellos.

Adaptación. Referente a la capacidad de usar recursos y herramientas familiares o relacionadas a la familia para la resolución de conflictos vivenciados en cualquier momento, consolidando una mayor unión familiar (Smilkstein, 1978; Suarez y Alcalá, 2014).

Participación. También reconocida como cooperación, donde se evidencia una mayor interacción entre los integrantes con el fin de tomar una decisión importante para la familia, y la asignación de responsabilidades de forma asertiva (Smilkstein, 1978; Suarez y Alcalá, 2014).

Ganancia o crecimiento. Referente al proceso de desarrollo y el logro de la maduración de cada integrante, a nivel emocional, físico y cognitivo, por el apoyo, confianza y seguridad recibida de los demás integrantes (Smilkstein, 1978; Suarez y Alcalá, 2014).

Afecto. Vínculo afectivo y amoroso recibido de forma recíproca entre los miembros de la familia, así mismo, la expresión de cariño mediante actitudes de cuidado y protección entre miembros (Smilkstein, 1978; Suarez y Alcalá, 2014).

Resolución. Vinculado al nivel de responsabilidad y compromiso entre los miembros de la familia para brindar apoyo para el cumplimiento de las necesidades emocionales, cognitivas y físicas de los demás miembros.

Niveles del funcionamiento familiar. Según el modelo familiar de Smilkstein (1978), en la escala de APGAR familiar se mantiene tres niveles o categorías, las cuales están vinculadas a la puntuación directa de cada ítem y la sumatoria de las mismas.

Inferior al promedio. Referente a una escasa interacción e integración de los miembros de la familia. Conocido como una dinámica familiar disfuncional.

Promedio. Se evidencia apoyo y afecto mutuo entre los integrantes, y compromiso en lograr la meta u objetivo familiar. La dinámica familiar es funcional, pero cambiante según el contexto o problema que se atraviese.

Superior al promedio. Vinculado a una adecuada interacción, compromiso, apoyo y afecto entre todos los miembros del grupo familiar. La dinámica familiar es funcional, por la presencia de una elevada comunicación e integración.

Dependencia emocional

Definición. Para Medina et al. (2015), la dependencia emocional (DE) se define cuando una persona no puede valerse por sí misma, provocando en ella, la

necesidad frecuente de requerir ayuda en sus actividades cotidianas. De igual manera, se comprende como una reacción que manifiesta el organismo ante la exposición a su medio a nivel cognitivo, social, autónomo, emocional y motor (Anicama, 2016). Así mismo, las personas que son dependientes de algo, mostrarán diversas necesidades a nivel emocional que no han sido satisfechas de manera adecuada, presentando alteración interna a nivel psicológico poniendo en riesgo a la persona a disminuir su propia estima, y que busca cubrir esa necesidad con el apego a otras personas (Castelló, 2005; Medina, et al., 2015).

Llevando a las personas a ser ansiosos y posesivos a la persona de la cual depende emocionalmente, así mismo, presentarán sentimientos desadaptativos de su propia persona como sentimiento de inferioridad, culpa, desesperanza, y miedo al abandono (Moral y Ruiz, 2009; Moral y Sirvent, 2007). En ese sentido, para Echeburúa y Corral (1999) la dependencia emocional se considera como un trastorno de la personalidad, porque presenta síntomas y signos con alta intensidad y frecuencia en la vida diaria de la persona que lo padece. Por otro lado, para Cubas et al. (2004), también se puede considerar como un trastorno adictivo, teniendo como estimulador principal, la relación afectiva entre dos individuos, provocando que la parte dependiente presente desequilibrio a nivel cognitivo, puesto que, se implementa cogniciones negativas hacia la otra persona, el desenlace de la relación y su propia vida.

La dependencia emocional se relaciona con otras patologías como lo son el apego ansioso, trastorno de personalidad dependiente, adicción al amor, etc. (García, 2021). El trastorno de personalidad dependiente tiene como característica principal el sentimiento de inferioridad constante, y la búsqueda de protección y seguridad en otra persona, sin analizar que la propia persona puede satisfacer dicho deseo interno con

sus propios recursos (Sánchez, 2010). Así mismo, las personas dependientes emocionalmente presentan esa característica como consecuencia de la constante manipulación y dominio de la ex pareja o pareja agresiva provocando un ciclo de violencia y adicción constante, llegando a depender de la persona para actividades cotidianas, e incrementando otras patologías como desesperanza, ansiedad, estado de alerta constante por miedo a la separación o abandono (Hirigoyen, 2006).

Es así que, las personas con dependencia emocional presentan afectaciones a nivel motivacional, mediante el impulso de requerir y buscar de manera desesperante a la pareja para que este, le brinde apoyo y protección. A nivel conductual, a través de un comportamiento de complacencia, sumisión y desear contacto físico con la pareja, a nivel emotivo, se presenta un constante miedo o sentimiento de ser abandonado por la pareja, miedo a ser rechazado y a la separación, y a nivel cognitivo, se presenta alteración en los pensamientos dando pase a las creencias irracionales sobre su propia persona y actitudes, aunque dependerá de la vivencia agradable o desagradable que se mantiene con la pareja (Bornstein, 1992).

Términos vinculados a la dependencia emocional.

Interdependencia o codependencia. Este término comenzó a utilizarse para referirse a la relación entre un alcohólico y la pareja del mismo, amigo o algún familiar, que era la persona encargada de proporcionar el licor para seguir con dicha adicción (Mansilla, 2002). También, se considera como el rasgo o característica psicológica o emocional de individuos que mantuvieron una crianza opresora, donde se les impedía expresar sus temores y anhelos (Subby, 1984), o de una dinámica familiar disfuncional inclinado al abandono provocando en la persona una tendencia a aceptar y encargarse de deberes y responsabilidades de otras personas (Haaken, 1993).Es

así que la interdependencia es el vínculo afectivo entre dos individuos influyendo en la vida de la pareja de forma mutua y consciente (Baron y Byrne, 2011).

Se define también, como un modelo disfuncional dentro de un grupo familiar o una relación amorosa, donde el desarrollo de ambas partes presenta estancamiento o retraso en uno o más áreas, porque se presenta una excesiva codependencia en las actividades cotidianas (Friel y Friel, 1988). Ello se realiza porque una de las partes involucradas se mantiene en alerta para acomodarse respecto al tiempo y espacio para realizar actividades con la pareja o para ser el apoyo en las actividades de la pareja de manera excepcional (Jackson et al., 1963). Llegando muchas veces a presentar una conducta impulsiva o compulsiva, frente a la búsqueda de atención y aceptación de la pareja, lo que permite un incremento de la autoestima momentánea, sentimientos de protección y seguridad (Treadway, 1990).

Sociotropía. Este término hace referencia a uno de los dos constructos psicológicos propios de la personalidad estudiados por Beck (1983), donde la sociotropía, se vincula con la dependencia social muy notoria en la persona quien se encuentra en una búsqueda constante de intercambio y retroalimentación social, es decir, el individuo presenta una tendencia muy marcada a desarrollar actividades con otras personas solo para que se sienta más seguro y protegido. Así mismo, las actividades en solitario traen sentimientos negativos de sí mismo, llegando muchas veces a estados depresivos, porque los individuos sociotrópicos presentan un excesivo miedo al abandono y rechazo y excesiva necesidad de aceptación de las personas de su entorno social (Beck et al., 1983).

Adicción al amor. Se vincula con la vivencia inconsciente o consciente de experiencias destructivas o autodestructivas dentro de una relación amorosa, dichas experiencias comienzan en un nivel menor, como actos esporádicos, luego el nivel

incrementa, y aquellos actos se convierten en permanentes. Así mismo, la adicción al amor, es similar a cualquier adicción de sustancias psicoactivas, solo que el estímulo adictivo es el amor que se recibe de la pareja, donde la persona adicta no da relevancia a las actitudes que la dañan a nivel físico, emocional y cognitivo, por el contrario, se evidencia mayor tolerancia y necesidad de dichas actitudes dañinas, porque la consideran como muestra de amor. De igual manera, una persona adicta evitará tener acercamiento social con otras personas, o realizar actividades que la pareja considere que no debe hacerlas porque dañan la relación, en ese sentido, mantendrá un concepto idealista de la pareja, justificando sus acciones con los demás (Retana y Sánchez, 2005).

Trastorno dependiente de la personalidad. Para la American Psychiatric Association [APA] (1994), este trastorno de personalidad se evidencia después de los 18 años, y debe cumplir con mínimo tres criterios diagnósticos por más de seis meses, entre los criterios se presenta que el individuo debe permitir o fomentar que los demás tome decisiones importantes en su propia vida, se siente subordinados, se siente abandonado o rechazado, frente a no poder sobrellevar sus miedos o temores, entre otros. Por otro lado, este trastorno se vincula con la dependencia instrumental, y no de forma directa con la dependencia emocional, porque hace referencia a un estilo de crianza sobreprotector, permitiendo que el niño se convierta en un adolescente o adulto dependiente para diversas actividades cotidianas, manteniendo un nivel bajo de autonomía, poca iniciativa, necesidad de apoyo en la toma de decisiones, búsqueda de protección y seguridad. Referente a la dependencia emocional, se da como consecuencia de un estilo de crianza donde predomina el abandono de los padres o apoderados (Castelló, 2005).

Apego ansioso. También reconocido como ansiedad por separación se

vincula con trastornos del estado de ánimo, como la depresión, y de personalidad antisocial. Con referencia a su relación con la dependencia emocional, presenta tres indicadores en común, la búsqueda de acercamiento o proximidad, miedo a la pérdida o a ser abandonado, y exigencia para la no separación (Bowlby, 1993; West et al., 1993). En ese sentido, las personas dependientes a nivel emocional mantendrán un apego ansioso, pero de forma inversa no se da en todos los casos, porque el apego ansioso también se observa en el trastorno dependiente de la personalidad (Castelló, 2000).

Personalidad autodestructiva. Referente al estudio de la personalidad donde el individuo se encuentra en la búsqueda de sentir dolor, y se aparta del disfrute de sensaciones placenteras (Castelló, 2000). Esta personalidad se caracteriza por mantener relaciones interpersonales donde se desea ser subordinado, estado de ánimo inestable, poca valoración de los propios logros o éxitos, predisposición a actos dolorosos, mantener relaciones amorosas con personas agresivas y rechazo a vivir experiencias agradables solo por sentir que no las merece (Shill, 1995; Schill y Sharp, 1995; Williams y Schill, 1993). Estas características no son iguales a la dependencia emocional, puesto que, las personas que son dependientes emocionalmente se encuentran en búsqueda de alguien que le brinde protección, seguridad y afecto (Castelló, 2005).

Causas de la dependencia emocional. Desde el punto de vista de Castelló (2005, 2012), las causas de este constructo psicológico se dividen en dos factores, el primero es el factor causal, que se subdivide en cuatro ámbitos, y el segundo es el factor mantenedor.

Factores causales.

- **Ámbito familiar.** Los individuos que presentan dependencia emocional, han

experimentado estilos de crianza inclinados al abandono o escaso afecto por parte de los padres, perjudicando la estima de la persona, dado que, sienten que no merecen afecto o protección. De igual manera, el grado de dependencia emocional se relaciona con el grado de carencia afectiva en la infancia o niñez, es decir, a mayor carencia afectiva en los primeros años de vida, será más intensa la dependencia emocional en el adulto. Así mismo, la dependencia emocional se vincula con el estilo de crianza sobreprotector, pero de forma devaluativa, es decir, que los padres sobreprotegen o realizan acciones por sus hijos no por la intención de darles seguridad y evitar peligros si no porque consideran que sus hijos no tienen la capacidad de hacerlos por sí solos, lo cual transmiten de forma verbal a los hijos, provocando que el adulto dependiente considere inferior al resto (Castelló, 2012).

- ***Vinculación y focalización externa de la autoestima.*** Ello inicia cuando el niño se vincula y desvincula afectivamente de forma consecutiva, provocando muchas veces reacciones negativas. La permanencia de un vínculo afectivo con una persona que realiza actos que dañan a la persona, y este aún mantiene un acercamiento solo por el vínculo afectivo, y aún más se mantienen buscando su aceptación y aprobación de aquella persona, perjudicando así la autoestima. Por lo contrario, si la persona se desvincula afectivamente de aquel individuo que lo dañaba, ello aumentará la autoestima (Castelló, 2005).
- ***Ámbito biológico.*** El género femenino, presenta mayor predisposición para presentar dependencia emocional en comparación con el género masculino. Así mismo, existen personas con predisposición genética o psicopatológica, para pertenecer a una relación amorosa con personas que le permitan ser subordinada (Castelló, 2005).

- **Ámbito sociocultural y de género.** A nivel sociocultural existe mayor diferenciación de los roles y funciones de la mujer y el varón, por ejemplo, en la cultura occidental, el varón mantiene el rol más fuerte, agresivo y dominancia, por lo contrario, la mujer, debe ser sumisa y obediente. Así mismo, la influencia de los estereotipos de vestimenta y comportamiento en cada género puede afectar a la autoestima de la persona, y predisponerse a ser dependiente emocionalmente, por la búsqueda de aceptación y aprobación de otros (Castelló, 2005).

Factores mantenedores. Referentes a que existen dos factores que mantienen la dependencia emocional en la persona, el primero es el mismo factor causante, y el segundo son las interacciones y reacciones complementarias (Castelló, 2005).

Factores causantes. Los 4 subfactores permitirán el mantenimiento de la dependencia emocional, en el primer subfactor, carencias afectivas, existirá de forma permanente una relación entre los padres o la pareja con quien se ha compartido gran parte de la vida, presentando aún características de dependencia, aunque exista una mejoría en las relaciones interpersonales con otras personas. En el segundo subfactor, vinculación y focalización de la autoestima, se evidenciará poco cambio en el nivel de la autoestima, puesto que, la autoestima no es cambiante de forma inmediata, sino es casi permanente, por lo que dependerá de la intervención y el tiempo para un mejoramiento en la autoestima, y empeorará si el individuo sigue cerca de estímulos o personas que brinden un nivel bajo de afecto. En el tercer subfactor, biológico, la predisposición genética, al igual que el sexo de la persona no son cambiables, por lo que, la inclinación a la dependencia emocional se mantendrá. Y el cuarto factor, sociocultural, se mantendrá la dependencia emocional si aún se permite

la influencia de este factor (Alalú, 2016).

Interacción y reacción complementaria. Referente a la interacción y reacción que se da por parte de la persona dependiente hacia otro u otros, como, por ejemplo, si la persona dependiente evidencia que su pareja, a quien ya lo idealiza, realiza algún acto que provoque halagos o admiración, la parte dependiente incrementará ello. Así mismo, si la parte dependiente es sumisa, la pareja actuará con dominancia (Castelló, 2012).

Características de la dependencia emocional. Para Lemos y Londoño (2006), la dependencia emocional se caracteriza mediante seis factores bajo el modelo cognitivo conductual (Beck et al., 1995).

Ansiedad de separación. Referente a la manifestación y expresión del miedo a la separación o término de la relación, porque se evidencia un grado de aferramiento o necesidad de estar con la pareja (Lemos y Londoño, 2006).

Expresión afectiva. Búsqueda de que la pareja brinde alguna señal o signo de expresión afectiva solo para reafirmar el sentimiento de amor hacia la persona dependiente, provocando ello, tranquilidad y seguridad (Lemos y Londoño, 2006).

Modificación de planes. En la búsqueda de aceptación de la pareja, la persona dependiente se encontrará dispuesta a hacer modificaciones de las actividades que realiza solo para brindar satisfacción a la pareja o para estar más tiempo cerca a su pareja (Lemos y Londoño, 2006).

Miedo a la soledad. El dependiente emocional presenta la necesidad de tener una relación de pareja para sentir que es querido o amado por alguien, y no hacer frente a actividades en solitario o al tiempo consigo mismo, dado que, el tener una pareja le brinda equilibrio emocional (Lemos y Londoño, 2006).

Expresión límite. Referente a acciones autolesivas o autodañinas que el

dependiente emocional realiza hacia su propia persona frente al sentimiento inminente de estar solo o disolución de la relación (Lemos y Londoño, 2006).

Búsqueda de atención. Relacionado a las acciones que la persona dependiente realiza para seguir siendo el centro de atención de su pareja (Lemos y Londoño, 2006).

Tipos de dependencia emocional. De acuerdo a Sirvent (2006), la dependencia emocional se divide en dos tipos: El primero es la dependencia instrumental referente a que una de las partes busca el apoyo de la pareja para realizar acciones que le provoca inseguridad o temor, por lo cual no presenta autonomía, sin embargo, esta dependencia es parte de un trastorno dependiente de personalidad, dado que, no solo hay dependencia en la pareja, sino también con personas cercanas. El segundo es la dependencia emocional, evidenciándose desde la adolescencia, o inclusive desde la niñez, como consecuencia de una crianza negligente, por el cual, el individuo ha asumido responsabilidades no acordes a su edad, pero que aún mantiene la búsqueda de aprobación, aceptación y protección de otros (Castelló, 2005).

Teorías de la vinculación afectiva. Explica el origen y naturaleza de la dependencia emocional en los individuos donde existe una necesidad hacia otra persona, independiente del vínculo afectivo, sin embargo, si la persona se encuentra vinculado afectivamente por su pareja, entonces se presentarán dos componentes. El primer componente, se relaciona con la retribución emocional que una de las partes brinda a su pareja. El segundo componente, se vincula con la recepción de la misma expresión afectiva y emocional de la pareja a la otra. Si el nivel de expresión y recepción es el adecuado entonces se mantiene una relación estable emocionalmente, pero si por el contrario se verifica que la expresión del afecto es

mayor a la recepción del mismo, es decir, una de las partes brinda afecto de forma intensa, pero la otra parte lo realiza de forma casi nula, entonces nos referimos que la primera parte está presentando características de dependencia emocional, subordinación, y la otra parte, puede expresar dominación (Castelló, 2005).

Niveles de dependencia emocional. Siguiendo un modelo cognitivo conductual, Lemos y Londoño (2006), crearon el Cuestionario de Dependencia Emocional, el cual mide dicho constructo psicológico en 3 niveles o categorías.

Inferior al promedio. El individuo muestra autonomía en sus actividades cotidianas y en la toma de decisiones. Expresa amor y cariño a su pareja de manera respetuosa y recíproca. Manifiesta sus emociones, sentimientos, intereses, entre otros de forma asertiva. Pone límites en pos de tener una relación amorosa saludable.

Promedio. Referente a la necesidad de estar cerca a la pareja, presentando poca autonomía en sus actividades cotidianas y en la toma de decisiones. Necesidad de sentirse amado por la pareja. Expresa sus sentimientos y emociones de forma excesiva, causando muchas veces temor o incomodidad en la pareja.

Superior al promedio. Se vincula con la excesiva necesidad de expresar su amor y cariño a su pareja, para evitar una disolución de la relación. Evade responsabilidades, deberes, intereses y derechos propios para colocar primero el de la pareja. Es común evidenciarse casos extremos de celotipia hacia la pareja. No pone límites en la relación, porque su principal objetivo es satisfacer a la pareja.

2.3. Definición de terminología empleada

Familia

Es un conjunto de personas que permite desarrollarse y a la vez, brinda apoyo, donde existe un vínculo afectivo recíproco, permitiendo la creación de la estructura y funcionamiento familiar (Minuchin, 1986).

Funcionamiento familiar

Es el ambiente familiar en el cual prevalece un tipo de relación entre los miembros de la familia, la delegación de funciones, y roles. Donde la función central es lograr el desarrollo integral de cada integrante a nivel psicológico, biológico y social (Para Moreno y Chauta, 2011; Delfín-Ruiz et al., 2020).

Familia disfuncional

Grupo familiar donde existe escasa comunicación, afecto inestable, poco o nulo respeto a la autoridad, y el incumplimiento de los roles asignados (Agudelo, 2005).

Dependencia emocional

Referente a cuando una persona no puede valerse por sí misma, provocando en ella, la necesidad frecuente de requerir ayuda en sus actividades cotidianas (Medina et al., 2015).

Codependencia

También conocido como interdependencia, es el vínculo afectivo entre dos individuos influyendo en la vida de la pareja de forma mutua y consciente (Baron y Byrne, 2011).

Apego ansioso

También reconocido como ansiedad por separación, se vincula con trastornos del estado de ánimo, como la depresión, y de personalidad antisocial. Con referencia a su relación con la dependencia emocional, presenta tres indicadores en común, la búsqueda de acercamiento o proximidad, miedo a la pérdida o a ser abandonado, y exigencia para la no separación (Bowlby, 1993; West et al., 1993) Trastorno dependiente de la personalidad: Trastorno de personalidad que se evidencia después de los 18 años, que presenta criterios diagnósticos que la persona permite o fomenta

que los demás tomen decisiones importantes en su propia vida, se siente subordinados, se siente abandonado o rechazado, frente a no poder sobrellevar sus miedos o temores, entre otros (APA,1994).

Sociotropía

Se vincula con la dependencia social muy notoria en la persona quien se encuentra en una búsqueda constante de intercambio y retroalimentación social, es decir, el individuo presenta una tendencia muy marcada a desarrollar actividades con otras personas solo para que se sienta más seguro y protegido (Beck,1983), Relación de pareja: Es un vínculo afectivo entre dos personas con duración de tiempo prolongado, capaces de resolver y sobrellevar situaciones en conjunto, diferente de un amorío o relación amorosa breve, donde solo se requiera una satisfacción instantánea (Díaz-Morfa, 1998).

Adulto

Individuo de 18 a más años, que evidencia una maduración a nivel cognitivo, físico y psicológico, capaz de realizar acciones de manera consciente y responsable (Papalia y Martorell, 2017).

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de la investigación

En la investigación se empleó el método hipotético-deductivo, dado a que parte de premisas teóricas que buscan evidencias empíricas; de enfoque cuantitativo, dado a que estudió las variables desde una perspectiva cuantificable, además de emplear la estadística en la obtención de evidencias; de tipo básica, dado a buscó fundamentar o cuestionar la validez de una teoría científica; de nivel correlacional ya que se buscó establecer la relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional en adultos de Lima Sur, empleando para ello las puntuaciones obtenidas en los instrumentos aplicados (Bernal, 2010).

El diseño de investigación fue no experimental de corte transversal, ya que no se llevó a cabo la manipulación de las variables y se respetó los fenómenos en su ambiente natural para luego poder estudiarlos (Hernández et al., 2014).

3.2. Población y muestra

Arispe et al. (2020) la definen como “el conjunto de casos que tienen una serie de especificaciones en común y se encuentran en un espacio determinado” (p.73).

El último Censo Nacional, llevado a cabo en el año 2017 (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2018), determinó que en los distritos que componen “Lima Sur” (Villa María del Triunfo, Villa El Salvador, San Juan de Miraflores, Lurín, Pachacamac, Chorrillos) residían alrededor de 1 655 413 personas. Por ende, la población de estudio estuvo constituida por adultos, de ambos sexos, con edades que comprendían entre los 20 – 40 años de edad, y que eran residentes de los distritos de Lima Sur, durante el período 2022.

Se estimó que el tamaño de muestra fuese de 384 participantes, entre varones y mujeres residentes de los distritos de Lima Sur. Dicha cantidad fue calculada a través de la fórmula de proporciones para poblaciones infinitas ($n > 100\ 000$) con un

nivel de confianza al 95%, un margen de error del 5%, y una probabilidad de éxito o fracaso del 50%.

La fórmula empleada se presenta a continuación:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2}$$

Donde:

n = tamaño de muestra = 384

Z = nivel de confianza al 95% = 1.96

p = probabilidad de éxito (0.5)

q = probabilidad de fracaso (0.5)

e = margen de error = 5%

La muestra final estuvo conformada por 349 adultos de ambos sexos, con edades comprendidas entre los 20 – 40 años de edad (35.5% entre los 20 – 24 años), y residentes de los distritos de Lima Sur (29.8% de Villa El Salvador, 27.79% de Villa María del Triunfo, 15.8% de San Juan de Miraflores).

El tipo de muestreo empleado en este estudio fue no probabilístico – por conveniencia, dado a que la incorporación de los participantes en la muestra se basó en el cumplimiento de criterios de inclusión y exclusión establecidos por la investigadora (Otzen y Monterola, 2017)

Los criterios de inclusión establecidos para el presente estudio fueron: Haber brindado su consentimiento para participar en el estudio, haber completado los formularios virtuales, no haber brindado respuestas viciadas/sesgadas. Mientras que, los criterios de exclusión fueron: No haber brindado su consentimiento para el tratamiento de sus datos, formularios con respuestas incompletas o con respuestas viciadas/sesgadas.

3.3. Hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe una relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional de pareja en adultos de Lima Sur.

Hipótesis específicas

H₁: Existe relación entre el funcionamiento familiar y las dimensiones de la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur.

3.4. Variables – Operacionalización

Funcionamiento familiar

Definición conceptual. Para Moreno y Chauta (2011), el funcionamiento familiar se define como el ambiente familiar en el cual prevalece un tipo de relación entre los miembros de la familia, la delegación de funciones, y roles. Donde la función central es lograr el desarrollo integral de cada integrante a nivel psicológico, biológico y social (Delfín-Ruiz et al., 2020).

Definición operacional. El constructo se evaluó como una suma de las puntuaciones asignadas a las respuestas de la Escala APGAR del Funcionamiento Familiar (Smilkstein, 1978).

La Tabla 1 reúne los criterios empleados para la medición del Funcionamiento familiar. La escala, al haber sido construida como una prueba de tamizaje, limita cada uno de sus indicadores a un solo ítem. Los tipos de respuesta establecidos en la adaptación al contexto nacional se valoran con puntuaciones de 0 – 4.

Tabla 1*Operacionalización de la variable Funcionamiento Familiar*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Respuesta	Escala
Unidimensional	- Adaptación - Cooperación - Crecimiento - Afecto - Resolución	1, 2, 3, 4, 5	Nunca=0 Casi nunca=1 Algunas veces=2 Casi siempre=3 Siempre=4	Ítem: Ordinal Escala: Intervalo

Dependencia emocional

Definición conceptual. Para Medina et al. (2015), la dependencia emocional se define cuando una persona no puede valerse por sí misma, provocando en ella, la necesidad frecuente de requerir ayuda en sus actividades cotidianas. De igual manera, se comprende como una reacción que manifiesta el organismo ante la exposición a su medio a nivel cognitivo, social, autónomo, emocional y motor (Anicama, 2016).

Definición operacional. Se evalúa por la suma de las puntuaciones asignadas a la escala y las dimensiones del Cuestionario de Dependencia Emocional – CDE (Lemos y Londoño, 2006).

La Tabla 2 reúne los criterios empleados para la medición de la Dependencia Emocional hacia la pareja. La escala consta de 6 dimensiones, cuyos indicadores comprenden la experiencia afectiva del sujeto frente a la ausencia real o posible de la pareja, así como a las conductas dirigidas a mantener la unión con la pareja de quien se depende.

Tabla 2*Operacionalización de la variable Dependencia Emocional*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Respuesta	Escala
Ansiedad de separación	-Temor al abandono. -Necesidad de contacto con la pareja.	2, 6, 7, 8, 13, 15, 17	Completamente falso de mí=1	
Expresión afectiva de la pareja	-Necesidad de manifestaciones afectivas constantes. -Malestar ante la falta de atención.	5, 11, 12, 14	El mayor parte falso de mí=2	
Modificación de planes	-Abandono de actividades propias por satisfacer a la pareja. -Aislamiento de las amistades.	16, 21, 22, 23	Ligeramente más verdadero que falso=3	Ítem: Ordinal
Miedo a la soledad	-Sentimiento de vulnerabilidad. -Necesidad de compañía.	1, 18, 19	Moderadamente verdadero de mí=4	Escala: Intervalo
Expresión límite	-Manipulación emocional para conversar a la pareja.	9, 10, 20	El mayor parte verdadero de mí=5	
Búsqueda de atención	-Actividades para captar y recibir atención de la pareja.	3, 4	Me describe perfectamente=6	

3.5. Métodos y técnicas de investigación***Escala de APGAR familiar***

Es un instrumento de tamizaje desarrollado por Smilkstein (1978) con el objetivo inicial de evaluar el funcionamiento familiar de los pacientes que recurrían a los servicios de salud, y destinado a 3 situaciones específicas: (1) Cuando la familia estará envuelta en el cuidado del paciente, (2) Cuando el funcionamiento familiar es un dato relevante al ingresar a un nuevo paciente a la práctica médica, y (3) cuando el profesional tendrá una implicación en el asesoramiento de una familia en crisis; sin embargo, con los años se ha empleado como una herramienta para evaluar dicha variable en diferentes contextos (como el de investigación). Esta escala está

compuesta por 5 ítems que se agrupan en 1 única dimensión, y cuenta con 3 opciones de respuesta de naturaleza ordinal (“casi nunca”, “algunas veces”, “casi siempre”) que evalúan el grado de identificación del paciente respecto a las situaciones propuestas por el instrumento. Las siglas APGAR hacen referencia a los 5 componentes del funcionamiento familiar considerados para su creación: Adaptation (Adaptación), Partnership (Colaboración o Cooperación), Growth (Crecimiento), Affection (Afecto) y Resolve (Resolución o Capacidad resolutive). La calificación se realiza a través de la suma directa de las puntuaciones asignadas a cada tipo de respuesta: casi nunca=0, algunas veces=1, y casi siempre=2; mientras que la clasificación de la percepción del evaluado será: 7-10 puntos= “alto funcionamiento familiar”, 4-6 puntos= “disfunción familiar moderada”, y de 0-3 puntos= “disfunción familiar severa”.

La adaptación de este instrumento al contexto nacional es recogida en Castilla et al. (2014), donde se puso a prueba el funcionamiento de una versión con 5 alternativas de respuesta (“nunca”, “casi nunca”, “algunas veces”, “casi siempre” y “siempre”). La muestra empleada en este estudio estuvo compuesta por 256 adolescentes con las siguientes características socio-demográficas: estudiantes del 1° al 5° de educación secundaria de una institución educativa pública, todos de sexo masculino, y con edades comprendidas entre los 11-18 años. Las fuentes de validez reportadas en este estudio recogen el análisis de estudios antecedentes hechos con el instrumento (fuentes basadas en el contenido), así como la valoración de la estructura factorial de la escala (fuentes basadas en la estructura interna del test). El análisis factorial empleó un método de extracción de Componentes principales [CP], y una rotación ortogonal (varimax); y, del cual se extrajo 1 factor (autovalor = 2.70) que explicó el 54.1% de la varianza total de los datos, así como cargas factoriales comprendidas en el rango [$.68 \leq \lambda \leq .80$]. También se estimó la confiabilidad de las

puntuaciones obtenidas a través del método de consistencia interna (coeficiente alfa $[\alpha]$), del cual se obtuvo un coeficiente que denota consistencia de las respuestas ($\alpha=.79$). Posteriormente, Castilla et al. (2015) realizaron un análisis factorial confirmatorio en una muestra de 228 adolescentes (53.95% mujeres, 12-18 años), estudiantes de secundaria de 2 colegios de Lima Metropolitana. El método de estimación empleado fue el de máxima verosimilitud (ML [*maximum likelihood*]). Los índices de ajuste obtenidos ($\chi^2/gf=1.36$, CFI=.99, RMSEA=.040, GFI=.99, AGFI=.96) dan cuenta del ajuste del modelo a los datos recopilados. Esto aporta evidencia de la validez que tienen las interpretaciones derivadas de las puntuaciones del test, en base al constructo del cual procede. En cuanto a la confiabilidad, se determinó que la escala es confiable ($\alpha = .73$, IC 95% [.67, .78]).

Revisión de las propiedades psicométricas. El presente estudio exploró las propiedades psicométricas de la escala APGAR de Funcionamiento familiar en 229 adultos de Lima Sur, los cuales tuvieron edades entre los 20 – 40 años, y residieron en los distritos de Chorrillos (8.7%), Lurín (8.3%), Pachacamac (7%), San Juan de Miraflores (16.6%), Villa El Salvador (31%), y Villa María del Triunfo (28.4%).

Evidencias de validez basadas en la estructura interna del test. El análisis factorial confirmatorio [AFC] de la escala APGAR de Funcionamiento Familiar (Tabla 3), el cual se estimó a través del método de mínimos cuadrados ponderados con media y varianza ajustada (WLSMV), el cual se recomienda cuando los ítems tienen respuestas de naturaleza ordinal y menos de cinco opciones de respuesta (Brown, 2015; Byrne, 2012). El ajuste se basó en los siguientes índices de ajuste aproximados (se menciona entre paréntesis el criterio de buen ajuste): χ^2 , p-valor ($>.05$), CFI ($>.95$), TLI ($>.95$), RMSEA ($<.06$) y WRMR (<1.0) (Abad et al, 2011; DiStefano et al., 2018; Hu & Bentler, 1999).

El modelo evaluado (Tabla 3) cuya estructura corresponde a 1 factor, permitió evidenciar un ajuste del modelo teórico a lo empírico: $\chi^2=4.52$, $gl=5$, $p>.05$; $TLI=1.0$, $CFI=1.0$; $RMSEA=.00$, $WRMR=.32$.

Tabla 3

Análisis factorial confirmatorio de la escala APGAR familiar

Modelos	χ^2	gl	p	TLI	CFI	RMSEA [IC95%]	WRMR
1 factor	4.52	5	.48	1.00	1.00	.00 [.00, .05]	.32

Nota: RMSEA: *Root Mean Square Error of Approximation*, CFI: *Comparative Fit Index*, WRMR: *Weighted Root Mean Square Residual*; TLI: *Tucker-Lewis Index*, χ^2 : estadístico de la distribución chi cuadrado, gl : grados de libertad, p : valor crítico de la región de rechazo de la hipótesis nula al 95% de confianza.

Además, la Tabla 4 presenta las saturaciones de cada ítem obtenidas a través del AFC, evidenciándose cargas factoriales estandarizadas adecuadas ($\lambda>.40$). Esto es evidencia de que los ítems se ajustan a la estructura teórica original planteada en el instrumento. Por ende, se denota que el instrumento cuenta con adecuadas evidencias de validez basadas en la estructura interna.

Tabla 4

Cargas factoriales de la escala APGAR familiar

Ítem	λ	IC 95%		p
		Inferior	Superior	
1	.54	.45	.63	<.001
2	.67	.59	.75	<.001
3	.64	.56	.73	<.001
4	.75	.67	.83	<.001
5	.56	.46	.65	<.001

Nota: λ : carga factorial estandarizada, IC 95%: intervalo de confianza al 95%, p : región de rechazo de la hipótesis estadística nula al 95% de confianza.

Confiabilidad. El análisis de la confiabilidad (Tabla 5) realizado a través del método de consistencia interna encontró que el único factor que compone la escala de Funcionamiento Familiar es confiable ($\alpha > .70$, $\omega > .70$).

Tabla 5

Confiabilidad de la escala APGAR familiar

Escalas	α	ω
Funcionamiento familiar	.73	.73

Nota: α : coeficiente alfa de Cronbach, ω : coeficiente omega categórico de McDonald.

Baremos. Para la clasificación de las puntuaciones directas obtenidas del test en categorías ordinales se construyó unos baremos provisionales (a partir de la muestra observada en el presente estudio) en base a los criterios brindados por Aragón (2012): método de cuartiles dada la distribución no normal de los datos, puntos de corte establecidos en el 1° y 3° cuartil (percentiles 25 y 75, respectivamente). Respecto a los intervalos, estos se establecieron siguiendo el criterio de Aragón (2012): "... si el evaluado obtiene una puntuación percentil entre 26 y 74, se encuentra en la norma... las puntuaciones iguales o mayores a 75 serían consideradas altas... y puntuaciones iguales o menores a 25 se considerarían bajas" (p. 60).

La Tabla 6 permite apreciar los puntos de corte y categorías ordinales: inferior al promedio (0 – 11 puntos), promedio (12 – 15 puntos), y superior al promedio (16 – 25 puntos).

Tabla 6*Baremos de la escala APGAR familiar*

Percentiles	Puntuación directa	Categoría
5	8	Inferior al promedio
10	9	
20	11	
25	12	Promedio
30	12	
40	13	
50	14	
60	14	
70	15	
75	16	Superior al promedio
80	16	
90	18	
95	19	

Nota: N=349. Categorías y puntos de corte útiles solo en el presente estudio.

Cuestionario de dependencia emocional – CDE

Este instrumento fue desarrollado por Lemos y Londoño (2006) con el objetivo de medir la dependencia emocional en adolescentes, jóvenes y adultos. Este cuestionario está compuesto por 23 ítems distribuidos en 6 factores: Ansiedad de separación (7 ítems), Expresión afectiva de la pareja (4 ítems), Modificación de planes (4 ítems), Miedo a la soledad (3 ítems), Expresión límite (3 ítems), y Búsqueda de atención (2 ítems), y un factor general. Cuenta con un tipo de respuesta ordinal tipo Lickert de 6 opciones de respuesta que van desde “Completamente falso de mí” (1 punto) hasta “Me describe perfectamente” (6 puntos). La valoración del constructo se realiza a través del factor general y sus factores constituyentes de acuerdo a una norma percentilar.

El desarrollo del instrumento tuvo lugar en Medellín - Colombia, para lo cual se contó con la participación de 815 participantes (62.1% mujeres; 16 - 55 años: 38.7% 16 - 17 años, 29.9% 18 - 30 años; 31.9% escolares, 30.8% universitarios, 37.7%

personas laboralmente activas). La estructura inicial del instrumento contó con 66 ítems distribuidos en 4 dimensiones (Concepto de sí mismo, Concepto de otros, Amenazas, Estrategias interpersonales) basadas en el perfil psicológico de las personas con dependencia emocional de acuerdo al Modelo de la Terapia Cognitiva de Beck (Beck et al., 1995). Respecto a la evaluación de las propiedades psicométricas: 1) se realizó una exploración de evidencias de validez basadas en la estructura interna del test, para lo cual se empleó un Análisis de Componentes Principales con rotaciones ortogonal (varimax) y oblicua (oblimin). Dicho procedimiento derivó en el retiro de 43 de los 66 ítems iniciales por poseer una carga factorial inferior a lo estimado por los autores ($\lambda < .50$); ante lo que se obtuvo una estructura factorial de 6 componentes que explicaban el 64.7% de la varianza de las puntuaciones (Factor 1, 38.86%; Factor 2, 6.34%; Factor 3, 5.70%; Factor 4, 5.02%; Factor 5, 4.68%; Factor 6, 4.1%, $\lambda > .75$). 2) La confiabilidad fue estimada a través del método de consistencia interna, para cual se calcularon los coeficientes alfa (α) resultando en un índice de .93 para el factor general (unifactorial) y valores comprendidos en el intervalo [.62, .87] para cada uno de los 6 factores componentes. Cabe añadir que en el desarrollo se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas en los factores: Expresión afectiva de pareja, Miedo a la soledad, y Búsqueda de atención, en relación al sexo; y, relativos a la edad en los factores: Modificación de planes, y Expresión límite (véase: Lemos y Londoño, 2006).

En el contexto nacional, Ventura y Caycho (2016) evaluaron las propiedades psicométricas de este instrumento en una muestra de 520 estudiantes universitarios (71.7% mujeres, 16 - 47 años: $M=22.3$ años, $DE=5.62$). Para ello exploraron las evidencias de validez: 1) En base al contenido del test, el cual derivó en la corrección de varios ítems; 2) En base a la estructura interna del test, el cual inició con un Análisis

Factorial Exploratorio (matriz de correlaciones policóricas; determinación del número de factores: método paralelo; extracción de factores: mínimos cuadrados no ponderados [ULS]) en una sub-muestra de 200 participantes que determinó la presencia de 1 factor (38.78% varianza explicada, autovalor=8.92, λ =[.37, .77] subyacente a los ítems; posteriormente, un Análisis Factorial Confirmatorio aplicado a 6 modelos determinó un mejor ajuste para una estructura factorial bifactor (1 factor general, 6 factores independientes): S-B χ^2 (gl)=223.04(201), S-B χ^2 /gl=1.10, SRMSR=.06, CFI=.99, NNFI=.98, RMSEA=.02 IC90% [.00, .03], AIC=-178.96, con cargas factoriales promedio: .51/.35 (factores independientes/factor general). Por otro lado, la estimación de la confiabilidad por el método de consistencia interna determinó: ω =.90.

Revisión de las propiedades psicométricas. También, este estudio exploró las propiedades psicométricas del Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE) en 229 adultos de Lima Sur, los cuales tuvieron edades entre los 20 – 40 años, y residieron en los distritos de Chorrillos (8.7%), Lurín (8.3%), Pachacamac (7%), San Juan de Miraflores (16.6%), Villa El Salvador (31%), y Villa María del Triunfo (28.4%).

Evidencias de validez basadas en la estructura interna del test. El AFC del Cuestionario de Dependencia Emocional se estimó a través de una variante robusta de máxima verosimilitud (MLR), el cual se recomienda cuando los ítems tienen cinco o más opciones de respuesta, por lo que es posible tratarlos como si fueran variables cuantitativas, además de no depender del supuesto de normalidad multivariada (Brown, 2015; Byrne, 2012). El ajuste se basó en los siguientes índices de ajuste aproximados (se menciona entre paréntesis el criterio de buen ajuste): χ^2 /gl (< 3.0), CFI (> .95), TLI (> .95), RMSEA (< .06) y SRMR (< .06) (Abad et al, 2011; DiStefano et al., 2018; Hu & Bentler, 1999).

La Tabla 7 presenta los resultados de los diferentes modelos/estructuras propuestas para el instrumento. El primer modelo, compuesto por 6 factores relacionados, denotó un buen ajuste del modelo teórico a lo empírico: $\chi^2=229.10$, $gl=215$, $p<.05$; $TLI=.96$, $CFI=.97$; $RMSEA=.04$, $SRMR=.03$; no obstante, la relación entre los factores constituyentes tiende a ser de magnitud fuerte ($r \neq 0$) lo cual revela que estos no se diferencian entre sí, y tienden a agruparse en una estructura de 1 factor.

En consideración de lo previamente descrito, se analizó el ajuste de una estructura de 1 factor (23 ítems), el cual presentó los siguientes índices: $\chi^2=358.12$, $gl=230$, $p<.05$; $TLI=.95$, $CFI=.95$; $RMSEA=.05$, $SRMR=.04$. Esto evidencia que tanto la estructura de 6 factores como la de 1 factor son pertinentes con los datos recopilados. En consecuencia, se evaluó el ajuste de una estructura Bifactor (donde se incluyeron: 6 factores independientes entre sí, y un factor general), el cual fue inviable dada la composición del factor "Búsqueda de atención" de 2 ítems. Como forma de compensar dicha situación, se optó por el retiro de la referida dimensión. Las estructuras de 5 factores, y la de 1 factor (21 ítems) no mostraron cambios representativos en cuanto a su ajuste factorial producto del retiro de la dimensión en cuestión, no obstante, hubo una mejoría de estos. Posteriormente, el análisis reveló un óptimo ajuste del modelo teórico bifactor a los datos empíricos: $\chi^2=214.62$, $gl=168$, $p<.05$; $TLI=.98$, $CFI=.98$; $RMSEA=.03$, $SRMR=.03$.

También se evaluó un modelo de orden superior compuesto por 6 factores supeditados a 1 factor general, este también reveló índices de ajuste óptimos: $\chi^2=326.28$, $gl=224$, $p<.05$; $TLI=.96$, $CFI=.96$; $RMSEA=.04$, $SRMR=.04$.

Finalmente, tanto el modelo bifactor (21 ítems) como el modelo de 2do orden (26 ítems) presentan evidencias que denotan la validez del instrumento basada en su

estructura interna, sin embargo, el modelo de orden superior (2do orden) conserva la totalidad de los ítems y dimensiones diseñadas para este instrumento, por lo que se considera el más adecuado.

Tabla 7

Análisis factorial confirmatorio del CDE

Modelos	Ítems	χ^2	<i>gl</i>	<i>p</i>	TLI	CFI	RMSEA	SRMR
6 factores	23	299.10	215	<.05	.96	.97	.04	.03
5 factores	21	229.46	179	<.05	.97	.98	.04	.03
1 factor	23	358.12	230	<.05	.95	.95	.05	.04
	21	261.84	189	<.05	.97	.97	.04	.03
2do orden	26	326.28	224	<.05	.96	.96	.04	.04
Bifactor	21	214.62	168	<.05	.98	.98	.03	.03

Nota: RMSEA: *Root Mean Square Error of Aproximation*, CFI: *Comparative Fit Index*, SRMR: *Standardized Root Mean Square Residual*; TLI: *Tucker–Lewis Index*, χ^2 : estadístico de la distribución chi cuadrado, *gl*: grados de libertad, *p*: valor crítico de la región de rechazo de la hipótesis nula al 95% de confianza.

La Tabla 8 presenta las cargas factoriales estandarizadas del modelo con mejor ajuste del AFC (modelo de 2do orden). En dicho modelo se observan saturaciones superiores a .40, los cuales son considerados como adecuados. En cuanto a las cargas factoriales de las dimensiones con el factor general, estas fueron superiores a .80, lo cual denota pertinencia de dichos factores al de orden superior. Lo descrito denota que el instrumento cuenta con adecuadas evidencias de validez basadas en la estructura interna.

Tabla 8*Cargas factoriales del CDE*

Componentes/Ítems	λ	IC 95%		p
		Inferior	Superior	
<i>Factor 1: Miedo a la soledad (MAS)</i>				
1	.46	.35	.57	<.001
18	.85	.79	.90	<.001
19	.72	.61	.82	<.001
<i>Factor 2: Ansiedad de separación (ADS)</i>				
2	.79	.74	.85	<.001
6	.78	.72	.83	<.001
7	.75	.69	.82	<.001
8	.78	.70	.86	<.001
13	.78	.72	.84	<.001
15	.81	.76	.86	<.001
17	.81	.75	.87	<.001
<i>Factor 3: Búsqueda de atención (BDA)</i>				
3	.66	.55	.77	<.001
4	.88	.81	.95	<.001
<i>Factor 4: Expresión afectiva de la pareja (EAP)</i>				
5	.72	.65	.79	<.001
11	.82	.76	.88	<.001
12	.81	.74	.88	<.001
14	.82	.76	.88	<.001
<i>Factor 5: Expresión límite (EL)</i>				
9	.78	.72	.84	<.001
10	.78	.72	.85	<.001
20	.83	.79	.88	<.001
<i>Factor 6: Modificación de planes (MDP)</i>				
16	.74	.67	.82	<.001
21	.86	.81	.91	<.001
22	.73	.63	.82	<.001
23	.86	.82	.90	<.001
<i>Factor orden superior: Dependencia emocional</i>				
Factor 1: MAS	.97	.92	1.02	<.001
Factor 2: ADP	.99	.97	1.02	<.001
Factor 3: BDA	.88	.79	.96	<.001
Factor 4: EAP	.95	.89	1.00	<.001
Factor 5: EL	.97	.93	1.01	<.001
Factor 6: MDP	.98	.96	1.01	<.001

Nota: λ : carga factorial estandarizada, IC 95%: intervalo de confianza al 95%, p : región de rechazo de la hipótesis estadística nula al 95% de confianza.

Confiabilidad. El análisis de la confiabilidad (Tabla 9) realizado a través del método de consistencia interna encontró índices del factor general superiores a .90, así como índices superiores a .70 en todos los factores que componen el instrumento, denotando así que la escala es confiable.

Tabla 9*Confiabilidad del CDE*

Escalas	α	ω
Dependencia emocional	.97	.97
Ansiedad de separación	.92	.92
Expresión afectiva de la pareja	.87	.87
Modificación de planes	.87	.88
Miedo a la soledad	.71	.75
Expresión límite	.84	.84
Búsqueda de atención	.73	.76

Nota: α : coeficiente alfa de Cronbach, ω : coeficiente omega categórico de McDonald.

Baremos. Para la clasificación de las puntuaciones directas obtenidas del test en categorías ordinales se construyó unos baremos provisionales (a partir de la muestra observada en el presente estudio) en base a los criterios brindados por Aragón (2012): método de cuartiles dada la distribución no normal de los datos, puntos de corte establecidos en el 1° y 3° cuartil (percentiles 25 y 75, respectivamente). Respecto a los intervalos, estos se establecieron siguiendo el criterio de Aragón (2012): "... si el evaluado obtiene una puntuación percentil entre 26 y 74, se encuentra en la norma... las puntuaciones iguales o mayores a 75 serían consideradas altas... y puntuaciones iguales o menores a 25 se considerarían bajas" (p. 60).

La Tabla 10 permite apreciar los puntos de corte y categorías ordinales: inferior al promedio (23 – 76 puntos), promedio (77 – 103 puntos), y superior al promedio (104 – 138 puntos).

Tabla 10*Baremos del CDE*

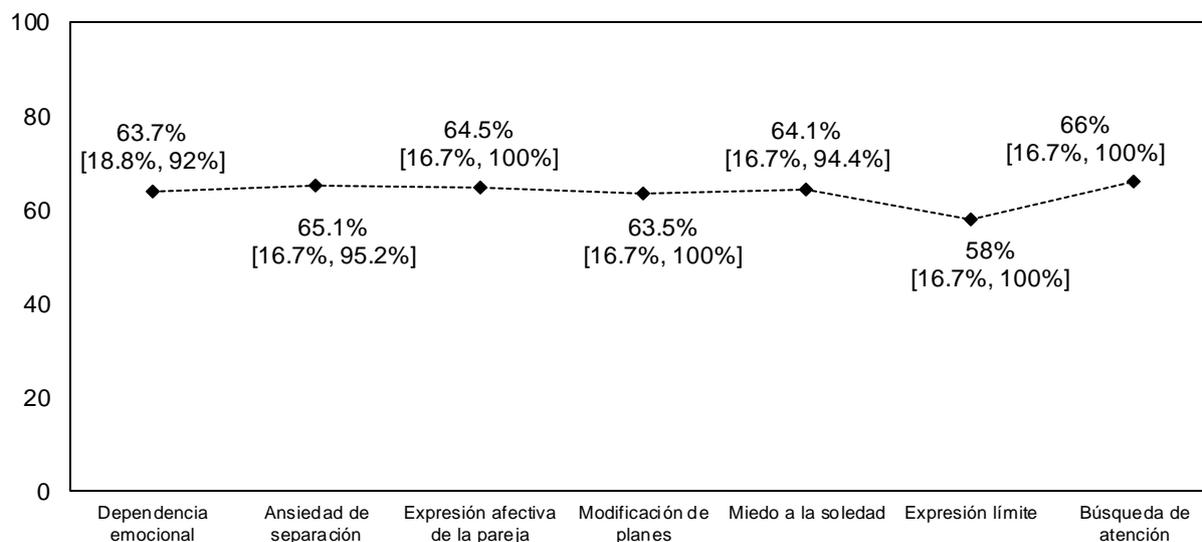
Percentiles	Puntuación directa	Categoría
5	40	
10	55	
20	69	Inferior al promedio
25	76	
30	80	
40	88	
50	94	Promedio
60	99	
70	102	
75	104	
80	106	
90	111	Superior al promedio
95	115	

Nota: N=349. Categorías y puntos de corte útiles solo en el presente estudio.

De forma complementaria, el perfil de respuestas a la escala (ver Figura 1) estableció la proporción promedio (%) de los puntajes alcanzados respecto del total de puntos máximos (100 % = 138 puntos). posibles en cada escala. Se aprecia que, en promedio, los participantes lograron puntuaciones por encima del 50% del total de puntos en las escalas. También puede apreciarse que la escala general, la cual mide la dependencia emocional de forma global, presentó en la muestra más del 60% de respuestas respecto al total de puntos de la escala, aproximándose así a lo denotado como “promedio” en la clasificación de los niveles de dependencia emocional.

Figura 1

Perfil de respuesta al Cuestionario de Dependencia Emocional



Nota: Entre corchetes se encuentra los valores mínimos y máximos de las proporciones de los puntajes alcanzados respecto del total de las escalas.

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Previo al análisis estadístico de Resultados, se realizó la organización de la base de datos digitalizada; para ello se creó una *data set* donde se establecieron las variables de análisis, se les asignó una codificación, y su nivel de medición. Luego, se trasladaron las respuestas de la muestra estudiada. Finalmente, se analizó la presencia de casos perdidos (*missing values*) para mejorar la calidad de los datos a procesar.

El análisis preliminar de los datos buscó determinar ajuste de los datos a la distribución normal, el cual fue realizado a través del análisis ajuste inferencial, a través de la prueba Kolmogorov – Smirnov, donde se empleó el contraste de hipótesis nula (H_0 : Distribución aproximada a la normal, H_1 : Distribución no aproximada a la normal) y cuyo valor crítico de conservación/rechazo de esta se estableció al 95% de confianza (conservación = $p > .05$, rechazo = $p \leq .05$) (Field et al., 2012). Los resultados son presentados en la Tabla 11, donde se aprecia que las todas las escalas presentaron un valor de significancia inferior a .05, lo que denota que estas presentan

una distribución no normal. En consecuencia, los análisis posteriores de las variables se realizarán a través de método no paramétricos.

Tabla 11

Prueba de bondad de ajuste de los datos

Escalas	Kolmogorov - Smirnov	
	Estadístico	<i>p</i>
Funcionamiento familiar	.09	<.001
Dependencia emocional	.06	<.001
Ansiedad de separación	.07	<.001
Expresión afectiva de la pareja	.08	<.001
Modificación de planes	.07	<.001
Miedo a la soledad	.10	<.001
Expresión límite	.09	<.001
Búsqueda de atención	.14	<.001

El análisis de correlación se realizó a través del cálculo de los coeficientes de correlación de rangos de Spearman [ρ], dado a que las variables implicadas en el análisis contaron con distribución no normal, los cuales indicaron la dirección y magnitud de dichas relaciones. Para la interpretación de estos estadísticos se empleó los siguientes valores: signo positivo (+) = relación lineal directamente proporcional, signo negativo (-) = relación lineal inversamente proporcional; magnitudes de la relación (interpretación en valor absoluto): 0.0 - .19 = nula/prescindible [*negligible*], .20 - .39 = débil [*weak*], .40 - .59 = adecuada/aceptable [*fair*], .60 - .79 = moderada [*moderate*], .80 - 1.0 = fuerte [*strong*] (p. 269, Allen, 2017; Aron et al., 2013). Adicionalmente, siguiendo las sugerencias de Allen (2017) y Aron et al. (2013), se reportó el tamaño del efecto de la relación entre variables (coeficiente de correlación en sí mismo), cuyos valores de interpretación son: .10 - .29 = efecto pequeño, .30 - .49 = efecto mediano, .50 - 1.0 = efecto grande (p. 269); asimismo, para tener una mayor certeza de la magnitud de las relaciones halladas se emplearon la reducción

proporcional al error (r^2).

Por otro lado, el análisis comparativo se llevó a cabo de forma descriptiva estructurando una tabla de frecuencias y proporciones donde se presentaron los datos agrupados en función de sus respectivos grupos de comparación.

La organización de la base de datos, así como los análisis se realizaron en los programas: Microsoft Excel 2013 versión 15.0.5.5353.1000, y *Statistical Package for Social Sciences* (SPSS) versión 26; así como: R 4.1.2, para lo cual se usaron los siguientes paquetes: haven 2.4.3, lavaan 0.6-9 y semTools 0.5-5.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos de las dimensiones de la variable

Niveles del funcionamiento familiar en adultos de Lima Sur

En la Tabla 12 se observan los niveles de la variable funcionamiento familiar. En esta se aprecia que cerca de la tercera parte (29.2%) de la muestra presentó un funcionamiento familiar superior al promedio, mientras que la mitad representó un funcionamiento promedio (50.4%), y cerca del 20% reportó un funcionamiento inferior al promedio.

Tabla 12

Niveles de funcionamiento familiar

Nivel	f (%)
Inferior al promedio	71 (20.3)
Promedio	176 (50.4)
Superior al promedio	102 (29.2)

Nota: f=número de casos observados en la muestra, %=frecuencia relativa porcentual.

Niveles de la dependencia emocional de pareja en adultos de Lima Sur

En la Tabla 13 se presentan los niveles de dependencia emocional en la muestra. Se observa que alrededor de la mitad de los encuestados (47.3%) presentó niveles de dependencia emocional dentro del promedio normativo para la muestra, mientras que alrededor del 25% presentó niveles inferiores al promedio, y la proporción restante (27.5%) presentó niveles superiores al promedio.

Tabla 13

Niveles de dependencia emocional

Nivel	f (%)
Inferior al promedio	88 (25.1)
Promedio	165 (47.3)
Superior al promedio	96 (27.5)

Nota: f=número de casos observados en la muestra, %=frecuencia relativa porcentual.

Niveles del funcionamiento familiar en adultos de Lima Sur en función del distrito de residencia

En la Tabla 14, se presentan los niveles del funcionamiento familiar distribuidos de acuerdo al distrito de residencia de los participantes. En esta se observa que la mayor proporción (%) de casos de dependencia emocional “superior al promedio” se halla en el distrito de Pachacamac (40%), seguido por los distritos de Chorrillos (38.2%) y Lurín (38.2%), mientras que la menor proporción se encuentra en Villa El Salvador. Por otro lado, la mayor proporción de casos de dependencia emocional inferiores al promedio se hallan en Villa El Salvador (29.8%), y la menor proporción de estos se halla en Lurín (5.9%).

Tabla 14

Funcionamiento familiar en función del distrito de residencia

Nivel	CHO n=34 f (%)	LUR n=34 f (%)	PACH n=25 f (%)	SJM n=55 f (%)	VES n=104 f (%)	VMT n=97 f (%)
Inferior al promedio	3 (8.8)	2 (5.9)	4 (16.0)	8 (14.5)	31 (29.8)	23 (23.7)
Promedio	18 (52.9)	19 (55.9)	11 (44.0)	29 (52.7)	52 (50.0)	47 (48.5)
Superior al promedio	13 (38.2)	13 (38.2)	10 (40.0)	18 (32.7)	21 (20.2)	27 (27.8)

Nota: f=número de casos observados en la muestra, %=frecuencia relativa porcentual. CHO: Chorrillos, LUR: Lurín, PACH: Pachacamac, SJM: San Juan de Miraflores, VES: Villa El Salvador, VMT: Villa María del Triunfo.

Niveles de la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur en función de la edad.

En la Tabla 15, se presentan los niveles de la dependencia emocional de la muestra agrupados en función de la edad. En esta se evidenció que la mayor proporción de adultos que presentaron niveles de dependencia emocional superiores al promedio se ubicó entre las edades de 35 – 40 años (36.7%) y de 30 – 34 años (33.3%), mientras que el grupo que presentó los menores índices de dependencia

emocional hacia la pareja fueron aquellos cuyas edades rondan los 20 – 24 años (29%). La menor proporción de dependencia emocional superior al promedio se observó en quienes tienen de 20 – 24 años (23.4%), y la menor proporción de adultos con dependencia emocional inferior al promedio hacia la pareja se ubicó entre las edades de 30 – 34 años (15.9%).

Tabla 15

Dependencia emocional en función de la edad

Nivel	20 - 24 años	25 - 29 años	30 - 34 años	35 - 40 años
	n=87 f (%)	n=69 f (%)	n=39 f (%)	n=34 f (%)
Inferior al promedio	36 (29.0)	29 (25.7)	10 (15.9)	13 (26.5)
Promedio	59 (47.6)	56 (49.6)	32 (50.8)	18 (36.7)
Superior al promedio	29 (23.4)	28 (24.8)	21 (33.3)	18 (36.7)

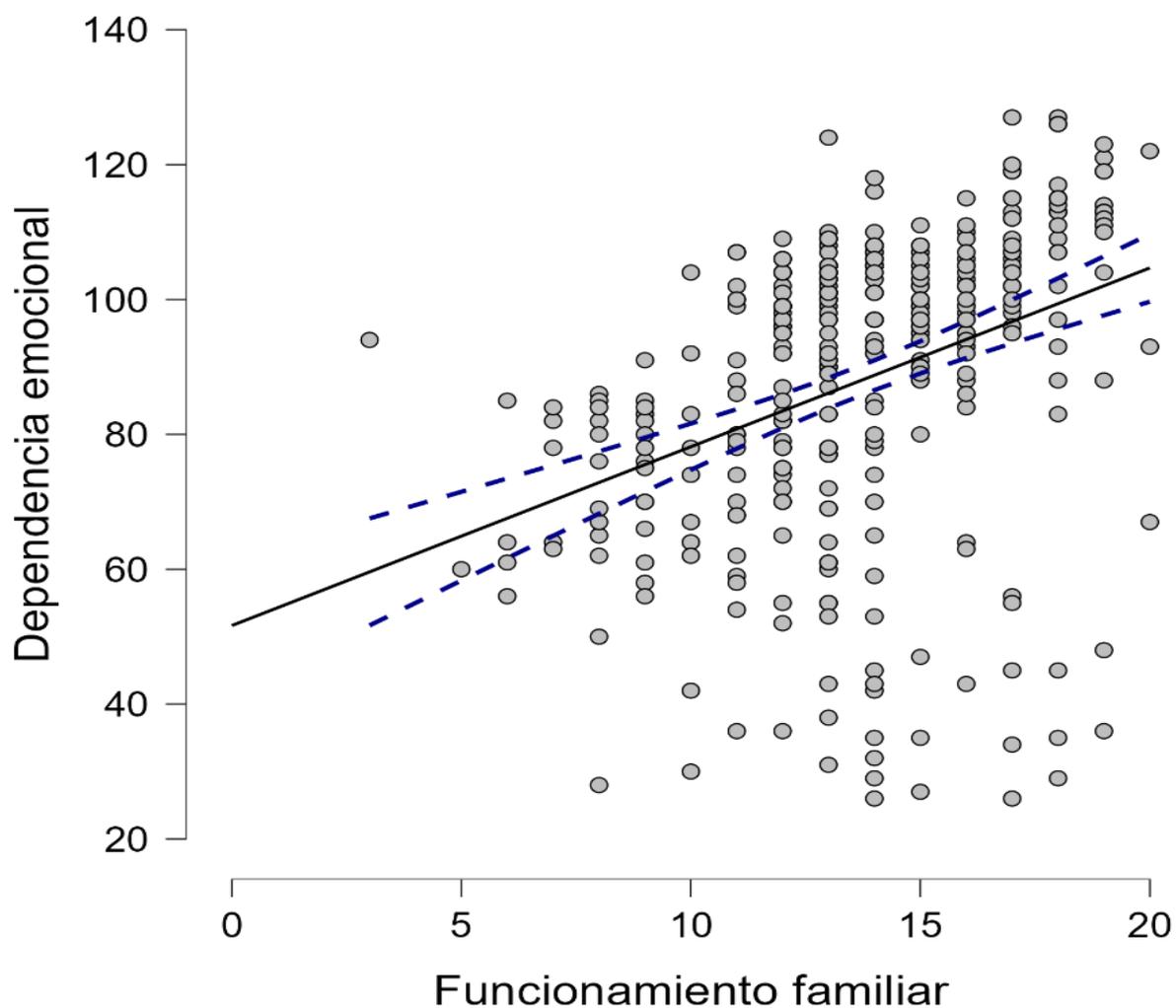
Nota: f=número de casos observados en la muestra, %=frecuencia relativa porcentual.

Relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur

La Figura 2, presenta la representación gráfica de los puntajes de las variables. Para ello se construyó el diagrama de dispersión, donde se aprecia una tendencia de los datos a covariar de forma directamente proporcional entre sí (línea ascendente hacia los puntajes superiores). Por ende, se aprecia una relación entre variables.

Figura 2

Dispersigrama FF – DE



Nota: Las líneas punteadas delimitan el intervalo de confianza establecido al 95%.

4.2. Contrastación de hipótesis

Hipótesis general

Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur.

Para aportar evidencias de este objetivo se establecieron las siguientes hipótesis estadísticas:

- H_0 : No existe relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur.

- Ha: Existe relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur.

La tabla 16 presenta el coeficiente de correlación entre las variables principales de estudio, para tal se empleó la prueba de rangos de Spearman (ρ) dada la distribución no normal de los datos de las escalas. El coeficiente tuvo un valor de $\rho=.47$, lo cual denota una relación directa y estadísticamente significativa ($p<.001$), lo cual permite el rechazo de la hipótesis nula y aceptar que existe una relación entre las variables; el tamaño de efecto de dicha relación fue moderado, y los intervalos de confianza establecidos al 95% fueron [.38, .54]. Asimismo, se observó que entre las variables presentan alrededor de un 22% de varianza común entre sí ($r^2=.22$).

Tabla 16

Funcionamiento familiar y Dependencia emocional

Variables	M	DE	ρ [IC 95%]	p	r^2
Funcionamiento familiar	13.69	3.09	.47 [.38, .54]	<.001	.22
Dependencia emocional hacia la pareja	87.96	22.39			

Nota: ρ : prueba de rangos de Spearman, IC 95%: Intervalo de confianza al 95%, p : región de rechazo de la hipótesis nula establecida al 95% de confianza, r^2 : reducción proporcional del error.

Hipótesis específicas

Identificar la relación entre las dimensiones de la dependencia emocional hacia la pareja y el funcionamiento familiar en adultos de Lima Sur

Para aportar evidencias a dicho objetivo, se establecieron las siguientes hipótesis estadísticas:

- H_0 : No existe relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur.
- H_a : Existe relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur.

La tabla 17 reúne los estadísticos determinados para el análisis de la relación

entre el funcionamiento familiar y las respectivas dimensiones de la dependencia emocional hacia la pareja. Los coeficientes de correlación (*rho*) presentados tuvieron valores dentro del intervalo [.36, .43], y fueron estadísticamente significativos ($p < .001$), lo que quiere decir que entre el funcionamiento familiar y las dimensiones de la variable dependencia emocional están presentes relaciones directas; además, el tamaño del efecto de estas relaciones es moderado, mientras que la varianza común entre ellas oscila entre el 13 – 18% ($.13 \leq r^2 \leq .18$).

Tabla 17

Funcionamiento familiar y dimensiones de la Dependencia emocional

Variables	M	DE	<i>rho</i> [IC 95%]	<i>p</i>	<i>r</i> ²
Funcionamiento familiar	13.69	3.09			
Dependencia emocional hacia la pareja					
Ansiedad de separación	27.32	7.60	.43 [.34, .51]	<.001	.18
Expresión afectiva de la pareja	15.84	4.17	.41 [.32, .50]	<.001	.17
Modificación de planes	15.24	4.31	.38 [.29, .47]	<.001	.14
Miedo a la soledad	11.55	3.05	.42 [.33, .50]	<.001	.18
Expresión límite	10.44	3.70	.36 [.27, .45]	<.001	.13
Búsqueda de atención	7.92	2.29	.36 [.26, .45]	<.001	.13

Nota: *rho*: prueba de rangos de Spearman, *IC 95%*: Intervalo de confianza al 95%, *p*: región de rechazo de la hipótesis nula establecida al 95% de confianza, *r*²: reducción proporcional del error.

CAPÍTULO V
DISCUSIONES, CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES

5.1. Discusiones

El propósito de esta pesquisa fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional de pareja en adultos de Lima Sur. Se evidenció una asociación directa de efecto moderado entre ambas variables ($\rho=.47$, $p<.001$), lo cual permitió inferir que un alto funcionamiento familiar predispone a mantener un grado moderado-alto de dependencia emocional. Puesto que el funcionamiento familiar es medible según la percepción de cada integrante, la interacción entre sus miembros formará una esencia individual, y a la vez representativa del grupo (Baca, 2019). Lo que en ocasiones perjudica el desarrollo biopsicosocial de los integrantes, provocando que sean dependientes en las diversas actividades cotidianas, manteniendo un nivel bajo de autonomía, poca iniciativa, y necesidad de apoyo en la toma de decisiones (Castelló, 2012; Castelló, 2005). Inclusive dentro de una relación de pareja la dependencia emocional se evidencia en conductas impulsivas o compulsivas asociadas a la búsqueda de atención y aceptación de la pareja (Treadway, 1990). Por otro lado, diversos estudios desarrollados demostraron una relación entre ambos constructos de investigación, sin embargo, dicha asociación fue inversamente proporcional. Teniendo a Romero (2021), que verificó una mayor dependencia emocional en participantes que demostraban menor comunicación familiar ($\rho=-.86$, $p<.001$). Así mismo, Cuenca (2019), observó que un alto funcionamiento familiar influye en reducir el riesgo de presentar dependencia emocional ($\rho=-.74$, $p<.001$), de igual forma, se evidencia menor riesgo de dependencia emocional en participantes con mayor edad. En síntesis, se evidencia sustento para la contrastación y aceptación de la hipótesis de investigación, es decir, el funcionamiento familiar se vincula con la dependencia emocional. Sin embargo, se debe considerar las diversas características y contextos de vivencia de los individuos.

Considerando ello, es relevante intervenir en las familias mediante acciones de concientización de la importancia de formar relaciones interpersonales de calidad dentro del grupo familiar y la formación de relaciones de pareja saludables. Lo cual permitirá la detección e intervención temprana de la dependencia emocional, y a su vez, evitar un diagnóstico clínico erróneo (Alalú, 2016). En cuanto a los niveles del funcionamiento familiar en adultos de Lima Sur. Se verificó que la mayoría de los adultos (79.6%) presentaron un nivel moderado-alto de funcionamiento familiar. Puesto que, los participantes perciben un ambiente agradable dentro del grupo familiar, donde el afecto, compromiso y apoyo son imprescindibles en las interacciones (Smilkstein, 1978). De forma contraria, en el estudio de Romero (2021), se halló que el 80% presentaron un nivel bajo de funcionamiento familiar. Debido a la escasa comunicación y apego entre los miembros de la familia. En definitiva, el grado o nivel de funcionamiento familiar se encuentra asociado a la percepción de cada integrante de la calidad de interacción entre los mismos y el contexto sociocultural. Por lo cual, se debe ejecutar acciones sociales que permita un mayor reconocimiento del adecuado funcionamiento familiar, con el fin de no poner en riesgo a los miembros de la familia.

Referente a los niveles de la dependencia emocional de pareja en adultos de Lima Sur. Se evidenció una predominancia de un nivel moderado-alto de dependencia emocional (74.8%). Lo cual puede ser causado por factores externos e internos de los participantes, tales como el ámbito biológico, emocional o la interacción con la familia y sociedad (Castelló, 2005; Castelló, 2012). Así mismo, se evidencia en el miedo a que se termine la relación de pareja y miedo a encontrarse solos (Lemos y Londoño, 2006), debido a que presentan una excesiva necesidad de vincularse con otras personas (Beck et al., 1983). Contradiendo a lo obtenido por Lovon y Chávez

(2021), quienes demostraron predominancia en el nivel bajo de dependencia emocional (54.7%), donde los participantes presentan poco riesgo de mantener relaciones amorosas sumisas e idealizar a la pareja. Por lo cual se debe considerar que el grado o nivel de dependencia emocional de pareja se vincula con la respuesta a las situaciones vividas en la relación amorosa con la excesiva o escasa necesidad de afecto y atención de la pareja. En ese sentido, se debe implementar charlas informativas a nivel educativo, social y laboral, a fin de que los adultos involucrados puedan ser conscientes de las características y consecuencias que acarrea tener dependencia emocional de pareja.

Concerniente a los niveles del funcionamiento familiar en adultos de Lima Sur, en función del distrito de residencia, se verificó una predominancia de un nivel promedio funcionamiento familiar en los 6 distritos. Teniendo en cuenta que las familias de Lima Sur tienen su origen en la migración de familias de los andes (Ministerio de Cultura, 2019). Se debe considerar que el grado de funcionamiento familiar es relativo en cada miembro de la familia. Y que la familia se encarga en la reproducción y formación de valores, costumbres y cultura (Pérez y Reinoza, 2011; Ferrari y Kaloustian, 1994; Carbonell et al., 2016). Es así que, la percepción de un miembro de una determinada familia no será la misma que un miembro de otra familia. Puesto que, la formación educativa y cultural predispone a formar su propia percepción de la calidad de relaciones interpersonales de la familia. En ese sentido, es importante que las municipalidades de cada región de Lima, implemente acciones promocionales y preventivas para el reconocimiento de situaciones que pudieran afectar la salud física y mental de cada miembro de la familia.

Con referencia a los niveles de la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur, en función de la edad. Se evidenció que la mayor proporción de

adultos que presentaron niveles moderado de dependencia emocional se ubicaban entre las edades de 25 – 29 años (49.6%) y de 30 – 34 años (50.8%). Puesto que, los adultos forman relaciones más serias, en la que se centran diversas situaciones y motivos que impulsan a la persona dependiente aferrarse a una relación amoroso proyectada como ideal. Lo que se debe a la percepción errónea de no poder lograr realizar acciones en solitario y no sentirse amado nuevamente si la relación sentimental llega a su fin (Castelló, 2005; Castelló, 2012). Similares resultados se hallaron en el estudio de Salazar (2020), donde el grupo de 30 a 35 años (35%) presentaron presencia de dependencia emocional. Es así que, la dependencia emocional de pareja incrementa según la edad de la persona, porque la persona dependiente considera que la proyección de un futuro ideal juntos se debe concretar sin importar las consecuencias afectivas que se presenten. Por ello, es relevante, implementar mayor concientización en la elección de pareja en pos de una estabilidad emocional en las personas.

En cuanto a la asociación de las seis dimensiones de la dependencia emocional hacia la pareja y el funcionamiento familiar en adultos de Lima Sur, se encontró relaciones directamente proporcionales y estadísticamente significativas, teniendo una asociación con rangos entre $\rho=.36$ y $\rho=.43$ con un $p<.001$. Teniendo en cuenta que la dependencia emocional es un constructo psicológico que se da como consecuencia de diversos factores externos e internos, el principal factor externo es la familia, específicamente el funcionamiento familiar y el estilo de crianza obtenido en los primeros años de vida. Un estilo de crianza sobreprotector impide la formación de autonomía, sin embargo, puede permitir una percepción errónea de un adecuado funcionamiento familiar porque los niños que fueron dependientes de la figura materna y/o paterna se convierten en adultos dependientes de ellos y, mientras ello

no cambie, percibirán a su clima familiar como el adecuado (Castelló, 2005; Castelló 2012). Similares resultados se evidenciaron en el estudio de Lovon y Chávez (2021), donde se halló asociación entre las siete dimensiones de dependencia emocional y el funcionamiento familiar de tipo inversamente proporcional con rangos entre $\rho=-.15$ y $\rho=-.34$ con un $p<.001$ y $p<.01$, respectivamente. Es así que, el funcionamiento familiar se vincula con la dependencia emocional, sin embargo, dependerá del contexto y cultura familiar para que esta pueda ser una relación directa o inversa. Descrito ello, es relevante fortalecer la elección del diagnóstico psicológico para permitir que un caso de dependencia emocional mantenga una terapia integral a fin de obtener mejores resultados.

5.2. Conclusiones

1. Existe una relación estadísticamente significativa entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional ($\rho=.47$, $p<.001$). Para la cual debe considerar las diversas características y contextos de vivencia de los individuos.
2. El grado o nivel de funcionamiento familiar predominante es el nivel promedio (50.4), con tendencia a un nivel superior al promedio (29.2%). Y se vincula con la percepción propia e individual de cada miembro de la familia frente a su grado de compromiso, apoyo, afecto e integración entre los mismos.
3. Se evidenció que el grado o nivel de dependencia emocional de pareja predominante es el promedio (47.3%), con tendencia a superior al promedio (27.5%). Se encuentra asociada a la reacción o vivencia que tiene la persona dependiente en la relación afectiva, demostrando excesiva necesidad de afecto y atención de la pareja.
4. Se observó que, en los seis distritos de Lima Sur, el nivel predominante de

funcionamiento familiar es promedio, donde el 55.9% de los adultos de Lurín mayor nivel promedio, así mismo, el 40% de los adultos de Pachacamac presentan un nivel superior al promedio. Evidenciándose así, mayor funcionamiento familiar en Lima Sur, lo cual se puede relacionar a las interacciones culturales o sociales de la familia.

5. La dependencia emocional de pareja se encuentra vinculado a la edad, puesto que, 49.6% y 50.8% de los adultos de 25 a 29 años y 30 a 34 años respectivamente, presentaron un nivel promedio de dependencia emocional. Mientras que la predominancia del nivel superior al promedio se encuentra en adultos de 35 a 40 años. En ese sentido, se infiere que, a mayor edad, se presentará mayor dependencia emocional de pareja, afectando la autonomía y estabilidad emocional de la persona dependiente.
6. El funcionamiento familiar y las dimensiones de la dependencia emocional presentan una asociación estadísticamente significativa y directa ($\rho = [.36, .43]$, $p < .001$). Lo cual se evidencia en una integración e interacción familiar más sólida, pero a partir de motivos no saludables, dando pase a una predisposición de mantener relaciones amorosas que afectan el estado de ánimo e independencia.

5.3. Recomendaciones

1. A los Municipios distritales de Lima Sur, implementar programas de prevención para una mayor concientización de la elección de pareja y bienestar psicológico dentro de la familia.
2. A las instituciones educativas de educación básica y superior, ejecutar talleres psicoeducativos que permitan mejorar el vínculo entre los miembros de la familia en pos de convertirse en un factor protector.

3. A los Centros de Salud aledaños, implementar un programa de promoción para informar sobre las causas, características y consecuencias de la dependencia emocional en la pareja, y a su vez, concientizar sobre la importancia de relaciones amorosas saludables.
4. A las autoridades de los distritos de Lima Sur, implementar planes de acción para la unión familiar saludable. Fomentando las habilidades sociales de cada miembro del grupo familiar.
5. A los centros de integración juvenil y adultos, fortalecer las acciones de intervención para fomentar un estilo de vida saludable a nivel física, social y emocional. A la promoción del empleo, implementar talleres de aprendizaje de nuevos oficios, a fin de encontrar un empleo que permita mayor independencia.
6. A los profesionales de salud mental, fortalecimiento en el proceso de diagnóstico diferencial, mediante un estudio o terapia integral.

REFERENCIAS

- Abad, F., Olea, J. & Ponsoda, V. (2011). *Medición en ciencias sociales y de la salud*. Editorial Síntesis.
- Ackerman, N. (1986). *Diagnóstico y tratamiento de las relaciones familiares: psicodinámismos de la vida familiar*. Horme. https://books.google.com.br/books/about/Diagn%C3%B3stico_y_tratamiento_de_las_relaci.html?id=CUQkAAAACAAJ&redir_esc=y
- Agudelo, M. (2005). Descripción de la dinámica interna de las familias monoparentales, simultáneas, extendidas y compuestas del municipio de Medellín, vinculadas al proyecto de prevención temprana de la agresión. *Revista latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud*, 3(1), 1-19. <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v3n1/v3n1a07.pdf>
- Aiquipa, J. (2012). Diseño y validación del inventario de dependencia emocional – IDE. *Revista De Investigación En Psicología*, 15(1), 133-145. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v15i1.3673>
- Alalú, D. (2016). *Dependencia emocional según la teoría de Jorge Castelló. Un estudio de caso* [Tesis de pregrado, Universidad de Lima]. Repositorio ULIMA. <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3322598>
- Allen, M. (2017). *The SAGE encyclopedia of communications research methods*. SAGE Publications, Inc.
- Alvarez, S. & Maldonado, K. (2017). *Funcionamiento familiar y dependencia emocional en estudiantes universitarios* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín]. Base de datos RENATI.
- American Psychiatric Association. (1994). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4ª ed.). APA. <https://doi.org/10.1176/ajp.152.8.1228>
- Angulo, A., Granados, J. & González, M. (2014). Experiencias de familias

homoparentales profesionales de la psicología en México. *Cuicuilco*, 21(59), 211-236. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16592014000100010

Anicama, J. (2016). *La evaluación de la dependencia emocional: La escala ACCA en estudiantes universitarios. Acta psicológica peruana*, 1(1), 83-106. <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/47/35>

Anicama, J., Caballero, G., Cirilo, I., & Aguirre, M. (2013). *Construcción de una escala de evaluación de la dependencia emocional en universitarios de Lima*. Universidad Nacional Federico Villarreal.

Aragón, L. (2011). *Evaluación psicológica: historia, fundamentos teórico-conceptuales y psicometría*. Editorial El Manual Moderno.

Arispe, C., Yangali, J., Guerrero, M., Lozada, O., Acuña, L., & Arellano, C. (2020). *La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado*. Universidad Internacional de Ecuador. <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>

Aron, A., Coups, E., & Aron, E. N. (2013). *Statistics for psychology* (6ª ed.). Pearson Education Inc.

Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059.

Baca, S. (2019). *Funcionamiento familiar de los estudiantes de tercero a quinto grado del nivel secundario de la institución educativa Logic School, según el modelo circunplejo de Olson, Ayacucho 2018* [Tesis de pregrado, Universidad de Ayacucho Federico Froebel]. Repositorio UDAFF. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3054902>

Baron, R., & Byrne, D. (2011). *Psicología social* (10ª ed.). Pearson/Prentice- Hall.

<https://1library.co/document/qodgpe7z-psicologia-social-baron.html>

- Basurto, N. A., & Rodenas, E. C. (2019). *Dependencia emocional y funcionalidad familiar en estudiantes de Lima y Huancayo* [Tesis de pregrado, Universidad Femenina del Sagrado Corazón]. <http://hdl.handle.net/20.500.11955/440>
- Beck, A. (1983). *Cognitive therapy of depression*. Raven Press.
- Beck, A., Epstein, N., Harrison, R., & Emery, G. (1983). *Development of the sociotropy-autonomy scale: A measure of personality factors in psychopathology*. University of Pennsylvania Medical School. <https://beckinstitute.org/wp-content/uploads/2021/06/SAS-Full-Documents.pdf>
- Beck, A., Freeman, A. & Davis, D. (1995). *Terapia cognitiva de los trastornos de la personalidad*. Paidós Ibérica. <https://tuvntana.files.wordpress.com/2015/06/beck-terapia-cognitiva-de-los-trastornos-de-personalidad.pdf>
- Bernal, A. (2010). *Metodología de la investigación*. Pearson.
- Bornstein, R. (1992). The dependent personality: Developmental, social and clinical perspectives. *Psychological Bulletin*, 112(1), 3-23. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1529038/>
- Bowlby, J. (1993). *La separación afectiva*. Paidós. https://www.academia.edu/9827783/Bowlby_John_- La_Separacion_Afectiva
- Brito, V., & Gonzales, E. (2016). *Estandarización del cuestionario de dependencia emocional en la ciudad de Cajamarca* [Tesis de pregrado, Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio institucional UPAGU. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/276>
- Brown, T. A. (2015). *Confirmatory factor analysis for applied research* (2^a ed.). Guilford Press.

- Byrne, B. M. (2012). *Structural equation modeling with Mplus: Basic concepts, applications, and programming*. Routledge.
- Cabrera, M. (2015). *Propiedades psicométricas de la escala de evaluación de las relaciones intrafamiliares en adolescentes del distrito de Casca* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/20687>
- Carbonell, J., Carbonell, M., & González, N. (2016). *Las familias en el siglo XXI: Una mirada desde el derecho*. Universidad Nacional Autónoma de México. <http://ru.juridicas.unam.mx/xmlui/handle/123456789/12079>
- Casallo, P. (2019). *Propiedades psicométricas de las dimensiones de cohesión y flexibilidad de la escala FACES IV en universitarios de Bogotá y Lima* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio institucional de la Universidad Autónoma del Perú. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/948?show=full>
- Castelló, J. (2000). *Análisis del concepto "Dependencia Emocional"*. I Congreso virtual de psiquiatría. <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/analisis-del-concepto-dependencia-emocional/>
- Castelló, J. (2005). *Dependencia Emocional. Características y tratamiento*. Alianza Editorial. https://www.academia.edu/37181679/Dependencia_emocional_Características_y_tratamiento
- Castelló, J. (2012). *La superación de la dependencia emocional*. Ediciones Corona Borealis.
- Castilla, H., Caycho, T., Shimabukuro, M. & Valdivia, A. (2014). Percepción del funcionamiento familiar: análisis de la escala APGAR familiar en adolescentes

de Lima. *Propósitos y Representaciones*, 2(1), 49-78.
<https://doi.org/10.20511/pyr2014.v2n1.53>

Castilla, H., Caycho, T., Ventura, J., Palomino-Barboza, M., & De la Cruz, M. (2015). Análisis factorial confirmatorio de la escala de percepción del funcionamiento familiar de Smilkstein en adolescentes peruanos. *Salud & Sociedad*, 6(2), 140-153. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=439742867003>.

CEPAL-UNICEF (2020). *Violencia contra niñas, niños y adolescentes en tiempos de COVID-19. Informe 2020*.
<https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/b3781866-7fce-407b-9648-9b94c9deff4/content>

Choque, E. (2018). *Estrategias de afrontamiento y funcionamiento familiar en adolescentes de una institución educativa de Jesús María, Lima* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/2057>

Cubas, D., Espinoza, G., Galli, A., & Terrones, M. (2004). Intervención cognitivo-conductual en un grupo de pacientes mujeres con dependencia afectiva. *Revista de psiquiatría y salud mental Hermilio Valdizan*, 81-90.
<https://docplayer.es/10817953-Intervencion-cognitivo-conductual-en-un-grupo-de-pacientes-mujeres-con-dependencia-afectiva.html>

Cuenca, A. (2019). *Funcionalidad familiar y dependencia emocional en varones de un instituto educativo superior tecnológico del distrito de Cercado de Lima, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/42626>

De la Cuesta, D., Pérez, E., Louro, I. & Bayarre, H. (1997). Funcionamiento familiar. Construcción y validación de un instrumento. *Dialnetplus*, 4(1), 63-66.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5128785>

- Delfín-Ruiz, C., Cano-Guzmán, R. & Peña-Valencia, E. (2020). Funcionalidad familiar como política de asistencia social en México. *Revista de ciencias sociales*, 24 (2), 43-55. <https://www.redalyc.org/journal/280/28063431006/html/>
- Díaz-Morfa, J. (1988). *Prevención de los conflictos de pareja*. Olalla.
- DiStefano, C., Liu, J., Jiang, N. & Shi, D. (2018). Examination of the Weighted Root Mean Square Residual: Evidence for trustworthiness? *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 25(3), 453–466. <https://doi.org/10.1080/10705511.2017.1390394>
- Durán, N. (2011). *Análisis estructural de la familia actual* [Tesina de pregrado, Universidad de Sonora]. Repositorio institucional CRIS-UNISON. <http://www.repositorioinstitucional.uson.mx/bitstream/20.500.12984/2207/1/duranmarqueznoyranereidal.pdf>
- Echeburúa, E. & Corral, P. (1999). Avances en el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos de personalidad. *Análisis y modificación de la conducta*, 25(102), 585-614. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7065799>
- Estévez, A., Chávez-Vera, M., Momeñe, J., Olave, L., Vázquez, D. & Iruarrizaga, I. (2018). El papel de la dependencia emocional en la relación entre el apego y la conducta impulsiva. *Anales de Psicología*, 34(3), 438–445. <https://doi.org/10.6018/analesps.34.3.313681>
- Estévez, E., Murgüi, S., Moreno, D. & Musitu, G. (2007). Estilos de comunicación familiar, actitud hacia la autoridad institucional y conducta violenta del adolescente en la escuela. *Psicothema*, 19(1), 108-113. <https://www.uv.es/lisis/david/psicothema.pdf>
- EUROPOL. (2020, 19 de junio). *Exploiting isolation: offenders and victims of online*

child sexual abuse during the COVID-19 pandemic.

<https://www.europol.europa.eu/publications-events/publications/exploiting-isolation-offenders-and-victims-of-online-child-sexual-abuse-during-covid-19-pandemic#downloads>

Ferrari, M. & Kaloustian, S (1994). *Importancia da familia*. Cortez.

Field, A., Miles, J. & Field, Z. (2012). *Discovering statistics using R*. SAGE Publications Inc. <https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/discovering-statistics-using-r/book236067>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2020). *Orientación a las familias para prevenir la violencia contra la primera infancia en tiempos de COVID-19. Paquete de herramientas.* <https://www.unicef.org/lac/media/18891/file/Guía%20General.pdf>

Friel, J., & Friel, L. (1988). *Adult children secrets of dysfunctional families: The secrets of dysfunctional families.* Health Communications Inc. <https://scholarworks.smith.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1530&context=theses>

Gallego, A. (2011). Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características. *Revista virtual universidad católica del norte*, 35, 326-345. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194224362017>

García, L. (2021). *Inteligencia emocional y dependencia emocional en jóvenes universitarios en Lima Metropolitana* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio UPCH. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10097/Inteligencia_GarciaCordova_Lucia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gorell-Barnes, G., Thompson, P., Daniel, G., & Burchardt, N. (1998). *Growing Up in*

Stepfamilies. Oxford University

- Haaken, J. (1993). From Al-Anon to ACOA: Codependence and the reconstruction of caregiving. *Journal of women in culture and society*, 18(2), 321-345.
<https://doi.org/10.1086/494795>
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw–Hill.
- Hirigoyen, M. (2006). *Mujeres maltratadas: los mecanismos de la violencia en la pareja*. Paidós.
- Hu, L. & Bentler, P. M. (1999). Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 6(1), 1-55.
<https://doi.org/10.1080/10705519909540118>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2020). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020. Violencia Contra las Mujeres, Niñas y Niños*.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap011.pdf
- Instituto Nacional de Estadística. (2021). *Estadística de Violencia Doméstica y Violencia de Género (EVDVG)*. https://www.ine.es/prensa/evdvg_2020.pdf
- Jackson, J., Fordyce, W. & Kogan, K. (1963). Personality disturbance in wives of alcoholics. *Quarterly Journal of Studies Alcohol*, 24, 227-238.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14034174/>
- Lemos, M. & Londoño, N. (2006). Construcción y validación del cuestionario de dependencia emocional en población colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*, 9(2), 127-140. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79890212>
- Lovon, E. & Chavez, G. (2021). *Dependencia emocional hacia la pareja y*

- funcionamiento familiar en estudiantes de universidades privadas de Arequipa*
[Tesis de pregrado, Universidad Católica San Pablo].
<https://hdl.handle.net/20.500.12590/17016>
- Maganto, C. (2004). La familia desde el punto de vista sistémico y evolutivo. *CES Psicología*, 8(2), 103-121.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423542417006>
- Mansilla, F. (2002). Codependencia y psicoterapia interpersonal. *Revista de la asociación española de neuropsiquiatría*. 22(81), 9-19.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265019663002>
- McCubbin, H., & Thompson, A. (1987). *Family Assessment inventories for research and practice*. Family Stress.
- Medina, A., Moreno, J., Lillo, R., & Guija, J. (2015). *La dependencia emocional: Aspectos jurídicos y psiquiátricos*. Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental. https://fepsm.org/files/publicaciones/La_dependencia_emocional-Aspectos_jur%C3%ADdicos_y_psiquiaticos.pdf
- Millares, G. (2020). *Relaciones intrafamiliares y dependencia emocional en los estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Privada de Tacna]. Base de datos RENATI.
<https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1639>
- Ministerio de Educación. (2004). *Ley General de Educación. Nro. 28044*. Comisión Permanente del Congreso de la República.
http://www.minedu.gob.pe/p/ley_general_de_educacion_28044.pdf
- Minuchin, S. (1986). *Familias y terapia familiar*. Ediciones Gedisa.
- Minuchin, S. (2011). *Evaluación de familias y parejas del síntoma al sistema*. Paidós.
- Mohd, N. y Bee, Y. (2011). Power comparisons of shapiro-wilk, kolmogorov-

- smirnov, lilliefors and anderson-darling tests. *Journal of Statistical Modeling and Analytics*, 2(1), 21-33.
https://www.researchgate.net/publication/267205556_Power_Comparisons_of_Shapiro-Wilk_Kolmogorov-Smirnov_Lilliefors_and_Anderson-Darling_Tests
- Momeñe, J. & Estévez, A. (2018). Los estilos de crianza como predictores del apego adulto, de la dependencia emocional y de abuso psicológico en las relaciones de parejas adultas. *Psicología Conductual*, 26(2), 359–377.
https://www.researchgate.net/publication/337533926_LOS_ESTILOS_DE_CRINANZA_PARENTALES_COMO_PREDICTORES_DEL_APEGO_ADULTO_DE_LA_DEPENDENCIA_EMOCIONAL_Y_DEL_ABUSO_PSICOLOGICO_EN_LAS_RELACIONES_DE_PAREJA_ADULTAS
- Moral, M., & Ruiz, C. (2009). Dependencia afectiva y género: perfil sintomático diferencial en dependientes afectivos españoles. *Interamerican Journal of Psychology*, 315-327. <https://psycnet.apa.org/record/2009-18108-005>
- Moral, M., & Sirvent, C. (2007). *La dependencia sentimental o afectiva*. 8º Congreso Virtual de Psiquiatría, 1-18. <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/la-dependencia-sentimental-o-afectiva/>
- Moreno, J. & Chauta, L. (2011). Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en un grupo de adolescentes de la ciudad de Bogotá. *Psychologia: Avances de la disciplina*, 6(1), 155-166.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297225770006>
- Muñoz, E. (2019). *Igualdad en los Dinks como modelo familiar del siglo XXI*. 4º congreso internacional sobre efectos de la desigualdad educativa y empleos juveniles. <https://www.eumed.net/actas/19/desigualdad/18-igualdad-en-los-dinks-como-modelo-familiar-del-siglo-xxi.pdf>

- Oliva, E. & Villa, V. (2013). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Justicia Juris*, 10(1), 11-20.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5995439>
- Olson, D. (2006). *Circumplex Model of Marital & Family Systems*. Life Innovations.
- Olson, D., Portner, J. y Lavee, Y. (1985). *Manual de la Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III)*. Life Innovation.
- Olson, D., Sprenkle, D., & Russell, C. (1979). Circumplex Model of Marital and Family Systems: I. Cohesión and Adaptability Dimensions, Family Types, and Clinical Applications. *Family Process*, 18(1), 3-28. <https://doi.org/10.1111/j.1545-5300.1979.00003.x>
- Organización de Naciones Unidas. (1999). *Resoluciones y decisiones aprobadas por la asamblea general durante su quincuagésimo tercer período de sesiones*. ONU.
- Organización Mundial de la Salud (2020). *Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia contra los niños 2020*.
<https://www.who.int/es/teams/social-determinants-of-health/violence-prevention/global-status-report-on-violence-against-children-2020>
- Organización Mundial de la Salud (2021, 17 de junio). *Una de cada 100 muertes es por suicidio*. Consultado el 20 de febrero del 2022.
<https://www.who.int/es/news/item/17-06-2021-one-in-100-deaths-is-by-suicide>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021, 9 de marzo). *Prevención de la violencia* (Consultado el 19 de abril del 2022).
<https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>
- Ortiz, C. & García, M. (2013). *Familia. Aspectos claves*. Corporación para investigaciones biológicas.

- Papalia, D., & Martorell, G. (2017). *Desarrollo humano* (13ª ed.). Mc Graw Hill.
- Pérez, A. (2016). *Homoparentalidad. Un nuevo tipo de familia* [Tesis de pregrado, Universidad de Chile]. Repositorio UCHILE. <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/142548/Homoparentalidad-%20un-nuevo-tipo-de-familia.pdf?sequence=1>
- Pérez, A., & Reinoza, M. (2011). El educador y la familia disfuncional. *Educere*, 12(52), 629-634. <https://www.redalyc.org/pdf/356/35622379009.pdf>
- Polaino-Lorente, A., & Martínez, P. (1998). *Evaluación psicológica y psicopatológica de la familia* (2ª ed.). Editorial Rialp.
- Redrován, M. (2020). *Dependencia emocional y funcionalidad familiar en estudiantes universitarios de segundo y cuarto ciclo de la carrera de orientación familiar, facultad de jurisprudencia de la Universidad de Cuenca, período marzo – julio 2019* [Tesis de pregrado, Universidad de Cuenca]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33802>
- Retana, B., & Sánchez, R. (2005). Construcción y validación de una escala para medir adicción al amor en adolescentes. *Enseñanza e investigación*, 10(1), 127-141. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29210109>
- Rivera, M. & Andrade, P. (2010). Escala de evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (E.R.I.). *Uaricha Revista de Psicología de México*, 14, 12-29. <http://www.revistauaricha.umich.mx/index.php/urp/article/view/444>
- Rocha, B., Umbarila, J., Meza, M., & Riveros, F. (2019). Estilos de apego parental y dependencia emocional en las relaciones románticas de una muestra de jóvenes universitarios de Colombia. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 15(2), 285 – 299. <https://doi.org/10.15332/22563067.5065>
- Romero, T. (2021). *Funcionamiento familiar y dependencia emocional de pareja en*

las mujeres del AA.HH Atalaya, Huacho [Tesis de maestría, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Base de datos RENATI.

Salazar, M. (2020). *Funcionamiento familiar y dependencia emocional en jóvenes que residen en un asentamiento humano del distrito de Carabayllo, Lima, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Base de datos RENATI. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59781>

Sánchez, G. (2010). *Dependencia emocional: causas, trastornos y tratamiento*. <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/dependencia-emocional-tratamiento-y-causas>

Schill, T. (1995). Social skills of persons with self-defeating personality. *Psychological Representative*, 77(2), 632-634. <https://doi.org/10.2466/pr0.1995.77.2.632>

Schill, T., & Sharp, M. (1995). Self-defeating personality and depression: a closer look. *Psychological Representative*, 76(3), 1167-1170. <https://doi.org/10.2466/pr0.1995.76.3c.1167>

Sirvent, C. (2006). *Clasificación y sintomatología diferencial de las dependencias sentimentales y coadicciones. Las dependencias relacionales: dependencia emocional, codependencia y bidependencia*. I Encuentro Profesional sobre Dependencias Sentimentales. Fundación Instituto Spiral.

Smilkstein, G. (1978). The family APGAR: a proposal for a family function test and its use by physicians. *J Fam. Pract.*, 6(6), 1231-1239. https://cdn.mdedge.com/files/s3fs-public/jfp-archived-issues/1978-volume_6-7/JFP_1978-06_v6_i6_the-family-apgar-a-proposal-for-a-family.pdf

Suarez, M., & Alcalá, M. (2014). Apgar familiar: Una herramienta para detectar disfunción familiar. *Revista médica La Paz*, 20(1), 53-57. http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v20n1/v20n1_a10.pdf

- Subby, R. (1984). Inside the chemically dependent marriage. In J. Woitiz, S. Wegscheider-Cruse & C. Whitfield (Eds.). *Codependency: An emerging issue*. Health Communications Inc.
- Treadway, D. (1990). Codependency: disease, metaphor, or fad?. *Family Therapy Networker*, 14(1), 38-42.
- Uribe, R., Escalante, M., Arévalo, M., Cortez, E., & Velásquez, W. (2005). *Manual de habilidades sociales en adolescentes escolares*. Ministerio de salud. http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/170_adolesc.pdf
- Valencia, D., & Ospina, M. (2016). Crisis en el ciclo vital de la pareja y sus principales implicaciones en los niños y adolescentes. *Revista páginas Universidad Católica de Pereira*, 99, 145-156. <https://revistas.ucp.edu.co/index.php/paginas/article/view/1877>
- Valladares, A. (2008). La familia: Una mirada desde la psicología. *Medisur*, 6(1), 4-13. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180020298002>
- West, M., Rose, M., & Sheldon, A. (1993). Anxious attachment as a determinant of adult psychopathology. *J Nerv Ment Dis*, 181(7), 422-427. <https://doi.org/10.1097/00005053-199307000-00004>
- Williams, D., & Schill, T. (1993). Attachment histories for people with characteristics of self-defeating personality. *Psychological Representative*, 73(3). 1232-1234. <https://doi.org/10.2466/pr0.1993.73.3f.1232>

ANEXOS

Anexo 1: Reporte de Coincidencias Turnitin

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unfv.edu.pe Internet	5%
2	repositorio.autonoma.edu.pe Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	2%
4	Universidad Cesar Vallejo on 2023-02-13 Submitted works	1%
5	hdl.handle.net Internet	<1%
6	Universidad Autonoma del Peru on 2022-07-21 Submitted works	<1%
7	repositorio.unsa.edu.pe Internet	<1%
8	GEIAS CONSULTORES S.A.C.. "DAAC Lavado de Jabas, Centro de Acop... Publication	<1%

Anexo 2: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
Problema general ¿Cómo se relaciona el funcionamiento familiar y la dependencia emocional de pareja en adultos de Lima Sur?	Objetivo general Determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional de pareja en adultos de Lima Sur.	Hipótesis general H ₀ : Existe una relación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional de pareja en adultos de Lima Sur.	Variable 1 Funcionamiento familiar	Enfoque Cuantitativo Tipo Básica
	Objetivos específicos Identificar los niveles del funcionamiento familiar en adultos de Lima Sur. Identificar los niveles de dependencia emocional de pareja en adultos de Lima Sur. Identificar los niveles del funcionamiento familiar en adultos de Lima Sur, en función del distrito de residencia. Identificar los niveles de la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur, en función de la edad. Identificar la relación entre las dimensiones de la dependencia emocional hacia la pareja y el funcionamiento familiar en adultos de Lima Sur.	Hipótesis específicas H ₁ : Existe relación entre el funcionamiento familiar y las dimensiones de la dependencia emocional hacia la pareja en adultos de Lima Sur.	Variable 2 Dependencia emocional hacia la pareja Dimensiones: - Ansiedad de separación - Expresión afectiva de la pareja - Modificación de planes - Miedo a la soledad - Expresión límite - Búsqueda de atención	Nivel Correlacional Método Hipotético - Deductivo Diseño No experimental Transversal Técnicas e instrumentos: Encuesta - Escala APGAR familiar (Smilkstein et al., 1978; Castilla et al., 2015) - Cuestionario de dependencia emocional (Lemos y Londoño, 2006; Ventura-León y Caycho, 2016).

Anexo 4: Escala APGAR Familiar

Instrucciones: Aquí te vamos a presentar unas frases que te permitirán pensar acerca de tu forma de ser. Deseamos que contestes a cada una de las siguientes preguntas con una X en la casilla que mejor represente la frecuencia con la que actúas, de acuerdo con la siguiente encuesta:

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
Estoy satisfecho con la ayuda que recibo de mi familia cuando algo me preocupa.	<input type="radio"/>				
Estoy satisfecho con la forma en que mi familia discute asuntos de interés común y comparte la solución del problema conmigo.	<input type="radio"/>				
Mi familia acepta mis deseos para promover nuevas actividades o hacer cambios en mi estilo de vida.	<input type="radio"/>				
Estoy satisfecho con la forma en que mi familia expresa afecto y responde a mis sentimientos de amor y tristeza.	<input type="radio"/>				
Estoy satisfecho con la cantidad de tiempo que mi familia y yo compartimos.	<input type="radio"/>				

Anexo 5: Consentimiento Informado

Estimado participante:

Solicito tu colaboración a través del presente formulario, el cual ayudará en el desarrollo de mi investigación. Con el fin de determinar la correlación entre el funcionamiento familiar y la dependencia emocional de pareja. Los datos brindados serán usados únicamente con fines de investigación. No obstante, es importante considerar que la participación en este estudio es voluntaria y anónima; además, la información que se recoja será estrictamente confidencial.

Por favor, te agradecería que respondas a las preguntas con la honestidad y seriedad del caso.

De antemano, agradezco tu participación.

LINK DE FORMULARIO: <https://forms.gle/LQxGiDfHMRNZMfiA7>

Anexo 6: Solicitud de uso de Instrumentos

6/7/22, 16:14

Correo de Universidad Autónoma del Perú - SOLICITUD DE USO DE SU INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



WENDY ELGUERA PEREZ <welguera@autonoma.edu.pe>

SOLICITUD DE USO DE SU INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

José Ventura León <info@joseventuraleon.com>
Para: WENDY ELGUERA PEREZ <welguera@autonoma.edu.pe>

5 de julio de 2022, 6:51

Estimada Wendy:

La CDE es de acceso libre, solo no se olvide de citar el artículo original y la versión adaptada al Perú. Encontrará la versión peruana en mi pagina web: <https://joseventuraleon.com/>

Éxitos en su investigación.

Un cordial saludo

Dr. José L. Ventura-León

Docente Investigador

C.Ps.P. 1541B

Autor ID Scopus: 57192588366

ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-2996-4244>

Researchgate: https://www.researchgate.net/profile/Jose_Ventura_Leon

Google Académico: <https://scholar.google.es/citations?user=L3U14VwAAAAJ&hl=es>

Autores-Redalyc: <http://www.redalyc.org/autor.oa?id=12678>

De: WENDY ELGUERA PEREZ <welguera@autonoma.edu.pe>

Enviado: martes, 28 de junio de 2022 8:00

Asunto: SOLICITUD DE USO DE SU INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

[El texto citado está oculto]