

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



INFORME DE TESIS

Funcionalidad Familiar y Dependencia Emocional de Pareja en estudiantes de
Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo

PARA OBTENER EL TÍTULO

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

AUTOR

Br. SANDOVAL MARQUINA, JORGE ALEJANDRO

ASESORA

Mg. FERNÁNDEZ BURGOS, MARÍA CELESTE

TRUJILLO – PERÚ

2019

**Funcionalidad Familiar y Dependencia Emocional de Pareja en
estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo**

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado

En acatamiento de las normas ejecutadas para la producción de la investigación para conseguir el Título Profesional de Psicología de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de Privada Antenor Orrego, someto a su consideración la siguiente tesis titulada: Funcionalidad Familiar y Dependencia Emocional de Pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Espero en su debido tiempo poder defender de la manera más adecuada e idónea el contenido en la presente investigación. Así mismo aprovecho la oportunidad para expresar las respectivas consideraciones a vuestras personas, que con su calidad de docentes de la escuela de psicología me brindaron la oportunidad de conocer a fondo sobre esta profesión.

No esta demás decir que me encuentro abierto a las sugerencias y observaciones que pueden brindarme a fin de contribuir con el mejoramiento del presente trabajo de investigación.

Atentamente

El autor

DEDICATORIA

Por haberme permitido realizar esta investigación y convertirse en mi gran muralla en los acontecimientos de agotamiento y por ofrecerme una vida llena de sabidurías, experiencias y sobre todo de mucha paz y tranquilidad.

A Dios

Por haberme apoyado en toda circunstancia, por sus consejos, su paciencia, sus valores que me han inculcado, y por haberme brindado la dicha de tener una extraordinaria educación en el transcurso de mi vida, asimismo por el amor inquebrantable que me ha permitido ser una persona de buenos principios y de éxito.

Padres Alejandro y Yolanda

AGRADECIMIENTO

A Dios gracias por cada detalle y periodo durante la realización de la tesis, gracias a él por ser la base de mis triunfos, por cada día en el que me permitió continuar con salud, fuerzas y empeño; para que con cada avance durante la vida, cada experiencia y circunstancia fuera solo un periodo de aprendizaje, mediante el cual crecí como persona, el cual fue necesario para que haya culminado con el trabajo de investigación.

A Dios

Agradecer hoy y siempre a mi círculo familiar por la gran ayuda incondicional en mi etapa universitaria, especialmente a mis padres Alejandro y Yolanda, quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me permitieron llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de superar las adversidades de la vida.

A mi Familia

De igual manera mis agradecimientos a mis profesores en especial a la Mg. María Celeste Fernández Burgos y la Dra. Lidia Mercedes Silva Ramos quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada una de ustedes por su paciencia, dedicación y apoyo incondicional que me brindaron para el progreso del presente estudio.

A mis Profesores

ÍNDICE DE CONTENIDO

CONTRA CARÁTULA	ii
PRESENTACIÓN	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO	11
1.1.- EL PROBLEMA	12
1.1.1.- Delimitación del Problema	12
1.1.2.- Formulación del Problema	18
1.1.3.- Justificación de Estudio	18
1.1.4.- Limitaciones	18
1.2.- OBJETIVOS	19
1.2.1.- Objetivo General	19
1.2.2.- Objetivos Específicos	19
1.3.- HIPÓTESIS	20
1.3.1.- Hipótesis General	20
1.3.2.- Hipótesis Específicas	20
1.4.- VARIABLES E INDICADORES	20
1.5.- DISEÑO DE EJECUCIÓN	21
1.5.1.- Tipo de Investigación	21
1.5.2.- Diseño de Ejecución	21
1.6.- POBLACIÓN Y MUESTRA	22
1.6.1.- Población	22
1.6.2.- Muestra	23
1.6.3.- Muestreo	24
1.7.- TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	25
1.7.1.- Técnicas	25

1.7.2.- Instrumentos	25
1.8.- PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	28
1.9.- ANÁLISIS ESTADÍSTICO	29
CAPÍTULO II: MARCO REFERENCIAL TEÓRICO	30
2.1.- ANTECEDENTES	31
2.2.- MARCO TEÓRICO	37
2.2.1.- La Funcionalidad Familiar	37
2.2.1.1.- La familia	37
2.2.1.2.- Definiciones sobre funcionalidad familiar	38
2.2.1.3.- Teorías sobre funcionalidad familiar	40
2.2.1.4.- Dimensiones de la funcionalidad familiar	43
2.2.1.5.- Características de una familia funcional	45
2.2.1.6.- Importancia de la funcionalidad familiar	46
2.2.1.7.- La disfuncionalidad familiar	47
2.2.2.- La Dependencia Emocional	49
2.2.2.1.- Definiciones	49
2.2.2.2.- Desarrollo de la dependencia emocional	51
2.2.2.3.- Teorías de la dependencia emocional	52
2.2.2.4.- Factores de la dependencia emocional	56
2.2.2.5.- Características de los dependientes emocionales	58
2.2.2.6.- El perfil de los dependientes emocionales	63
2.2.2.7.- Síntomas psicológicos asociados a la dependencia emocional	64
2.2.2.8.- Consecuencias de la dependencia emocional	64
2.2.3.- Perfil de la estudiante universitaria de Enfermería	65
2.3.- MARCO CONCEPTUAL	67
CAPÍTULO III: RESULTADOS	68
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE RESULTADOS	75
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	84
CAPÍTULO VI: REFERENCIAS Y ANEXOS	89

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 3 Distribución según nivel en dimensiones del funcionamiento familiar en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.	69
Tabla N° 4 Distribución según nivel de Dependencia Emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.	70
Tabla N° 5 Distribución según nivel de Dependencia Emocional por dimensión en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.	71
Tabla N° 6 Correlación de la “Cohesión” con la Dependencia Emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.	73
Tabla N° 7 Correlación del componente “Adaptabilidad” con la Dependencia Emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.	74

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre funcionalidad familiar y dependencia emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo. El tipo de investigación fue sustantiva-descriptiva y el diseño trasversal-correlacional, la misma que se desarrolló con una muestra de 221 estudiantes los cuales fueron seleccionados mediante el muestreo estratificado. Se aplicó dos instrumentos: La escala de evaluación de la cohesión y la adaptabilidad familiar (FACES III) de David Olson, Joyce Portner y Yoav Leves (1985) adaptado a la ciudad de Lima y el inventario de dependencia emocional (IDE) de Jesús Aiquipa Tello (2015) cuya procedencia es Lima. Concluyéndose que la dimensión cohesión del funcionamiento familiar presenta una correlación altamente significativa ($p < 0.01$), inversa y en grado medio con todos los componentes de dependencia emocional de pareja (miedo a la ruptura, miedo e intolerancia a la soledad, prioridad de la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseos de exclusividad, subordinación y sumisión, deseos de control y dominio), sin embargo la dimensión de adaptabilidad de funcionalidad familiar no presenta correlación significativa ($p > .05$) con todos los componentes de dependencia emocional de pareja en estudiantes de Enfermería.

Palabras clave: Funcionalidad familiar, dependencia emocional, pareja.

ABSTRAC

The objective of the research was to determine the relationship between family functionality and emotional dependence of a couple in nursing students of a Private University of Trujillo. The type of research was substantive-descriptive and the transversal-correlational design, the same that was developed with a sample of 221 students which were selected through stratified sampling. Two instruments were applied: The scale of evaluation of cohesion and family adaptability (FACES III) by David Olson, Joyce Portner and Yoav Leves (1985) adapted to the city of Lima and the inventory of emotional dependence (IDE) of Jesus Aiquipa Tello (2015) whose origin is Lima. Concluding that the cohesion dimension of family functioning has a highly significant correlation ($p < 0.01$), inverse and in medium degree with all the components of emotional dependence of Couple (fear of breakup, fear and intolerance to loneliness, priority of the couple, need for access to the couple, desires for exclusivity, subordination and submission, desire for control and domination), however, the family functionality adaptability dimension does not present a significant correlation ($p > .05$) with all the components of emotional dependency. couple in Nursing students.

Key words: Family function, emotional dependence, couple.

CAPÍTULO I
MARCO METODOLÓGICO

1.1. EL PROBLEMA

1.1.1. Delimitación del problema

La familia es una organización dinámica que evoluciona y se adapta al entorno, su funcionalidad promoverá que sus miembros se apoyen entre sí y contribuye a la formación de la vida y la felicidad del ser humano. Este tiene diferentes capacidades y habilidades que le permiten adaptarse a su entorno; sin embargo muchas veces puede presentar dificultades para relacionarse de modo satisfactorio con los demás, conllevándolo a manifestar rasgos de dependencia emocional.

Al respecto, Olson (1985) define a la funcionalidad familiar como: “Conjunto organizado e interdependiente de unidades ligadas entre sí, por reglas de comportamiento y por funciones dinámicas en constante interacción entre sí y en intercambio permanente con el exterior”.

Ello hace entender que la dinámica funcional de la familia se va a evidenciar en la relación de sus miembros, la misma que se caracteriza por ser una relación donde debe existir una comunicación adecuada, donde prima la confianza, así como el interés por el desarrollo de sus integrantes, y donde además el grupo familiar tiene la capacidad para resolver los conflictos que en esta se den. Cuando la familia denota dificultades en su desempeño, no se adapta a los cambios de su entorno, y los miembros revelan conflictos entre ellos sin llegar a solucionarlos, se tilda a la familia como disfuncional.

Un estudio realizado en México, por Reyes (2014) expresa que 4 de cada 10 familias con dos o más hijos, tienden a vivir en hogares disfuncionales, lo cual las principales causas que dan paso a esa dificultad se atribuyen a la falta de empleo y a la pobre economía y alcoholismo.

Del mismo modo, según la OMS (2017) da referencia a nivel mundial acerca de los casos de violencia familiar, lo cual afirma que casi un tercio del 30% de las familias que han poseído una etapa amorosa en su vida, padecieron algún tipo de agresión a nivel físico como también violencia sexual en algún periodo de su existencia, siendo el agresor su mismo compañero.

Por otra parte, Camacho et al. (2009) expresa: “En el Perú el funcionamiento familiar es preocupante desde el ámbito de la formación de la misma (tanto en la nuclear como en la extensa) se puede dar la ausencia física de uno o de los dos progenitores, implicando la falta de figuras necesarias para el desempeño vital del grupo familiar”.

Así mismo, el Mapa Mundial de la Familia (2013) realizó un reporte internacional evidenciando que el 24% de los niños del Perú se han desarrollado con un solo progenitor.

Cabe resaltar, que según el INEI (2016) afirma que el 31,7% de las mujeres alguna vez unidas recibieron violencia física por su pareja, de tal manera que fueron pegadas, empujadas, sacudidas, abofeteadas, golpeadas, pateadas, arrastradas o agredidas con cuchillo, pistola u otra arma.

Asimismo, el INEI (2017) informa que en el Perú el 61,5% de mujeres con edades que oscilan entre 15 a 49 años y que poseen o han contado con relación de pareja, fueron víctimas de violencia psicológica; el 30,6% de violencia física y 6,5% de violencia sexual por parte de su esposo actual o última pareja, en alguna circunstancia de su existencia.

Al respecto, Pérez (2011) expresa que las familias con una dinámica disfuncional no aceptan que tienen dificultades, suelen estar a la defensiva respondiendo de una manera violenta a toda persona que le desea expresar su ayuda, así también utilizan la mentira como método de reprimir la realidad y aparentar que todo marcha bien, sus relaciones entre los integrantes del

sistema familiar suceden con elección y temor, ya que no poseen suficiente afecto llegando a tolerar todo tipo de agresiones.

Ello permite entender que las familias disfuncionales conviven en crisis constante, donde existe violencia física y emocional, opacando las experiencias positivas de sus miembros.

Larraguibel, González, Martínez y Valenzuela (2000) expresan que hay una evidente certeza que las dificultades dentro de la dinámica familiar, tales como falta de calidez, inadecuada interacción con los progenitores, así como las discrepancias familiares, promueven el riesgo del comportamiento dependiente en mujeres.

La autoestima, la capacidad para tomar decisiones, así como para enfrentar y solucionar problemas se desarrollan y aprenden desde los primeros años de vida en el hogar y en las primeras relaciones con el ambiente familiar, por lo tanto, la funcionalidad de la familia posee gran importancia por catalogarse como un factor prioritario que enseña, forma y moldea la conducta del individuo y su forma de interactuar con su entorno.

Al respecto, Castelló (2005) definió la dependencia emocional como una carencia de la afectividad que un individuo experimenta hacia otro, durante sus diferentes relaciones sentimentales de pareja; en pocas palabras quiere decir que viene hacer un esquema de escasez de las emociones que quedaron insatisfechas desde la etapa de la niñez, y que actualmente en el periodo de la adultez buscamos compensar a través de relaciones interpersonales muy aprietas.

La dependencia emocional debe ser estudiada como un elemento que la persona que la padece, manifiesta en todo tipo de relaciones afectuosas, donde no impone los límites hacia los inadecuados comportamientos que expresa la otra persona y que resultan dañinas para el

dependiente emocional, conllevando a que, en lugar de alejarse de esta relación, se aferre desmedidamente a la misma.

Según la Organización Mundial de la Salud (2011) manifiesta que la persona dependiente emocional, suele estar acompañada de adicciones físicas y psicoemocionales que atentan con su vida, lo cual da a interpretar que estamos hablando de una conducta inadecuada que necesita ser rectificadas.

A nivel latinoamericano, una investigación realizada en España por Valle y De la Villa (2017), a 382 adolescentes y jóvenes españoles con edades entre los 18 y 35, evidencian: un porcentaje de 23,3 de individuos expresan características de dependencia emocional, en este caso son los hombres los que arrojan un alto puntaje, añadido a ello, las personas que han poseído de dos a más relaciones sentimentales de pareja, de los cuales en su mayoría el 10,2% refleja una DE intensa.

De igual manera, Urbiola et al. (2017) efectuaron un estudio con 535 estudiantes de la Comunidad de Madrid, evidenciando que la dependencia emocional se relacionaba negativamente con la autoestima, lo cual quiere decir que a más dependencia emocional de la persona más baja será su autoestima. Por otro lado, reflejó una relación positiva y predictora con la sintomatología ansioso-depresiva; es decir ante la presencia de dependencia emocional es más probable que aparezca la sintomatología ansioso-depresiva.

En nuestro país, De la Cruz y Sartori (2015) realizaron una investigación en Lima con mujeres atendidas en una clínica universitaria, hallando que el 80% de mujeres de 20 a 50 años presentan dependencia emocional, con déficit en indicadores de control y modulación de emociones, así como también búsqueda de independencia y autoafirmación, siendo incluso víctimas de agresiones.

Por otro lado, el Instituto Nacional de Salud Mental (2016) halló un porcentaje de 42.7 de mujeres con pareja que ha sufrido maltratos durante la etapa de enamoramiento, pero el 36% prefirió no denunciarlo porque contaban con el pensamiento que su pareja durante el tiempo iba a cambiar; así también en la misma investigación se halló que 4 de cada 10 mujeres en esta situación estaría dispuesta a reiniciar relaciones con su agresor si tuviera la posibilidad de volver el tiempo atrás.

De igual manera, según el MIMP (2018) halló que un 33% de casos de víctimas de maltratos contra la mujer corresponden al departamento de Lima, seguido de un 10% de Arequipa, así como también un 6% de Cusco y finalmente un 5% pertenecientes al departamento de Junín. Asimismo en el mismo estudio se halló desde enero del 2009 a febrero del 2018 reportaron 1,025 casos de feminicidio y 1,374 casos de tentativa de feminicidio.

Estas cifras de los diferentes estudios revisados son alarmantes pues no sólo denotan el incremento de violencia en la pareja, sino que demuestran el incremento de dependencia emocional hacia la misma, revelando las características psicológicas de quien la padecen al tolerar agresiones físicas, verbales y psicológicas.

Al respecto, Hernández (2018) refiere que las estudiantes de Enfermería tienden a experimentar niveles más altos de ansiedad y estrés, así como provenir de disfunciones familiares severas que los estudiantes que se matriculan en otros programas académicos.

De igual manera, Molleda y Rodríguez (2016) en su investigación con estudiantes de Enfermería, hallaron que el 31,1% moderadamente funcional y un 13,7% cuentan con familias disfuncionales, lo cual evidencian una dinámica familiar con tendencia a la disfuncionalidad, entre las cuales hacen referencia a las familias de tipo desligadas y caóticas.

Así también, Casariego, Peña y Rocha (2017) en un estudio con estudiantes de diferentes carreras profesionales, entre ellas Enfermería, encontró que la mayoría de los estudiantes universitarios exhibe una dependencia emocional moderada (90.3%).

Del mismo modo, Narváez (2018) indica en su investigación con estudiantes de Enfermería que el 51.61 % de las mujeres del estudio presentan una dependencia emocional moderada, observándose además observa que, en las dimensiones de miedo a la ruptura, prioridad de la pareja y deseo de control y dominio evidencia predominio, en comparación con las demás dimensiones.

Al revisar la información se hace evidente la necesidad de estudiar a dicha población, puesto que se evidencian datos que denotan dificultades familiares tales como inadecuada comunicación, los límites dentro del grupo familiar no están claros, conflictos entre los miembros del mismo, así como indicadores de dependencia emocional que se reflejan en la inadecuada relación con sus pares y con su pareja, denotando además inestabilidad emocional.

Bajo esta realidad conociendo, entendiendo y analizando sistemáticamente la problemática propuesta surge la motivación por estudiar las variables funcionalidad familiar y dependencia emocional, toda vez que se entiende que la dinámica familiar es un factor determinante para el desarrollo de la persona; es el ambiente familiar el que contribuye a que el individuo forme una imagen sobre sí mismo, y le brinda los recursos para poder tomar decisiones y manifestar conductas emocionalmente estables que contribuyan a una relación sana con los demás.

1.1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre funcionalidad familiar y dependencia emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo?

1.1.3. Justificación del estudio

La presente investigación es conveniente pues informa sobre una realidad actual en nuestra sociedad, puesto que hoy en día es evidente el incremento de relaciones de pareja tóxicas e inestables, basadas en la sumisión y subordinación que conllevan a daños en la salud psicológica de la persona.

Por otro lado, los contenidos tratados en el presente trabajo así como los resultados contribuirán para conocer si las variables están asociadas y por ende si se promueven entre sí, ampliando así el conocimiento en el quehacer de la psicología.

De igual manera, la presente investigación cuenta con implicancias prácticas ya que los resultados obtenidos permitirán proponer charlas, talleres, así como programas para prevenir e intervenir en las estudiantes de la institución que evidencien dificultades respecto a las variables de estudio.

Finalmente, la presente investigación servirá como antecedente a la comunidad científica interesada en realizar nuevos estudios con las variables abordadas.

1.1.4. Limitaciones

Los resultados del presente estudio solo podrán ser generalizados a poblaciones similares de la muestra del estudio.

El presente estudio de investigación se limitará a cotejar las bases teóricas de Olson (1985) en lo que respecta a funcionalidad familiar y las bases teóricas de Aiquipa (2015) para la variable dependencia emocional.

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. Objetivos generales

Determinar la relación entre funcionalidad familiar y dependencia emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

1.2.2. Objetivos específicos

Identificar los niveles de funcionalidad familiar en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Identificar los niveles de dependencia emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Establecer la relación entre la escala cohesión de funcionalidad familiar y los factores de dependencia emocional (miedo a la ruptura de pareja, miedo e intolerancia a la soledad, prioridad de la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseo de exclusividad, subordinación y sumisión, deseo de control y dominio) en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Establecer la relación entre la escala adaptabilidad de funcionalidad familiar y los factores de dependencia emocional (miedo a la ruptura de pareja, miedo e intolerancia a la soledad, prioridad de la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseo de exclusividad, subordinación y sumisión, deseo de control y dominio) en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

1.3. HIPÓTESIS

1.3.1. Hipótesis generales

H_A: Existe relación entre la funcionalidad familiar y la dependencia emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

1.3.2. Hipótesis específicas

H₁: Existe relación entre la escala cohesión de funcionalidad familiar y los factores de dependencia emocional (miedo a la ruptura de pareja, miedo e intolerancia a la soledad, prioridad de la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseo de exclusividad, subordinación y sumisión, deseo de control y dominio) en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

H₂: Existe relación entre la escala adaptabilidad de funcionalidad familiar y los factores de dependencia emocional (miedo a la ruptura de pareja, miedo e intolerancia a la soledad, prioridad de la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseo de exclusividad, subordinación y sumisión, deseo de control y dominio) en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

1.4. VARIABLES E INDICADORES

1.4.1. Variable 1:

Funcionalidad familiar la misma que será evaluada con la Escala de Evaluación de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar (FACES III) de David Olson (1985), cuyos indicadores:

- Cohesión
- Adaptabilidad

1.4.2. Variable 2:

Dependencia emocional de pareja, la misma que será evaluada con el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) de Jesús Aiquipa Tello (2015), cuyos indicadores:

- Miedo a la ruptura
- Miedo e intolerancia a la soledad
- Prioridad de la pareja
- Necesidad de acceso a la pareja
- Deseos de exclusividad
- Subordinación y sumisión
- Deseos de control y dominio

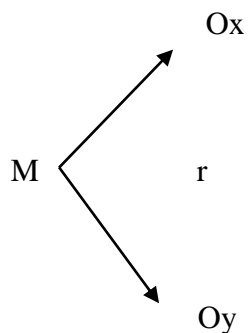
1.5. DISEÑO DE EJECUCIÓN

1.5.1. Tipo de investigación

El estudio es de tipo sustantiva – descriptiva, la cual se encarga de estudiar las variables tal y como se evidencian en la realidad (Sánchez y Reyes, 2006).

1.5.2. Diseño de investigación

El diseño de la investigación es transversal-correlacional ya que se va a encargar de describir la relación entre las dos variables estudiadas (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).



Donde:

M= muestra

O_x= Funcionalidad familiar

O_y= Dependencia Emocional de pareja

r= Correlación entre funcionalidad familiar y dependencia emocional de pareja.

1.6. POBLACIÓN Y MUESTRA

1.6.1. Población

La población considerada en la presente investigación estará compuesta por el total de 421 estudiantes mujeres de la carrera de enfermería que cursan del IV a VIII ciclos de estudios en una Universidad Privada de la ciudad Trujillo, y que cumplan con los criterios de inclusión y de exclusión, de tal manera que esta distribución se visualiza en la Tabla 1.

Tabla 1

Distribución de la población de estudiantes de Enfermería según ciclos de estudios de una Universidad Privada de la ciudad Trujillo.

Ciclos de estudios	N	%
IV	111	26.4
	90	21.4
V	60	14.2
	115	27.3
VI	45	10.7
Total	421	100,0

Fuente: Datos obtenidos en el estudio.

1.6.2. Muestra

Para el presente estudio se utilizará la técnica de la finita y la selección de los sujetos, puesto que se conoce el total de la población y se desea saber cuántos del total se tendrá que estudiar para la investigación (Spiegel, 2005) mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z^2 * PQ}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * PQ}$$

$$n = \frac{421 * 1.96^2 * 0.25}{(421 - 1) * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.25}$$

$$n = 201$$

N : Tamaño de población

Z : Valor obtenido de la distribución normal estándar asociado al nivel de confianza

E : Error de muestreo

1- α : Nivel de confianza

P : Proporción de elementos que poseen la característica de interés

Q : Proporción de elementos que no poseen la característica de interés (Q=1-P)

n : Tamaño de muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se trabajó con un nivel de confianza del 95% (Z=1.96), un error de muestreo de 5.0% (E=0.05), y una varianza máxima (PQ=0.25; P=0.5, Q=0.5) lo que garantiza una muestra lo suficientemente grande respecto al tamaño de la población constituida por 421 estudiantes de enfermería de la Universidad en referencia; reportando una muestra de 201 de las referidas estudiantes, de tal manera que esta distribución se muestra en la tabla 2.

Tabla 2

Distribución de la muestra de estudiantes de Enfermería según ciclos de estudios en una Universidad Privada de la ciudad Trujillo.

Ciclos de estudios	N	%
IV	53	26.4
V	43	21.4
VI	29	14.2
VII	55	27.3
VIII	21	10.7
Total	201	100,0

Fuente: Datos obtenidos en el estudio.

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes que se encuentran matriculadas formalmente en IV, V, VI, VII y VIII ciclo de la carrera de Enfermería.
- Estudiantes de Enfermería que hayan tenido al menos una relación de pareja.
- Estudiantes de Enfermería que deseen participar voluntariamente del presente estudio.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes de Enfermería que no hagan entrega del consentimiento informado.
- Estudiantes de Enfermería que no hayan completado las respuestas de ambos cuestionarios en su totalidad.

1.6.3. Muestreo

El muestreo utilizado en el estudio en curso, es el estratificado, que pertenece a un muestreo de tipo probabilístico, en el cual los que constituyen a la población, dentro de cada

estrato, tienen igual probabilidad de componer la muestra. Se aplicó por haber conformado grupos o estratos de estudiantes homogéneos, para el interés de la investigación, empleando criterios de estratificación el ciclo de estudios al que pertenece la estudiante (Scheaffer y Mendenhall, 2007, p.152).

1.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1.7.1. Técnica

La Evaluación Psicométrica cuyo objetivo fue contribuir a los tests y cuestionarios de las dos variables para medir lo psíquico, dando importancia en las diferencias individuales y en el análisis de las relaciones entre las variables medidas (correlación, regresión, análisis factorial, etc (Binet y Simon, 1905).

1.7.2. Instrumentos

A. Escala de Evaluación de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar (FACES III)

La Escala de Evaluación de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar (FACES III) fue creada por David Olson, Joyce Portner y Yoav Leves en 1985, en la Universidad de Minesota-USA, lo cual viene hacer la tercera versión de varias escalas FACES creadas para determinar las dos grandes dimensiones pertenecientes al Modelo Circumplejo tales como: Cohesión y Adaptabilidad en el sistema familiar y de la pareja.

La Escala de Evaluación de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar (FACES III) fue estandarizada en estudiantes del Centro Preuniversitario de la Universidad César Vallejo de Trujillo por Efrén Gabriel Castillo Hidalgo (2012), la correlación de ambas dimensiones determina 16 tipos específicos de familias, que corresponden a 3 niveles generales de funcionamiento familiar. La escala consta de 20 items de cada escala-real e ideal- que corresponden 10 a la dimensión cohesión y 10 a adaptabilidad; por lo tanto, los relativos a la

dimensión de cohesión se mercantilizan en 2 ítems para cada uno de los siguientes puntos: lazos emocionales, límites familiares, intereses comunes y recreación, coalición, tiempos y amigos. Por otro lado, los relativos a la dimensión de adaptabilidad se reparten en dos ítems para cada uno de los siguientes puntos tales como: liderazgo, control y disciplina; y 4 ítems por los conceptos combinados de roles y reglas de relación. Es aplicable a sujetos a partir de 12 años para adelante que poseen sexto grado de educación primaria como mínimo, con un lapso de 15 minutos aproximadamente y puede ser individual o simultáneo a 4 miembros de la familia.

En cuanto a su validez, se halló en la escala de cohesión un índice de 0.77, y en la escala de adaptabilidad un índice de 0.62.

Finalmente, en cuanto a su confiabilidad en la escala de cohesión se obtuvo $r=0.82$ y en la escala de Adaptabilidad $r=0.86$.

Por otro lado, en el presente estudio se realizó la confiabilidad de consistencia interna, lo cual como resultado en la dimensión Cohesión se obtuvo un índice de .862, que califica su confiabilidad como buena, en tanto que la dimensión Adaptabilidad obtuvo una confiabilidad Inaceptable con un índice de .488.

B. Inventario de Dependencia Emocional (IDE)

El Inventario de Dependencia Emocional (IDE) fue creado por Jesús Aiquipa Tello (2015), Lima – Perú y posteriormente adaptado en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (2012). Siendo administrada individual y colectiva, con una duración 20 a 25 minutos aproximadamente. Es aplicada a hombres y mujeres, en un lapso de 18 a 55 años de edad, desde los más bajos recursos económicos hasta los más altos, dando siempre prioridad a un nivel de estudio promedio, que equivale a seis años de estudio básico, y que no cuenten con ninguna patología psicológica mental o que pueda ser ocasionados por enfermedad tales como: (psicosis,

demencia, intoxicación medicamentosa, etc.) que estén alterando la capacidad para concluir inventarios de autoinforme, así también es recomendable que hayan tenido como mínimo una pareja ya sea heterosexual u homosexual durante el periodo de su existencia. El muestreo es no probabilístico, de tipo intencional. El IDE es un instrumento que mide la dependencia emocional, lo cual está constituida por 49 ítems agrupados en siete factores: a.) Miedo a la ruptura, b.) Miedo e intolerancia a la soledad, c.) Prioridad de la pareja, d.) Necesidad de acceso a la pareja, e.) Deseos de exclusividad, f.) Subordinación y sumisión, y g.) Deseos de control y dominio. Así mismo para lograr interpretar los resultados se pusieron en práctica los baremos percentilares, dirigidos para la puntuación total como para cada factor, los dos hallados por una muestra de 400 individuos, teniendo como validez al autor Messick (1980) citado en Martínez (1995) que expresa lo siguiente “la validez de constructo es el concepto unificador de validez que integra consideraciones de contenido y de criterio, en un marco general para probar hipótesis racionales acerca de las relaciones teóricamente relevantes”, centrándose en la expresión, en la validez del IDE se halló referencias de validez de contenido a través de la elaboración de la escala con 209 reactivos, haciendo uso de la bibliografía oportuna al tema y los datos que recogieron en el momento de realizarse terapias de grupos psicológicos con una muestra de pacientes con rasgos de dependencia emocional.

Mediante el criterio de 5 jueces, alcanzaron los índices de Acuerdo con valores de 0.80 y 1.00 para más del 95% de los reactivos. Al mismo tiempo se halló una evidencia de validez factorial al efectuarse el Análisis Factorial Exploratorio de la prueba final. Al experimentar dicha forma, lograron 7 factores que detallaron el 58.25% de la validez total, sujetando ítems con saturaciones satisfactorios (desde 0.404 hasta 0.702).

Cabe resaltar que la confiabilidad se halló mediante el método de consistencia interna, que va desde 0.76 hasta 0.89, empleando los coeficientes Alfa de Crombach y “r” de Pearson

rectificada con la fórmula Spearman Brown. Otro procedimiento que se manejó para medir la confiabilidad del IDE, por medio de la consistencia interna fue el Método de la división por mitades, de tal modo que el coeficiente de correlación “r” de Pearson, rectificado mediante la fórmula Spearman-Brown, fue de 0.91 y finalmente contamos con sus baremos percentilares que se manifiesta que para llegar a interpretar los resultados, se deben transformar los puntajes percentiles en categorías diagnósticas, de tal modo que los puntajes directos que tienen un percentil dentro del rango 1 – 30, son llamados como “bajo” o “normal”; los puntajes cuyo percentil están dentro del rango 31 – 50, constituyen a una categoría “moderada”, puntajes con percentiles entre 51 a 70 son considerados “alto” y, finalmente, los que alcanzan un percentil de 71 a 99, le pertenece a una categoría diagnóstica de “muy alto” o “critico”.

Por otro lado en el presente estudio se efectuó la confiabilidad de consistencia interna, a través del coeficiente Alfa de Cronbach, en el cual podemos observar que el Cuestionario Global y sus componentes Miedo a la ruptura, Miedo e intolerancia a la soledad, y Prioridad de pareja, obtuvieron índices que califican su confiabilidad como Elevada, lo cual el índice mayor fue de .935 perteneciente al componente de Prioridad de pareja, en tanto que los componentes Necesidad de Acceso a la pareja, Deseos de exclusividad, Subordinación y Sumisión y Deseos de control y de dominio, registraron índices que califican su confiabilidad como muy buena, lo cual en este caso el índice menor fue de .833 perteneciente al componente de Subordinación y Sumisión.

1.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Como primera acción se emitió un documento de presentación a la escuela de Psicología. Posteriormente se presentó una solicitud de permiso para la aplicación del estudio de investigación dirigido a la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quien proporcionó

y facilitó el acceso para la ejecución de los instrumentos Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III) e Inventario de Dependencia Emocional (IDE) a universitarias de IV a VIII ciclo de Enfermería de la Universidad, procediéndose luego a recolectarlas y engraparlas por separado para así poder calificarlas, tabular los resultados obtenidos y poder hacerse luego una correlación entre los resultados de las pruebas, para lo cual se dio importancia a los criterios de inclusión y exclusión de la presente investigación, Luego de ello se derivó finalmente al análisis de los resultados obtenidos.

1.9. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Luego de haber aplicado la Escala de Funcionamiento Familiar y el Cuestionario de Dependencia emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo, se procedió a realizar la exploración de las pruebas aplicadas, eliminando las que no cumplían las exigencias requeridas, luego fueron ingresados los datos conseguidos en la Hoja de Cálculo Excel, y exportados al paquete estadístico SPSS 23.0, para realizar el procesamiento de los datos. En primer lugar se evaluó, la confiabilidad por coherencia interna, calculando el coeficiente Alfa de Cronbach, y realizando el análisis de los ítems, utilizando como indicador el índice de correlación ítem-test corregido. Seguidamente se empleó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, con el propósito de hallar si las variables estudiadas presentaban distribución de un rango normal, los resultados de esta estimación evidenciaron que el proceso de evaluación de la correlación entre los componentes del funcionamiento familiar y la dependencia emocional en los referidos alumnos se llegara a usar la prueba no paramétrica de correlación de Spearman. Respecto al análisis descriptivo de cada una de las variables en estudio, fue realizado elaborando tablas de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Finalmente, los resultados logrados tanto en el análisis descriptivo como en el correlacional se presentaron en tablas construidas en base a las exigencias de las normas APA.

CAPÍTULO II
MARCO REFERENCIAL TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. Internacionales

Ante, P. (2017) desarrolló una investigación: Autoestima y Dependencia Emocional en los estudiantes de los primeros semestres de la Universidad Técnica de Cotopaxi. Su objetivo fue determinar la incidencia de la autoestima en la dependencia emocional en los estudiantes de los primeros semestres la Universidad Técnica de Cotopaxi, trabajó con una muestra de 312 individuos cuyas edades oscilan entre 18 y 25 años. Asimismo, se empleó el tipo de investigación experimental, empleando los instrumentos inventario de autoestima de Cooper Smith y el cuestionario de dependencia emocional (CDE). En conclusión, se concluye que la autoestima incide en la dependencia emocional de los estudiantes de los primeros semestres la Universidad Técnica de Cotopaxi, en vista de que el nivel de tolerancia de la investigación es de 0,329409524 donde $0,329409524 < 0,8$ dando así afirmación a nuestra Hipótesis Alternativa y denegando la Hipótesis Nula.

Rodríguez, A. y Barraza, A. (2017) realizaron una investigación titulada: Autoeficacia Académica y Dependencia Emocional en estudiantes de Licenciatura, lo cual tuvieron como objetivo identificar los niveles de dependencia emocional y autoeficacia en alumnos de educación superior de la Universidad Juárez del Estado de Durango, con una muestra de estudio conformada por 323 estudiantes; de tal modo que el 86.2% son mujeres, ubicándose en el periodo de edad de 19 años. Asimismo se manejó el tipo de investigación correlacional, explicativo, no experimental por encuesta, empleando los instrumentos tales como: el Instrumento de Dependencia Emocional (IDE) diseñado por los investigadores y el Inventario de Expectativas de Autoeficacia Académica (IEAA) Barraza (2010). En conclusión, la dependencia emocional y la autoeficacia académica guardan una relación opuesta, puesto que

mientras los niveles de autoeficacia evidencian un nivel alto, la dependencia emocional expresa un nivel bajo.

Acosta, P. y Bohórquez, L. (2016) desarrollaron una investigación denominada: Relación entre Funcionamiento Familiar y Desempeño Académico en estudiantes de IV semestre de Medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. El objetivo fue establecer la posible relación entre la funcionalidad familiar y desempeño académico de los estudiantes, con una población de 55 estudiantes. Asimismo, el tipo de investigación fue correlacional, empleando el instrumento de FACES III de Olson (1985). En conclusión, se manifiesta que existe una asociación poco significativa entre rendimiento académico con relación al funcionamiento familiar.

Niño, D. y Abaunza, N. (2015) desarrollaron un estudio denominado: Relación entre Dependencia Emocional y Afrontamiento en estudiantes universitarios, Medellín-Colombia. El estudio tuvo como objetivo identificar la relación entre dependencia emocional y estrategias de afrontamiento, con una muestra de 110 estudiantes de la carrera de psicología de 18 y 33 años de edad. Se empleó la Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M), y el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE), contando con un diseño no experimental de tipo descriptivo-correlacional, llegando a la conclusión, que existe correlación positiva moderada entre la dependencia emocional y la estrategia reacción agresiva, así también una correlación negativa entre dependencia emocional y las estrategias solución de problemas y reevaluación positiva.

Vásconez, A. y Cruz, A. (2014) realizaron una investigación llamada: Dependencia Emocional y Vínculos Afectivos, teniendo como objetivo de analizar la relación que existe entre la dependencia emocional y los vínculos afectivos, lo cual se desarrolló en una población de 31 universitarios entre varones y mujeres, pertenecientes al primer semestre de Psicología Clínica.

Asimismo, se utilizó el tipo de investigación descriptiva. Para ello se emplearon dos cuestionarios psicológicos: el primero fue de Dependencia Emocional (CDE, Lemos y Londoño, 2006), y el segundo fue de Relación (CR, Bartholomew y Horowitz, 1991). En conclusión, los resultados cuantitativos fueron: el 58% de la población evidencia de alguna forma dependencia emocional, de tal manera que de estos participantes, el 56% conserva vínculos inseguros y el 44% vínculos seguros, de tal modo que se tiende a comprobar la hipótesis establecida: La dependencia emocional promueve los vínculos afectivos inseguros en los alumnos del Primer semestre de Psicología, analizando lo siguiente: los individuos con dependencia emocional conservan vínculos afectivos inseguros en sus relaciones interpersonales.

2.1.2. Nacionales

Carretero, R. (2018) desarrolló una investigación titulada: Funcionamiento Familiar en universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote. Su objetivo fue describir el funcionamiento familiar en universitarios de la Escuela de Enfermería, en una población universitaria, conformada por N = 623, seleccionando una muestra de n=238. Asimismo, se utilizó el tipo de investigación observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, empleando para el estudio el instrumento de la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar (FACES III) de Olson (1985). Como resultado, se evidencia que el funcionamiento de las familias en universitarios de la Escuela de Enfermería, es estructuralmente conectada.

Armas, R. (2018) realizó una investigación titulada: Factores asociados a la dependencia emocional hacia la pareja, en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Su objetivo fue determinar los factores asociados a la dependencia emocional hacia la pareja, con una muestra de 598 individuos de medicina interna y cirugía general de 18 a 55 años de edad. Asimismo, se empleó

el tipo de investigación analítico correlacional, de enfoque cuantitativo y corte transversal. Se empleó el instrumento del Inventario de Dependencia Emocional (IDE) de Aiquipa y una ficha de recolección de datos de elaboración propia. En conclusión, se encontró que un 65% de estos sujetos evidencian dependencia emocional hacia sus parejas, entre las subescalas más representativas fueron: “necesidad de acceso a la pareja” con un 76%, así como también “deseo de exclusividad” con 74% y “subordinación y sumisión” con un 70%.

Rivera, P. y Garcilazo, R. (2016) realizaron una investigación titulada: Dependencia Emocional y Ansiedad en estudiantes universitarios del último año de la carrera de Educación Inicial en una Universidad Nacional de Lima Metropolitana. El objetivo fue determinar la relación entre la dependencia emocional y la ansiedad rasgo-estado. Asimismo, la investigación fue un estudio cuantitativo de tipo correlacional, con una muestra de 92 individuos entre hombres y mujeres que van entre 21 y 29 años. Se emplearon dos cuestionarios: el de Dependencia Emocional (IDE) de Jesús Aiquipa Tello y el de ansiedad Rasgo Estado (IDARE) de Charles D. Spielberg. En conclusión, los puntajes mostraron relación significativa entre la dependencia emocional hacia la pareja y variable ansiedad rasgo-estado.

Sartori, K. y De la Cruz, C. (2015) ejecutaron un estudio titulado: Dependencia Emocional de Pareja en mujeres atendidas en una clínica universitaria de Lima. Su objetivo fue establecer el nivel de dependencia emocional en estas usuarias con respecto a su pareja. Su muestra fue 60 sujetos con edades que oscilan de 20 a 50 años. Para ello, usaron el tipo de investigación descriptivo, utilizando el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) de (Aiquipa, 2012). En conclusión, se consiguió un 80% de individuos con dependencia emocional de pareja, con déficit en indicadores de control y modulación de emociones, así como también

en búsqueda de independencia y autoafirmación y grado de actividad de análisis y síntesis en las usuarias que fueron violentadas por la pareja y que acuden a consulta psicológica.

Mallma, N. (2014) realizó una investigación titulada: Las Relaciones Intrafamiliares y Dependencia Emocional en Estudiantes de Psicología de un Centro de Formación Superior de Lima Sur. El objetivo fue establecer la relación que existe entre estas dos variables de estudio en alumnos de Psicología., con una muestra constituida por 467 estudiantes de ambos géneros, divididos en 346 mujeres y 121 hombres, de I a XI ciclo de Psicología, con edades que van desde 16 a 40 años y que habían tenido como mínimo una pareja. El tipo de investigación fue no experimental, transversal y diseño correlacional. Se utilizaron dos escalas: la primera fue de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (ERI) de Rivera y Andrade y la segunda de Dependencia Emocional (ACCA) de Anicama, Caballero, Cirilo y Aguirre. En conclusión, existe una correlación altamente significativa de tipo inversa, de nivel moderado bajo, entre los puntajes totales de relaciones intrafamiliares y dependencia emocional ($p < 0.005$). De tal manera, se hallaron correlaciones inversas, significativas y altamente significativas de nivel bajo y moderado entre las dimensiones de las relaciones intrafamiliares y los factores de la dependencia emocional.

2.1.3. Locales

Sevilla, L. (2018) realizó una investigación titulada: Dependencia Emocional y Violencia en las Relaciones de Noviazgo en universitarios del Distrito de Trujillo. Contando como objetivo determinar la relación entre dependencia emocional y violencia en las relaciones de noviazgo en universitarios de Trujillo. La muestra fue constituida por 350 estudiantes de ambos sexos. Asimismo, se emplearon el tipo de investigación correlacional y los instrumentos de medición tales como: el cuestionario de Dependencia Emocional - CDE creado por Lemos y

Londoño (2006) y el Inventario de Violencia en las Relaciones de noviazgo (CADRI) de Wolfe. En conclusión, se evidencia que existe relación directa con tamaño del efecto mediano entre dependencia emocional y violencia en las relaciones de noviazgo.

Lavado, G. (2016) realizó una investigación titulada: Dependencia Emocional en padres y madres de familia del Centro Poblado Miramar, Trujillo-Perú. El objetivo fue determinar las diferencias en dependencia emocional en padres y madres de familia de dicho centro, haciendo uso del diseño de investigación descriptivo comparativo. La muestra total estuvo constituida por 602 sujetos, entre 20 y 55 años. Asimismo, se empleó el cuestionario de Dependencia Emocional. En conclusión, los padres tenían más posibilidades de presentar dependencia emocional que las madres; siendo el efecto de las diferencias, menor a .20; a nivel global en dependencia emocional y en las sub escalas, expresión afectiva de la pareja, ansiedad de separación, transformación de planes, y significativa ($p.05$) presentando un tamaño de efecto pequeño.

Montalván, R. y Martínez, K. (2015) realizaron una investigación denominada: Funcionamiento Familiar y Nivel de Autocuidado en internas de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo. El objetivo fue determinar la relación entre el funcionamiento familiar y nivel de autocuidado en dichas internas, en una muestra constituida por 75 participantes. Asimismo, se empleó el tipo de investigación descriptiva correlacional y los instrumentos de medición tales como: la Escala de Valoración de Dimensiones de Funcionamiento Familiar elaborada por María Sánchez de la Cruz (1996) y la escala de Esther Gallego (1998). En conclusión, se evidencia que existe una asociación estadística altamente significativa, es decir, a más alto funcionamiento familiar el nivel de autocuidado es adecuado, señalando que el 94.7% de internas presentan una familia funcional alta y solo el 5.3%

evidencian una familia con un funcionamiento medio; asimismo cuando el funcionamiento familiar es alto el nivel de autocuidado es adecuado en un 97.3%; sin embargo cuando el funcionamiento familiar es medio el 100% de las mismas presentan un nivel de autocuidado inadecuado.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. La Funcionalidad familiar

2.2.1.1. La Familia

Teniendo como definición se dice que la familia viene hacer un elemento biopsicosocial, de tal modo que una de sus funciones prioritarias, es velar por la prosperidad y la salud física y psicológica de cada miembro, mediante la difusión de creencias, valores y reglas de padres a hijos Romer (1999) citado en Castillas (2014).

Por otro lado, entendemos a la familia como una organización de individuos que se relacionan entre sí, con la finalidad primaria de apoyarse mutuamente, mediante las redes de sangre, comprensión y aceptación, defensa, matrimonio y compromiso, identificados por evidenciar fuertes lazos emocionales a través de especialidades frecuentes Friedemann (1995) citado en Castillas (2014).

Cabe resaltar, que la dinámica familiar en la actualidad ha padecido una variedad de dificultades, en los pilares de poseer una buena comunicación, estructura y función, puesto que se ha extinguido principalmente el bosquejo de padre-madre e hijos, creando otros tipos de familias, a causa de varios componentes, tales como la poca economía y la escasas de reglas y normas que influyen inmensamente en el ambiente familiar, donde hay hijos adolescentes y que se ven inmersos a la violencia, drogadicción, suicidio, prostitución, delincuencia entre otros

vicios que observamos en la actualidad Goldsmith y Cwikel; Sampson y Laub (1993) citado en Caycho, Shimabukuro y Valdivia Castillas (2014).

A partir de ello, se puede entender que familia es aquella organización donde a través de pautas de crianza, reglas, normas se buscan la salud física y psicológica de cada integrante, así como el desarrollo de los miembros que la conforman.

2.2.1.2. Definiciones de la funcionalidad familiar

Según Paladines y Quinde (2010): “La funcionalidad familiar es la capacidad que tiene el sistema para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y los problemas que atraviesa”, es decir que los miembros deben cumplir con las tareas y deberes de cada uno, sobre todo que los hijos no presenten trastornos graves de conducta y que la pareja se mantenga unida sin luchas constantes.

Olson (1985) define a la funcionalidad familiar como: “Conjunto organizado e interdependiente de unidades ligadas entre sí por reglas de comportamiento y por funciones dinámicas en constante interacción entre sí y en intercambio permanente con el exterior”.

Por otro lado, Rivera y Sánchez (2014) definen la funcionalidad familiar: “Un determinante en la conservación de la salud o en la aparición de la enfermedad entre los miembros de la familia, enfocándose en que la familia cumpla o deje de cumplir eficazmente las funciones que le corresponden”, es decir está referido en que todos los integrantes de la misma tienden a brindar su apoyo al sistema familiar para obtener una mejor calidad de vida, evidenciando una buena comunicación, tolerancia y respeto.

Cabe resaltar, que la funcionalidad familiar es saludable cuando todos los integrantes cuentan con la capacidad y habilidad de afrontar las dificultades de una forma adecuada buscando la estabilidad emocional, lo cual viene a ser una característica que no se desarrolla de

forma distante, sino que el contexto y los medios de apoyo repercuten en el resultado idóneo ante los problemas. De tal modo que una familia es saludable si mantiene el bienestar de sus miembros en la medida en que como sistema logre la congruencia, estabilidad familiar y personal y responda a las demandas del entorno. García (2013) citado en Perdomo, Ramírez y Galán (2014).

Todo ello da a entender, que la funcionalidad familiar se evidencia en la dinámica de los miembros, caracterizándose por propiciar la solución a los problemas, mantener organización, y buscar el desarrollo de sus integrantes a fin de proveer un entorno seguro y protector, donde se busque además la satisfacción de las necesidades de sus miembros.

La familia con una dinámica funcional, conserva un periodo de estabilidad entre todo sus miembros que la conforman, de tal modo que se mantienen en constante unión y comunicación, ignorando todo tipo de dificultad que se presente e inclinándose al progreso, con la finalidad de alcanzar una convivencia óptima y un grado mayor de madurez e independencia en todo el círculo familiar, en donde los roles de cada integrante están bien configurados y son ejecutados en las diferentes áreas de la vida, haciendo uso del trabajo en equipo, con la finalidad de obtener un bienestar equitativo entre todos, evidenciando amor y entusiasmo en sus actividades Medicina Familiar (2008) citado en Paladines y Quinde (2010).

La familia con una dinámica funcional tiene bastante importancia dentro del área de la salud, lo cual anteriormente se expresaba gran interés en identificar todo tipo de deficiencias, carencias afectivas y disfuncionalidades dentro del hogar; no obstante actualmente se han implementado las energías por descubrir en las familias sus fortalezas, virtudes y potencialidades, para que así el sistema, afronte todo tipo de dificultad que se presenta, brindando suficiente soporte entre sus miembros (Castilla, Caycho, Shimabukuro y Valdivia, 2014).

Por otro lado, se dice que el sistema familiar funcional, se caracteriza por recibir soporte, comprensión, y motivación entre todos los integrantes que la conforman, lo cual le permiten contar con un buen desarrollo y crecimiento a través de una comunicación clara y directa, así como también que se sepa definir los roles de cada miembro, para que así puedan desarrollar su autonomía y tengan la capacidad de resolver las dificultades que se les puedan mostrar, con la ayuda de la cohesión y la solidaridad entre sus miembros Gonzales (2001) citado en Caycho, Shimabukuro y Valdivia (2014).

En conclusión, la funcionalidad familiar se da cuando los roles de todos los miembros se encuentran bien establecidos, existiendo adecuada comunicación, confianza, así como normas establecidas que faciliten la resolución de conflictos, existiendo además la aceptación y preocupación por el bienestar de sus integrantes.

2.2.1.3. Teorías sobre funcionalidad familiar

A. Modelo cincuplejo de Olson

El presente trabajo de investigación se fundamenta en el modelo cincuplejo de Olson, el mismo que se sustenta en el enfoque sistémico, con la finalidad de comprender las conductas de las personas en la familia.

Olson (1985) citado en Cárdenas (2012) planteó: “cuando hay un equilibrio fluido entre morfogénesis (cambio) y morfostasis (estabilidad), suele haber también un estilo de comunicación mutuamente asertivo, que permite la funcionalidad del sistema familiar”.

Es decir que, si hacemos referencia a la representación del Modelo Circuplejo, se interpreta que un sistema posee adaptabilidad y equilibrio. Desde esta perspectiva es importante de que el conjunto familiar se considere como función siempre y cuando se ubique dentro de los

niveles que beneficien su crecimiento y se propone analizar la conducta de cada miembro del sistema familiar y sus relaciones, enfocándose en las dimensiones de adaptabilidad y cohesión, (Cárdenas, 2012).

Olson (1985) citado en Rosas, (1997) plantea el modelo circunflejo como un método para clasificar a todo tipo de familia en funcionales y disfuncionales, en donde tres dimensiones en general son prioritarias para realizar tal evaluación, estas dimensiones son la cohesión, adaptabilidad y comunicación.

Al respecto, Rosas (1997) analiza y expresa que el modelo circunflejo de Olson refiere como las familias equilibradas son más estables y equitativas que las denominadas disfuncionales, las mismas que asumirán la capacidad de poder comunicarse de una manera fluida y racional, más que las familias extremas.

A partir del modelo propuesto Olson perfecciona una gama de instrumentos, con la finalidad de hacer una medición a las dimensiones del funcionamiento marital y familiar, creando con fines de validez y confiabilidad varias versiones de la Escala de Evaluación de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar (FACES II, III y IV), las mismas que se centran básicamente en medir las dimensiones de adaptabilidad y cohesión del funcionamiento familiar, perfeccionando el funcionamiento familiar ideal.

En resumen, este modelo hace referencia que la funcionalidad familiar estará delimitada por los vínculos emocionales bien establecidos entre los miembros de la familia, donde además debe existir roles bien definidos, así como reglas y normas claras, coherentes, y en ocasiones flexibles, donde se evidencie la unión y respecto por la toma de decisiones de los miembros del grupo familiar.

B. Teoría familiar sistémica de Bowen

En esta teoría se habla acerca que la cohesión y la armonía, son factores primordiales dentro del sistema familiar ya que son necesarios para que cada uno de los miembros se desenvuelva de una manera apropiada y eficaz dentro del grupo, pero en el caso de acumulación de una serie de dificultades como tensiones, preocupaciones, etc, obviamente la ansiedad penetrará profundamente a la familia por lo que el medio en donde se desenvuelven los miembros, se tornará estresante y difícil de superarlo. Cabe resaltar que es importante recordar que dentro de un sistema tóxico siempre uno de los integrantes de la familia será el más perjudicado y vulnerable a padecer diferentes problemas emocionales por esta razón la construcción de vínculos afectivos saludables será un deber y una tarea primordial de los padres cuyo objetivo principal tiene q ser en construir familias funcionales con una dinámica saludable Kerr y Bowen (1988) citado en Núñez (2016).

C. Teoría estructural del funcionamiento familiar

Esta teoría tiene una definición: "Conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia" Minuchin (1997) citado en Gonzales (2014) lo cual este autor nos da a entender que su teoría está basado en saber cómo es la relación que tienen cada miembro de una familia, cuál es su conducta y cómo suelen organizarse para resolver un determinado problema.

Cabe mencionar, que la estructura en la familia debe ser netamente estable y precisa con la finalidad de explicar detalladamente al círculo familiar en sus labores y ocupaciones, resguardándola de las potencias del exterior como algunas deficiencias que se le puedan presentar y sobre todo evidenciando un estado de poder y equilibrio a todos sus integrantes; paralelamente debe acatar en un grado de aceptación y flexibilidad, con la finalidad de poder a acomodarse a las diferentes exigencias de las etapas de la vida y del desarrollo por las que

atraviesa el círculo familiar, facilitando su progreso y las escalas de individuación, así también la interacción entre todos los miembros (Gonzales, 2014).

Así mismo, se habla acerca de un sistema que debe contar con ciertos límites, lo cual están constituidos por una serie de normas y reglas que definen su participación y sus actitudes en un acontecimiento determinado en el aspecto de la familia. Así también se expresa que poseer los límites claros es un parámetro muy importante y sobre todo útil para poder evaluar su funcionamiento familiar. Por otro lado, estos autores nos hablan acerca de extremos que se manifiestan de poseer una comunicación afectiva y estable y una preocupación entre todos los miembros, de tal modo que la distancia, las indiferencias y los límites se vayan extinguiendo de a pocos, evidenciando una diferenciación difusa (Familias Aglutinadas), lo cual la característica idónea de estas familias es que expresan una ausencia de la autonomía, actuando en un estado exagerado con baja capacidad de establecimiento. Por otra parte en el otro punto están ubicadas aquellas familias en las que sus integrantes poseen poca dependencia, además de tener los límites muy severos y autoritarios, asimismo sus defensas de apoyo salen a flote solo cuando el estrés se apodera de cada integrante, conocida como (Familias Desligadas) Minuchin & Fischman; Haley (1997) citado en Gonzales (2014).

2.2.1.4. Dimensiones de la funcionalidad familiar

David Olson refiere dos dimensiones de funcionalidad familiar, la cohesión y la adaptabilidad, afirmando que se ellas dependen que los roles, jerarquías, reglas y normas se encuentren bien definidos dentro de una familia ya que de no estarlo se estaría construyendo una dinámica disfuncional (Olson, 1985).

A. Nivel de Cohesión

Este nivel se refiere cuando los vínculos de cada miembro se encuentran bien establecidos dentro de la familia, además de tener reglas y normas claras y coherentes, lo cual el antecedente principal es el compromiso familiar, la individualidad, así mismo es primordial dentro de una familia saludable que compartan tiempo de calidad y unión entre sus miembros y tomar en cuenta las decisiones dentro del bienestar familiar. Así mismo las variables más concretas que son utilizadas para calcular el nivel de la cohesión de la familia vienen hacer como primera instancia los vínculos emocionales, seguido de los límites, la unión, el tiempo, la toma de decisiones, así también las utilidades comunes y finalmente la recreación (Olson, 1985).

B. Nivel de Adaptabilidad

Este nivel hace referencia a que un sistema familiar cuenta con la capacidad, para inclinarse al cambio de su estructura de potestad, roles y reglas de acuerdo al avance que existe en el periodo vital de desarrollo. Entre los niveles de adaptabilidad encontramos: rígida, estructurada, flexible y caótica. Cuando la adaptabilidad es de índole caótica y rígida hace su aparición la disfuncionalidad. La adaptabilidad rígida está referido a los roles inflexibles que son rígidos y estables, evidenciando presencia de coaliciones con la finalidad de inducir daños a algún integrante. En cambio la adaptabilidad caótica hace referencia a la ausencia de acuerdos entre sus miembros, los roles las reglas y normas son difusas y no se han establecido por lo que cada miembro actúa de manera independiente y acorde a sus deseos en pocas palabras no existe un control apropiado en el ambiente familiar. Por este motivo se habla de una disfuncionalidad en donde cada miembro se mueve a su ritmo independientemente de los demás (Olson, 1985).

2.2.1.5. Características de una familia funcional

Una de las principales características de una familia con una dinámica funcional es que se encarga de promover un crecimiento y un desarrollo favorable para todos sus integrantes, contando con una clarificación de sus jerarquías, límites y roles; de tal manera que evidencian una buena comunicación y comprensión, además de contar con una gran capacidad de adaptarse e inclinarse al cambio, así también posee la habilidad del manejo para la cercanía y la distancia entre sus integrantes, ganando que su relación familiar esté lleno de afectividad y calidez entre todos, apoyándose mutuamente. En paralelo a ello, son capaces de llegar a un acuerdo de que cada uno se tome sus propios espacios, para la realización de sus actividades personales y en conjunto, para que finalmente puedan gozar de una vida social independiente. Además de satisfacer siempre sus necesidades materiales tales como la alimentación, salud, educación, diversión, etc. Cabe resaltar, que el ambiente de una familia con una dinámica funcional facilita a todos sus integrantes una impresión de pertenencia, aceptación y apoyo, que favorece al desarrollo idóneo de la identificación personal y la independencia de los integrantes que lo conforman. Asimismo, sus lazos afectivos y emocionales son totalmente firmes y cálidos, especialmente en el tema de necesitarse para revolve un problema o amenaza (Hunt, 2002).

Asimismo, se expresa que la funcionalidad familiar se caracteriza a partir de la manera en la que los miembros de la familia con mucha perseverancia, optimismo e unión siguen adelante y cuentan con la capacidad de enfrentar sus dificultades que pueden estar atravesando, dando la solución necesaria a sus problemas, y velando por el bienestar de la familia, de tal manera debe primar las buenas costumbres, las conductas adecuadas ante la sociedad, lo cual la resolución rápida y asertiva de problemas contribuirán a mantener bien estructurado el sistema familiar, la homeostasis o equilibrio prima dentro de estas familias que si en algún momento

aparece una dificultad la preocupación se hará presente junto a la disfuncionalidad es que estas familias deben estar unidos en medio de crisis las mismas que se deben resolver de la mejor manera para el desarrollo, evolución y bienestar familiar de esta manera los miembros obtendrán un mayor grado de madurez. Se manifiesta que las familias funcionales son un equipo en donde cada rol está definido y establecido y todos los miembros aportan de una u otra manera para promover el bienestar de la familia, lo cual no se piensa de manera independiente sino que poseen un pensamiento colectivo en donde si un miembro se encuentra atravesando serias dificultades pues obviamente el sistema familiar se verá deteriorado Medicina Familiar (2008) citado en Núñez (2016).

En conclusión, la funcionalidad familiar está caracterizada por la capacidad y la habilidad que tiene el grupo familiar para superar las adversidades de la vida, donde los miembros de este se apoyan e interactúan positivamente entre sí, buscando soluciones efectivas ante episodios negativos que pueda desestabilizar a sus miembros.

2.2.1.6. Importancia de la funcionalidad familiar

La familia con una dinámica funcional cumple una función muy primordial en el desenvolvimiento social y psicológico de cada uno de los integrantes que pertenecen al sistema familiar, ya que va a promover que cada integrante cuente con una mejor calidad de vida, contando con una clarificación definida de sus jerarquías, metas, límites y roles, así también como una comunicación abierta y clara, siendo capaces de adaptarse al cambio, logrando una buena afectividad y calidez entre todo sus integrantes; y en paralelo ayudar que cada persona obtenga sus propios espacios, acciones individuales y una vida en sociedad con mucha independencia. Asimismo poseer una buena dinámica familiar servirá para guiar el comportamiento de los jóvenes que les servirán para escoger entre el bien y el mal en sus

diferentes ámbitos de su vida, formando individuos que evolucionen, a su vez, que funden familias que evidencien un ambiente sólido y estable lejos de dependencias y otros rasgos patológicos que puede generar una familia con una dinámica disfuncional (Pérez, 2011).

Se entiende entonces que la familia funcional es importante para el desarrollo del individuo; puesto que es el ambiente familiar el que contribuye a que la persona forme una imagen sobre sí mismo, y le brinde las fortalezas necesarias para tomar decisiones y manifestar conductas emocionalmente equilibradas que contribuyan a una relación sana con los demás.

2.2.1.7. La disfuncionalidad familiar

Hunt (2002) nos habla acerca de dos definiciones de una familia con una dinámica disfuncional, el primero, medita: “Que uno de los progenitores va a evidenciar una conducta inadecuada o inmadura al ambiente familiar, de tal modo que ello va a repercutir a limitar el desarrollo de la individualidad y la capacidad de relacionarse sanamente entre los miembros de la familia”, es decir la estabilidad emocional y psicológica de los progenitores es fundamental para el buen funcionamiento de la familia y si ello se llega a deteriorar pues como consecuencia dará lugar a la falta de comunicación, apoyo y empatía al sistema familiar. Y el segundo: “Una familia disfuncional es donde sus miembros están enfermos emocional, psicológica y espiritualmente”, es decir que si partiendo del concepto de que salud involucra todos los aspectos en los que se desenvuelve el ser humano, para que una familia sea funcional todos sus miembros deben ser saludables en el ámbito biopsicosocial.

❖ Características de la familia disfuncional

Según Hunt (2002) concluyó que respecto a los padres como primer punto se les conoce como padre problema, puesto que no hay una buena organización dentro del sistema familiar, y

éste actúa siguiendo un comportamiento inmaduro, con escasez de reglas, normas y valores, reflejando una conducta inadecuada y destructiva en deterioro con los otros miembros de su familia. Posteriormente se habla de un padre pasivo, que a pesar de las grandes dificultades que pueda tener el sistema familiar, no cuenta con la valentía de tomar sus decisiones y permite que continúe esta conducta inadecuada, omitiendo establecer los límites entre sus miembros (Hunt, 2002).

Así también, nos habla acerca de los hijos que se le conoce primeramente como hijo súper-responsable, que se titula como un héroe que asume sus propias responsabilidades, a través de sus logros importantes para su persona y que por intermedio de ello, es capaz de solucionar las dificultades dentro de la familia y reflejar un buen concepto de sí mismo ante el sistema familiar, sin embargo, en muchas ocasiones suele mostrarse perfeccionista y compulsivo. Posteriormente tenemos al hijo exageradamente rebelde, que se titula como el chivo expiatorio que por medio de sus conductas negativas e incontrolable tiene a desviar la atención de los problemas familiares hacia su persona, consumiendo mucho tiempo y energía de su familia y con a menudo desarrolla patrones de vida autodestructivos. Así mismo tenemos al hijo sensible y retraído, que se titula como hijo perdido que se caracteriza por evitar la atención, y a menudo es solidario y retraído con sus actividades. Finalmente contamos con el hijo gracioso e insolente o mejor dicho titulado como el payaso, que se caracteriza específicamente por un buen sentido del humor y gracia y que mediante ello, tiende a desviar la atención de los problemas familiares; en pocas palabras es un hijo hiperactivo y generalmente busca ser el centro de atención ante los demás (Hunt, 2002).

2.2.2. Dependencia emocional

2.2.2.1. Definiciones

Según Castelló (2005) define la dependencia emocional: “Un patrón persistente de necesidades emocionales insatisfechas que se intentan cubrir de una manera desadaptativa con otras personas, caracterizada por excesivas demandas afectivas, relaciones interpersonales estrechas y relaciones de pareja desequilibradas, donde prevalece la sumisión y la idealización de la pareja”, este decir este autor hace referencia a la extrema necesidad de la afectividad que un sujeto puede sentir hacia otro en el periodo de las etapas de sus relaciones sentimentales de pareja, impulsando a que el individuo con dependencia emocional evite estar solo, soliendo presentar una peculiar característica de estar en constante búsqueda de pareja rápidamente, de tal modo que sus dificultades, satisfacciones, aficiones e inquietudes saltan a un segundo lugar, expresando importancia a lo que su pareja anhela.

Por otro lado, Risso (2013) titula a la dependencia emocional como dependencia afectiva, lo cual expone: “Que es una vinculación mental y emocional (generalmente obsesiva) a ciertas personas, originada en la creencia irracional de que ese vínculo proveerá de manera única y permanente, placer, seguridad y/o autorrealización”, es decir que el individuo con dependencia emocional va a contar con un pensamiento irracional de atadura de creer que su pareja va a permanecer en la relación durante toda su vida, privándose de seguir desarrollándose en sus relaciones interpersonales, familia y proyectos.

Es decir que la dependencia emocional es una necesidad afectiva y desequilibrio emocional que desarrolla el individuo, haciéndolo propenso a entablar relaciones sentimentales sucesivas con parejas posesivas y tormentosas, individuos con características narcisistas y autoritarias, tendiendo a aferrarse a la primera persona que le exprese el afecto.

Del mismo modo, la dependencia emocional es una marcada escasez de protección, amparo y soporte, así como también en contextos en la que el individuo está capacitado de funcionar de modo pertinente y enfrentar los desafíos por su propia cuenta. En este sentido afecta el desarrollo, tanto individual como profesional, al perderse autonomía, capacidad para solucionar problemas, motivación y sufrir depresión y desesperanza Bornstein (2008) citado en Palacios (2015).

En conclusión, se llama dependencia emocional a todo tipo de conductas y comportamientos que acoge un individuo hacia otro con la finalidad de obtener afecto, lo que desencadena a mantener una relación de pareja con abundante afecto, ya sea satisfactoria o que evidencie incomodidad, puesto que la persona con dependencia emocional, le cuesta mucho desprenderse de esta relación interpersonal, justamente por el tema de la afectividad hacia su pareja y el temor a padecer un grave sufrimiento que ocasionaría la ruptura (Castelló, 2005).

Cabe resaltar, que los dependientes emocionales suelen llevar sus relaciones de pareja llenas de conductas de sumisión, elogios y grandeza hacia su compañero, transformándose en el principal foco de su atención y de su vida. En pocas palabras el círculo vicioso que se origina en un ambiente sentimental de pareja, reside en que el papel del dominante y vanidoso del individuo se incrementa, de tal modo que la autoestima de la persona con dependencia emocional disminuye, acarreado como consecuencia un aumento de su necesidad extrema de la otra persona (Castelló, 2005).

Por otro lado, se habla de una conducta que resalta en una persona víctima de dependencia emocional y que está orientada a la cercanía con la pareja, con sus seres cercanos, lo cual todo ello es por poseer las cogniciones erradas acerca de sí mismo y su entorno debido a que el sujeto se siente incapaz de continuar una vida solo para tomar sus decisiones o resolver

cualquier tipo de dificultad que se le pueda presentar, sin la compañía de alguien que le brinde apoyo y aliento, por esto la sumisión y la entrega total a la personas son la solución a su problema y de esta manera el valor que le otorgan a su círculo amical, a la ruptura de la pareja, a la soledad y a la intimidad es tan prioritario que pueden aparecer quejas somáticas de solo pensarlo Gough (1977) citado en Núñez (2016).

Es notorio que la dependencia emocional no sólo va a fomentar la incapacidad para establecer relaciones sanas de pareja sino incluso va a distorsionar la interrelación de la persona dependiente con su entorno.

2.2.2.2. Desarrollo de la dependencia emocional

La dependencia emocional se desenvuelve en la persona mediante una variedad de elementos, Bornsteinn (2008) citado en Rodríguez de Medina (2013) asocia a la sobreprotección que evidencian los padres hacia su menor hijo, sin dar prioridad al patrón cultural, relacionando a los patrones de crianza de tipo autoritario con la generación de dependencias en los niños, adolescentes y adultos. De tal modo que si dentro de la dinámica familiar no existe el establecimiento de reglas y normas de inculcar al menor, que adquiera todo tipo de conductas adecuadas y comportamientos independientes y autónomos, evitando a que él mismo se construya su propia vida y omitiendo todo tipo de afecto, principalmente en la adolescencia; la persona tendrá muchas probabilidades en un futuro de volverse dependiente emocional hacia su medio.

En conclusión, se debe dar lugar al menor que desarrolle su vida autónomamente y aprenda por ensayo – error durante esta etapa crítica.

Por otro lado, existe otro factor que influye bastante en el desarrollo del niño, lo cual se titula como el rechazo de los padres hacia los hijos que en conclusión posteriormente va a

generar una dependencia interpersonal. Cabe resaltar que todas las personas anhelamos conectarnos con los individuos que tienen una gran influencia en el periodo de nuestra vida, ya que cuando no existe la suficiente atención en la etapa de la relación de pareja, automáticamente el individuo no dará prioridad a lo que viene hacer el compromiso, originando siempre un sentimiento de abandono y una carencia afectiva que puede favorecer dependencias emocionales. También se habla que esta conducta negativa posee un principio neuronal ubicado en la corteza cingulada anterior y que al mismo tiempo es la misma zona que sale a flote cuando se origina un deterioro físico Goleman (2006) citando en Rodríguez de Medina (2013). De tal manera, cuando se provoca el periodo del rechazo social, se va a general un proceso que consiste que los mismos circuitos cerebrales se activen, estimulando posiblemente un daño físico. En conclusión el cerebro tiende a modularse de tal modo que cuando existe una ausencia o una pérdida de un ser querido, éste se incline cognitivamente al impacto físico.

En resumen, según estos autores los factores que forman la dependencia emocional se forman en el núcleo familiar, donde la sobreprotección de los padres hacia los hijos en la etapa de la infancia, los patrones de crianza de tipo autoritario, así como la percepción de sentir rechazo de parte de los padres contribuyen a que la persona adquiera comportamientos dependientes.

2.2.2.3. Teorías de la dependencia emocional

A. Teoría de la vinculación afectiva

El presente trabajo de investigación se basa en el modelo de la teoría de la vinculación afectiva, propuesta por Castelló (2012), este modelo explica el origen de la naturaleza emocional, la cual es definida como el vínculo afectivo intenso que presenta un individuo de querer unirse con otros individuos, así como una fuerte necesidad de establecer y conservar

lazos sentimentales con la pareja, asimismo se expresa que la vinculación afectiva se desarrolla con las demás personas mediante diferentes grados, conformando así un hipotético continuo, de tal modo que los individuos que poseen unas buenas relaciones interpersonales, estarán ubicados dentro del espacio de la vinculación pero en un grado menor. En conclusión la diferencia entre las relaciones sentimentales en las parejas de rangos normales, y las características de la persona con dependencia emocional, serán llamados como cuantitativas, de tal modo que se situarían en una supuesta continuidad, refiriéndose en grados o niveles de vínculos afectivos Castelló (2005) citado en Aiquipa (2012).

Así mismo, se manifiesta que esta unión afectiva está constituida por dos aspectos tales como: la aportación emocional y el afecto. El primero tenderá a efectuar al otro, lo cual está referido a que el individuo es capaz de entender y comprender las emociones de la pareja, expresando amor y cariño, así como también apoyo incondicional, evidenciando mucha perseverancia y optimismo, de tal manera que tiende a compartir con ella inquietudes desfavorables y satisfacciones, haciendo uso de los elogios. Por otro lado hablamos del segundo componente que da lugar al afecto y que es recibido por la otra persona, constituido por actitudes positivas y admiraciones por parte de ella, manifestados en el suministro externo del amor propio y de la autoestima. Se expresa que si existe una vinculación excesiva, se interpreta que uno de los dos aspectos va a tener mayor predominancia, de tal modo que si hacemos referencia a la dependencia emocional, el aspecto que predomina es el de recibir afecto excesivo por la pareja Castelló (2005) citado en Aiquipa (2015).

Al respecto Castelló (2012) expresa que hay 4 componentes que son los que originan la dependencia emocional:

- ✓ Carencias afectivas tempranas: Referido a la carencia total de afecto y cariño durante el periodo de infancia, por parte de los progenitores y figuras sobresalientes en la familia. Estos individuos son las que les promueven a la persona con dependencia emocional a crear un pensamiento erróneo de que siempre van a merecer ser abandonados por la pareja, ocasionando una inestabilidad emocional en su vida.
- ✓ Foco en fuentes externas de autoestima: Hace referencia a que la causa principal por la que el individuo dependiente idealiza a su pareja, es porque en la infancia existió un desequilibrio emocional, acompañado de inadecuados patrones de crianza; es por ello que en la etapa de la adultez, existe una demanda emocional, sin llegar a ser del todo reparada.
- ✓ Factores biológicos: En este componente se da prioridad a los antecedentes familiares, ya que si en el círculo familiar anteriormente habitaron historias de todo tipo de adicciones o alcoholismo; así también disfunciones psicológicas que inclinen a la ansiedad, depresión o estrés crónico, pueden ser causantes que repercuten en la aparición de la Dependencia Emocional.
- ✓ Factores culturales y de género: Hace referencia a estándares culturales y educativos que repercuten en la vida de la relación de pareja, conllevando a los varones y a las mujeres a tomar roles sociales preestablecidos tales como los prejuicios y los estereotipos de género, lo que da lugar a mantener la relación sentimental en situaciones inadecuadas.

Sin embargo, no es importante que un individuo evidencie los cuatro componentes para sufrir la Dependencia Emocional, ya que es suficiente con la presencia de uno o dos de ellos en la vida del individuo para que esta gran dificultad empiece a nacer.

En conclusión, la vinculación afectiva que expresan los individuos se desarrollan en diferentes grados, es así que aquellos que posean adecuadas relaciones interpersonales desde su infancia, así como autoestima no expresarían grandes niveles de vinculación afectiva o dependencia emocional; sin embargo aquellas personas que por otro lado denotan carencia de afecto y aceptación de su entorno y con inadecuada autoestima serán personas con altos grados de vinculación afectiva.

B. La teoría de Sánchez G.

Sánchez (2013) citado en Mallma (2014) cataloga a la dependencia emocional como trastorno de la personalidad, señalando que la persona que padece esa patología, tiende a vivir con un pensamiento erróneo de no ser lo suficientemente útil, productivo y valioso en la vida, puesto que no logra confiar en su criterio individual y en sus propios recursos, de tal manera que se refugia en otros individuos y en factores externos buscando la aprobación y mucha seguridad en ellos.

Cabe resaltar que esta teoría fundamenta que la dependencia emocional nace en la etapa de la niñez, cuando la víctima no ha sido amada ni nutrida de afecto correctamente, por aquellos individuos más importantes para el niño, generando un pobre autoconcepto y una baja autoestima. Expresa también que dicho trastorno se puede empeorar durante la etapa escolar y la adolescencia.

Se expresa que cuando el individuo con dependencia emocional pasa a ser adulto, tiende a convertirse en una persona sumisa, complaciendo en un grado extremo a su medio, con el objetivo de no ser rechazado e ignorado, y así seguir manteniendo el vínculo afectivo.

Por otro lado, refiere que la persona dependiente, desde un inicio de su vida, nunca ha conocido el afecto de cariño y amor, así también no contaba con los patrones de crianza adecuados y las decisiones eran inmaduras, por lo cual, su tarea principal es buscar a alguien que le exprese mucha felicidad, sintiéndose atraídos por individuos que aparentemente evidencian dominancia y seguridad.

Se manifiesta que la persona que padece este trastorno mayormente tiende a vivenciar a través de sus pensamientos todos los mejores recuerdos de su vida que pertenecen al principio de su relación sentimental de pareja, sin embargo cuando existe un rompimiento de la relación, para el individuo con dependencia emocional es un grave episodio que le demanda un desequilibrio y una inestabilidad emocional, de tal modo que después de la ruptura, la autora expresa que los dependientes emocionales se comportan usualmente de dos formas:

En primer término, buscan desesperadamente a otra persona para convertirlas en su pareja, con el objetivo de refugiarse en ella y que paralelamente puedan colmar el vacío que dejó su pasado.

En segundo término, se distancian completamente de su medio por miedo a ser maltratadas otra vez psicológicamente. Esta segunda elección les hace dedicarse a tomar sustancias tóxicas, así también a dar mucha prioridad al trabajo y a los estudios; de tal manera que suelen deprimirse y preocuparse al máximo por conseguir una espiritualidad que llene su vacío, u otros tipos de conductas a nivel extremo.

2.2.2.4. Factores de la Dependencia emocional

Según Aiquipa (2015) en su manual titulado: “Inventario de Dependencia Emocional”, brinda 7 factores con las características de estudio de dependencia emocional, concluyendo en lo siguiente:

- A. **Miedo a la ruptura (MR):** Referido al temor y preocupación intensa que siente la persona que experimenta ante el caso hipotético de una destrucción de su relación sentimental de pareja. Asimismo, trata acerca de una negación y falta de aceptación por parte del individuo cuando una separación de pareja se evidencia en la realidad, realizando constantes intentos de búsqueda, imploraciones y exhortaciones para restaurar la relación y que todo marche con total normalidad.
- B. **Miedo e intolerancia a la soledad (MIS):** Hace referencia a todo sentimiento y conducta desagradable que percibe el individuo con dependencia emocional cuando su pareja se encuentra ausente. A consecuencia de ello, el individuo tiende por inclinarse a cualquier actividad de su medio con la finalidad de tener la mente ocupada todo el período que sea necesario, para que así no se encuentre consigo mismo, desencadenando en intentos de ansiedad para retomar la relación, o buscan rápidamente otra pareja para combatir su sufrimiento.
- C. **Prioridad de la pareja (PP):** Referido en conservar a primera instancia de su vida a su pareja, dejando a último lugar a otros individuos, tales como sus propios hijos, su persona, su familia y amigos; lo cual demanda una consideración y admiración extrema de la misma, a quien titula como el foco de su vida y el objeto apropiado de su atención.
- D. **Necesidad de acceso a la pareja (NAP):** Hace referencia ambición intensa de tener siempre presente a su pareja en toda circunstancia de su vida, ya sea en persona o mediante pensamientos en torno a lo que hace, siente o piensa.
- E. **Deseos de exclusividad (DEX):** Referido a tener predisposición a centrarse solamente en la pareja, aislándose de manera paulatina de su entorno social y familiar, lo cual está acompañada de deseos de correspondencia de esta conducta por parte de la misma.

- F. **Subordinación y sumisión (SS):** Alusivo a sobre pasar los límites de dar prioridad a todo tipo de conductas, pensamientos, sentimientos e intereses que son propias de la pareja, de tal modo que va acompañada del desinterés de la propia vida en general, así también como sentimientos de inferioridad y ofensa hacia uno mismo.
- G. **Deseos de control y dominio (DCD):** Este factor está referido a que la persona con dependencia emocional tiende a realizar una búsqueda impulsiva de cuidado y afecto para atraer el dominio y el interés en la relación de pareja, con el único propósito de asegurar la permanencia y aferrarse a la misma, con el fin de experimentar bienestar en el individuo.

2.2.2.5. Características de los dependientes emocionales

Moral y Sirvent (2008) evidenciaron que existen varias características que definen a las personas con dependencia emocional, las cuales tenemos: dominancia y deterioro enérgico, poca capacidad para arrancar ataduras emocionales, necesidad extrema de afecto y cariño, sentimientos de vacío tales como: (culpabilidad y temor a ser abandonado), además se expresa que los dependientes emocionales tienden a vincularse en relaciones sentimentales asimétricas, así como también la pareja suele presentar rasgos narcisistas, inclinándose a dar prioridad a los elogios y humillando hacia las demás personas: los individuos con dependencia emocional alaban demasiado a sus parejas y no les importa la variedad de defectos que puedan presentar, además de tolerar los desprecios por parte de la pareja, puesto que les parece algo normal.

Se entiende entonces que las personas con dependencia emocional entablan relaciones inmaduras, donde no se ha establecido el respeto mutuo que debe existir en una relación saludable, asimismo no existe la confianza y la comunicación es inadecuada, de tal modo que tienden a aferrarse excesivamente hacia su pareja, lo cual hacen el papel de personas sumisas,

expresando todo tipo de elogios hacia el compañero; presentando así conductas como baja autoestima, desesperación hacia la soledad y su relación la viven de manera tormentosa y desequilibrada.

Por otro lado, realizaremos otra clasificación que se agrupa en 3 áreas las diversas características que pueden presentar los dependientes emocionales (Castelló, 2005):

A. Área de las relaciones de pareja.

- a.1. Necesidad excesiva del otro, deseo de acceso constante hacía él: Las personas que padecen dependencia emocional narran este episodio como de “hambre” de la pareja (Castelló, 2005) de tal manera que se interpreta en una dupla activa de realizar siempre unidos todas las actividades sin dejarse de lado, y sin dar prioridad a qué índole pertenecen. Estos sujetos, viven fatigados, llegando en alguno de los casos a destruir la relación de pareja o establecer reglas estrictas, haciendo uso de amenazas ante la situación, lo cual el dependiente emocional tolera las normas y procura controlarse.
- a.2. Deseos de exclusividad en la relación: Castelló (2005) refiere que en el término de exclusividad, la persona con dependencia voluntariamente se aísla en mayor o menor intensidad de su ambiente para dedicarse completamente a su pareja, anhelando que su compañero haga lo mismo.
- a.3. Prioridad de la pareja sobre cualquier otra cosa: Hacer referencia, el dependiente emocional considera a su pareja, el centro de su existencia, el objetivo primordial de su atención, así como el sentido de su vida, que le llena por completo su ser, lo cual no habrá nada más importante, incluyéndose a sí mismo o incluso a sus hijos, pasando todo lo demás a un segundo plano mucho más discreto (Castelló, 2005).

a.4. Idealización del objetivo: Referido a que el dependiente se inclina a buscar a otra persona muy ansiosamente, lo cual cuenta con un conocimiento erróneo del significado de lo ¿qué es amor? y de lo que demanda una relación. Así mismo se dice que el dependiente suele percibir muy pronto al tipo de persona que le gusta, que puede encumbrar por su ego pronunciado. Digamos que queda fascinado por su aplomo, su soberbia, y su autoconfianza excesiva, cualidades que posiblemente en otra persona resultarían más bien repulsivas (Castelló, 2005). La idealización del objeto consiste en sobrevalorar sus cualidades, desde físicas hasta intelectuales, además de global a la totalidad de su ser, considerando inmensamente una persona muy especial, a alguien que se encuentra en otra lista diferente al de la mayoría.

a.5. Relaciones basadas en la sumisión y subordinación: Periodo que tiene como finalidad resguardar la relación, así también se pone en práctica para originar el establecimiento, la continuidad y la unión de la misma, a sabiendas de que la conducta inmadura y caprichosa de la pareja y la conducta de ansiedad de separación del propio dependiente no le otorgarán a su persona la suficiente paz y sosiego que anhela. Por otro lado en cuanto a la subordinación hace referencia la escasez de amor propio que tiene el individuo con dependencia incluido el auto desprecio que radica en sentirse inferior, utilizando la autocrítica y la humillación hacia su propia persona y al mismo tiempo, desencadenando como consecuencia en un periodo de inestabilidad que puede evidenciar la pareja, como por ejemplo: en algún momento de su vida ésta puede manifestar sumisión y por otra parte dominación. (Castelló, 2005).

a.6. Miedo a la ruptura: Referido al término de ansiedad de separación, que nos da a entender que la persona con dependencia experimenta sus relaciones interpersonales y de pareja con

una excesiva intranquilidad ante el caso hipotético de un rompimiento en su relación Bowlby (1993) citado en Castelló (2005). Se expresa que por muy tormentosa que sea la relación incluyendo las relaciones en donde habita las humillaciones, los desprecios, los malos tratos, etc; el individuo que es admirado y que ha sido aferrado para llenar sus carencias afectivas, puede cumplir con la función de marcharse y abandonarlo.

B. Área de las relaciones con el entorno interpersonal

b.1. Deseos de exclusividad hacia otros individuos significativos: En esta característica el autor afirma que: la usuaria con dependencia emocional va a pretender a la exclusividad en su área de relaciones interpersonales, especialmente con su compañero, así como con otros individuos que son de gran importancia en su vida, lo cual estos sujetos evidencian una carencia extrema de los otros, estando adaptados en investigar ansiosamente en los demás lo que no hallan en su persona, de tal modo que paran pendientes de un medio que no les ha expresado aprobación y atención (Castelló, 2005).

b.2. Necesidad de agradar: Referido a que la persona con dependencia emocional, se encuentra en una constante lucha con su entorno con el propósito de estar buscando la aprobación de ser aceptados e integrados por su medio, estando a la expectativa de la forma de vestir y de su cuerpo, ya que buscan la manera posible de engancharse con la primera persona de su conveniencia, sin embargo corren el riesgo de ser rechazados. Así mismo este punto hace referencia a que el dependiente emocional se autorrechace y exprese una constante focalización e inclinación en los demás para obtener su mejora con su propia persona, en conclusión son individuos que tienden a menospreciarse, de tal manera que buscan en los otros el sentido de su presencia (Castelló, 2005).

b.3. Déficit de habilidades sociales: Hace referencia al temor intenso a ser rechazados, conduciendo a reprimir enormemente todo tipo de intereses y peticiones propias, lo cual suelen tener una notable deficiencia de sus habilidades sociales, así como la conducta inadecuada de querer siempre agradar, que desencadena en la falta de asertividad y amor propio, de tal modo que el sujeto no da importancia a lo que consta todo sus derechos fundamentales, aceptando que otros individuos abucen de su persona, careciendo de empatía (Castelló, 2005).

C. Área de autoestima y estado de anímico

c.1. Baja autoestima: Las personas con dependencia emocional evidencian un enorme vacío en su interior, convirtiendo ello en ansiedad, por lo cual anhelan demasiado escapar de su propio mundo tales como cuerpo y mente para inclinarse en otro individuo, en una invariable fuga; así mismo sienten una gran intensidad entre sus sentimientos y emociones, ocasionando en algunas veces euforia o tristeza, de tal modo que ponen mucho énfasis a la introspección, que viene hacer un factor que se encarga de impulsar a que busquen a ese individuo salvador que les impulse vivir en un estado de paz y tranquilidad, en la que puedan expresar toda su concentración e interés (Castelló, 2005).

c.2. Miedo e intolerancia a la soledad: Cabe resaltar que la falta de comprensión de inclinarse a la soledad, hace que el individuo cuente con una gran necesidad constante de estar siempre con su pareja, así también es el principal pilar que incentiva al dependiente a tener muchos deseos de querer estar continuamente con esa persona que considera como la medicina para aliviar su sufrimiento y sus penas. En consecuencia, tras el rompimiento de la relación, por más toxica que haya sido ello, tienden a buscar desesperadamente y con mucha ansiedad retomar su relación nuevamente, lo cual pueden permanecer en esta postura mientras tengan

esperanza de que el recomienzo se pueda producir; no obstante, iniciarán una nueva relación lo antes posible (Castelló, 2005).

2.2.2.6. El perfil de los dependientes emocionales

De la Villa (2008) comprobó que existen varios perfiles que denotan los dependientes emocionales:

- A. Los dependientes emocionales suelen vivenciar diferentes perturbaciones afectivas, relacionándolo en sentimientos inadecuados como la soledad, tristeza, agotamiento, desmotivación, culpa, etc. así mismo también reflejan una carencia afectiva acompañado de conductas autodestructivas y un evidente sentimiento de un bloqueo emocional.
- B. Evidencian una dependencia emocional pura, caracterizado como una forma de dependencia netamente extrema e irresistible hacia su pareja, de tal manera que muestran una gran necesidad ansiosa de permanecer siempre con él/ella, vivenciando todo síntoma negativo en su alejamiento.
- C. Por otro lado, los dependientes emocionales sufren un vacío en su interior y tiene miedo a quedarse solos, así como también suelen mostrar una poca tolerancia a la frustración, tendiendo a aburrirse rápidamente.
- D. Así mismo, su máxima atención personal en su pareja descuidando su medio familias, social, académico, laboral, etc. En resumen, su pareja se llega a transformar en su todo.
- E. Se ve afectada su identidad personal.
- F. No cuentan con la capacidad de ser conscientes que tienen un problema, de tal manera que no son capaces para inclinarse a la realidad de los efectos negativos que puede generar la relación.

G. Finalmente, esta autora refiere que las personas con dependencia emocional reflejan antecedentes familiares de relación psicopatológica y perciben una escasez en su afectividad durante el periodo de la infancia.

2.2.2.7. Síntomas psicológicos agrupados a la dependencia emocional

Sánchez (2010) plantea una lista nutrida de trastornos agrupados a la dependencia emocional, que crean malestares psicológicos y una mala calidad de vida a todas las personas que lo están vivenciando. Los más habituales es que cuentan con una autoestima baja, un miedo extremo a ser abandonados, a la soledad, a ser uno mismo y ser libres e independientes, así también evidencian conductas de pasividad en sus noviazgos, una sexualidad con poca seguridad y al mismo tiempo apagada, de tal modo que aceptan todo tipo de abuso y maltrato como algo normal; también síntomas como dificultad para tomar decisiones, adicción a parejas, angustia, ira, depresión, culpa extrema, necesidad excesiva de aprobación, ausencia de capacidad para tomar las direcciones de su existencia, de tal modo que tienden a negar la realidad y muestran un sentimiento de disconformidad constante.

2.2.2.8. Consecuencias de la dependencia emocional

Al respecto, Papalia, Wendkos y Duskin (2001) citado en Mallma (2014) manifiestan que la etapa de la adolescencia es bien dificultosa y tediosa para los individuos que la están vivenciando, puesto que todos ellos tienden a sufrir una crisis de identidad, lo cual evidencian furores emocionales y todo tipo conductas que atentan contra su vida, disminuyendo su autoestima y autoconcepto, y aumentando las posibilidades de deprimirse. Así mismo se expresa que las estructuras del cerebro de un adolescente envueltas en todo tipo de emociones, criterios, planificación del comportamiento y autocontrol, todavía se encuentran en un progreso, ocasionando sentimientos que invalidan la razón.

Asimismo, entre las consecuencias de la Dependencia Emocional, hallamos a la violencia de pareja Espíritu (2013) citado en Mallma (2014) en Trujillo, encontró que el 82,2% de las mujeres que sufrieron violencia manifiestan un nivel alto y muy alto de Dependencia Emocional. Así también Castelló (2005) evidencia que un componente detallado a la violencia de pareja es la Dependencia Emocional.

Las consecuencias de dependencia emocional son variadas, en la persona puede experimentar ansiedad, obsesión, depresión o incluso ser gestor o víctima de todo tipo de violencia. Cuando estos individuos sufren una ruptura con su pareja, el impacto psicológico que llegan a sufrir puede ser devastador, padeciendo malestar tanto físico como emocional.

2.2.3. Perfil de la estudiante universitaria de enfermería

Según la Universidad de Desarrollo (s.f) expresa que la estudiante de la carrera profesional de Enfermería se caracteriza por tener decisión propia y comprometerse con el área relacionada con la salud. De tal modo son formadas de una manera cálida en las ciencias básicas durante las primeras etapas de la carrera, continuando con una preparación llena de conocimientos y capacidades en ramas disciplinares que los lleva a la atención directa con los pacientes, contando con la habilidad necesaria para relacionarse con los individuos, en diferentes grupos sociales y de numerosas edades, así también cuentan con la capacidad de tomar sus propias decisiones de carácter asertivo y óptimo. Se describe como una persona que cuenta con una estabilidad emocional, siendo reflexiva, respetuosa, con un bueno análisis de juicio, asertiva, estudiosa, así también como dedicada, comprensiva, contando con un espíritu de servicio, lo cual tiende a adaptarse a situaciones imprevistas.

Por otro lado, se manifiesta que reflejan tendencia a la dependencia emocional, por el mismo hecho de que su carrera se basa en las interacciones profundas con su medio en donde

se desenvuelven, creando lazos emocionales fuertes y preocupándose por la salud de sus pacientes sin límite alguno.

La Escuela de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego (s.f.) expresa un perfil que debe poseer la estudiante de enfermería, tales como:

- Como primer punto, sé que debe cultivar la enfermería en un ambiente de principios éticos y legales.
- Así también, se debe manifestar un cuidado de enfermería, de tal modo que esté planificado, al individuo, grupo familiar y comunidad en los diferentes ciclos de la vida, en un contexto de salud, riesgo y/o enfermedad, así como en el periodo final de la vida, medio que le rodea o en las instituciones de salud.
- Por otro lado, debe construir, ejecutar y hacer uso de valoración de los talleres de educación para la salud, dedicado a individuos y grupos sociales para promover estilos de vida saludable que apoyen al autocuidado.
- Como otro punto, encontramos que debe gerenciar los servicios de salud con responsabilidad y juicio crítico, para que haya la posibilidad de mejorar los recursos, haciendo uso de intervenciones efectivas para el personal.
- Y finalmente, ejecutar estudios en las diferentes ramas que demanda la carrera de Enfermería, con la finalidad de perfeccionar la vida del individuo y el cuidado de su bienestar biopsicosocial.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

2.3.1. Funcionalidad familiar: Olson (1985) lo define como: “Conjunto organizado e interdependiente de unidades ligadas entre sí por reglas de comportamiento y por funciones dinámicas en constante interacción entre sí y en intercambio permanente con el exterior”.

2.3.2. Dependencia emocional: Castelló (2005) citado en Aiquipa (2015) lo define como: “La dimensión disfuncional de un rasgo de personalidad, que consiste en la necesidad extrema de orden afectivo que una persona siente hacia otra, su pareja, a lo largo de sus diferentes relaciones de este tipo”.

CAPÍTULO III
RESULTADOS

3.1 Resultados sobre la distribución según nivel del Funcionamiento Familiar y Dependencia Emocional de pareja en estudiantes de Enfermería.

Tabla 3

Nivel de “Cohesión y Adaptabilidad” en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Nivel de Cohesión y Adaptabilidad	N	%
<i>Cohesión Familiar</i>		
Desligado	98	40,8
Separado	47	19,6
Conectado	53	22,1
Amalgamado	42	17,5
<i>Adaptabilidad familiar</i>		
Rígido	7	2,9
Estructurado	27	11,3
Flexible	128	53,3
Caótico	78	32,5
Total	240	100,0

Fuente: Datos obtenidos en la aplicación de la Escala de Funcionalidad Familiar (FACES III).

Nota:

n: Número de estudiantes según nivel de cohesión y adaptabilidad de funcionalidad familiar.

En la Tabla 3, se evidencia que en función a la cohesión familiar, en la muestra investigada, predomina el tipo de familia desligado, en el que se identifica al 40.8% de familias; Asimismo, se observa que el 22.1% de familias son de tipo conectado, en tanto que en los tipos separado y amalgamados se identificaron al 19.6% y al 17.5% de familias respectivamente. En la Tabla 3, se visualiza también que en función a la adaptabilidad familiar predomina el tipo de familia flexible, en el que se identifica al 53.3% de familias; Asimismo, se observa que el 32.5% de familias son de tipo caótico, en tanto que en los tipos estructurado y rígido se identificaron al 11.3% y al 2.9% de familias respectivamente.

Tabla 4

Distribución según nivel de Dependencia Emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Nivel de Dependencia Emocional de pareja	N	%
Alto	60	29,9
Moderado	37	18,4
Significativo	42	20,9
Bajo o normal	62	30,8
Total	171	100.0

Fuente: Datos obtenidos en la aplicación del Inventario de Dependencia Emocional.

Nota:

n: Número de estudiantes según nivel de Dependencia Emocional de pareja.

En la tabla 4, se evidencian niveles registrados en dependencia emocional por las estudiantes de Enfermería participantes en el estudio, donde se visualiza que el nivel predominante fue Bajo o normal, con 30.8% de estudiantes que registraron este nivel, mientras que el nivel alto registró un porcentaje de 29.9%, el nivel significativo un 20.9% y finalmente el nivel moderado con 18.4% de estudiantes que registraron este nivel.

Tabla 5

Distribución según nivel de Dependencia Emocional por dimensión en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Nivel en dimensión de Dependencia Emocional	N	%
Miedo a la ruptura		
Alto	56	27,9
Moderado	35	17,4
Significativo	46	22,9
Bajo o normal	64	31,8
Miedo e intolerancia a la soledad		
Alto	63	31,3
Moderado	34	16,9
Significativo	47	23,4
Bajo o normal	57	28,4
Prioridad de la pareja		
Alto	58	28,9
Moderado	39	19,4
Significativo	39	19,4
Bajo o normal	65	32,3
Necesidad de acceso a la pareja		
Alto	64	31,8
Moderado	33	16,4
Significativo	49	24,4
Bajo o normal	55	27,4
Deseos de exclusividad		
Alto	62	30,8
Moderado	43	21,4
Significativo	35	17,4
Bajo o normal	61	30,3
Subordinación y sumisión		
Alto	64	31,8
Moderado	40	19,9
Significativo	48	23,9
Bajo o normal	49	24,4
Deseos de control y dominio		
Alto	61	30,3
Moderado	45	22,4
Significativo	46	22,9
Bajo o normal	49	24,4
Total	171	100.0

Fuente: Datos obtenidos en la aplicación del Inventario de Dependencia Emocional.

Nota:

n: Número de estudiantes según nivel en dimensión de Dependencia Emocional de pareja.

En la tabla 5, se muestran niveles obtenidos por las estudiantes de Enfermería en los componentes que corresponden a dependencia emocional, donde se puede observar que en el

caso de los componentes miedo a la ruptura y prioridad de la pareja, el nivel predominante fue el nivel bajo o normal con un porcentaje de 31.8 y 32.3 respectivamente, mientras que en el componente miedo e intolerancia a la soledad, necesidad de acceso a la pareja, deseo de exclusividad, subordinación y sumisión, deseos de control y dominio el nivel predominante es el nivel alto con 31.3%, 31.8%, 30.8%, 31.8% y 30.3%, de estudiantes en dicho nivel.

3.2 Resultados sobre la relación del Funcionamiento Familiar con la Dependencia Emocional de pareja en estudiantes de Enfermería.

Tabla 6

Correlación de la “Cohesión” con la Dependencia Emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

	Cohesión (r)	Sig.(p)
Dependencia Emocional de pareja	-0,487	0,000 **
Miedo a la ruptura	-0,523	0,000 **
Miedo e intolerancia a la soledad	-0,470	0,000 **
Prioridad de la pareja	-0,540	0,000 **
Necesidad de acceso a la pareja	-0,237	0,000 **
Deseos de exclusividad	-0,467	0,000 **
Subordinación y sumisión	-0,323	0,000 **
Deseos de control y dominio	-0,473	0,000 **

Nota:

r: Coeficiente de correlación de Spearman

** Valores altamente significativos $p < 0.01$.

En la tabla 6, se evidencian los resultados de la aplicación de la prueba de correlación de Spearman, para evaluar la relación entre la dimensión cohesión de funcionamiento familiar con la dependencia emocional de pareja y sus componentes observando que la prueba estadística identificó una correlación altamente significativa ($p < 0.01$), inversa y en grado medio entre la cohesión con la dependencia emocional de pareja y sus componentes en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo, involucradas en la investigación.

Tabla 7

Correlación del componente “Adaptabilidad” con la Dependencia Emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

	Adaptabilidad (r)	Sig.(p)
Dependencia Emocional de pareja	-0,038	0,553
Miedo a la ruptura	-0,012	0,847
Miedo e intolerancia a la soledad	-0,047	0,470
Prioridad de la pareja	-0,022	0,734
Necesidad de acceso a la pareja	-0,048	0,459
Deseos de exclusividad	-0,049	0,450
Subordinación y sumisión	-0,022	0,730
Deseos de control y dominio	-0,058	0,369

Nota:

r: Coeficiente de correlación de Spearman
Valores no significativos $p > .05$.

En la Tabla 7, se presentan los resultados de la aplicación de la prueba de correlación de Spearman en la evaluación de la asociación entre la dimensión de funcionamiento familiar adaptabilidad con la dependencia emocional de pareja y sus componentes, en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo, donde se observa que estos no registraron correlación significativa ($p > .05$).

CAPÍTULO IV
ANÁLISIS DE RESULTADOS

Todos los seres humanos desde que llegamos a este mundo, vivimos rodeados de muchos individuos, sin embargo el primer conjunto humano al que correspondemos es a la familia, que viene a ser la célula primordial de la sociedad, mostrando así la habilidad de realizar un buen manejo entre la cercanía y la distancia de sus integrantes, con la finalidad de conseguir la unión afectiva y cálida entre todos; evidenciando la capacidad de establecer que cada miembro cuente con sus propios espacios, sus acciones individuales y su vida autónoma en sociedad.

De tal manera que para Olson (1985) define a la funcionalidad familiar como un vínculo establecido e interdependiente de individuos que interactúan y se relacionan entre sí, a través de normas y leyes de conductas y por ocupaciones emprendedoras que se organizan de una manera asertiva entre todos los miembros del sistema familiar, enfrentando y superando cada una de las fases del periodo de la vida y los problemas que puedan atravesar. No obstante, actualmente se observa en el día a día que existen agresiones físicas y psicológicas por parte de miembros de la familia, la cual se denomina familia disfuncional, dichas familias dañan a los miembros del mismo sistema porque pierden la autonomía y el sentido de su propia identidad evidenciando dificultades en sus relaciones intra e interpersonales.

Producto de ello, estas personas podrían ir desarrollando dependencia emocional, la misma que según Castelló (2005) viene a ser la extrema necesidad de la afectividad que un sujeto puede sentir hacia otro en el periodo de las etapas de sus relaciones sentimentales de pareja, impulsando a que el individuo con dependencia emocional evite estar solo, soliendo presentar una peculiar característica de estar en constante búsqueda de pareja rápidamente, en el caso de no contar con ello; los individuos que se convierten en dependientes emocionalmente ponen a su pareja en el primer escalón de su vida antes que a su propia persona, de tal modo que sus dificultades, satisfacciones, aficiones e inquietudes saltan a un segundo lugar, expresando

importancia a lo que su pareja anhela, comúnmente comienzan a desgastarlas, desviándolas de sus relaciones interpersonales que posteriormente se convierten en desequilibradas.

Esta carencia afectiva y desequilibrio emocional que desarrolla el individuo en su interior lo hace propenso a entablar relaciones sentimentales sucesivas con parejas posesivas y tormentosas, individuos con características narcisistas, explotadores y autoritarias, de tal manera que tienden a aferrarse a la primera persona que supuestamente le exprese el amor y el afecto que nunca existió dentro de su dinámica familiar.

A partir de ello, se busca determinar si existe relación entre funcionalidad familiar y dependencia emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Al respecto, se responde a la hipótesis general, la misma que se acepta al evidenciar que la prueba de correlación de Spearman, muestra que existe correlación altamente significativa ($p < 0.01$), inversa y en grado medio entre las variables Funcionalidad Familiar y Dependencia Emocional de Pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo, esto quiere decir que aquellas estudiantes que poseen una familia con una dinámica funcional en donde el vínculo afectivo entre cada integrante es marcadamente positivo y que cuentan con la capacidad y habilidad de afrontar las adversidades de la vida de una manera congruente existiendo estabilidad entre los miembros, son menos propensos a desarrollar dependencia emocional, es decir los miembros de una familia estable, no sentirán necesidad de afecto y desequilibrio emocional en su interior, por tanto dichas estudiantes no estarían predispuestas a sentirse inferiores a la pareja, a entablar relaciones sentimentales donde no sean capaces de tomar sus propias decisiones, así tampoco estarán predispuestas a verse inmersas en la

formación de relaciones sucesivas con parejas posesivas y tormentosas debido a la constante búsqueda de compañía afectiva.

Al respecto, se asume que un porcentaje de la población estudiada al presentar niveles bajos o normales de dependencia emocional han experimentado aceptación y demostraciones de efecto de su grupo primario, percibiendo un real interés por sus necesidades conllevando entonces a que puedan elegir adecuadamente a una pareja, con quien mantener una relación satisfactoria y madura, de tal modo que suelen poner todo tipo de reglas y leyes de respeto que debe de habituar en la relación sentimental, guiándola de una forma saludable, donde habita la confianza, el respeto y la comunicación, y enfocándose prioritariamente en sus estudios y metas personales, así como en sus familiares y amigos.

Por otro lado, al existir dependencia emocional con niveles significativos, moderados y altos de dependencia emocional, indica que dichas estudiantes han experimentado dentro de su grupo familiar conflictos, así como pautas de crianza no productivas tales como la sobreprotección o el rechazo, lo cual ha conllevado a que estas evidencien rasgos de dependencia emocional siendo incapaces de elegir adecuadamente a una pareja, pues entablan relaciones insatisfactoria e inmaduras, donde no se ha establecido el respeto mutuo, no hay confianza ni comunicación adecuada, conllevando a que dichas estudiantes como medio para tolerar dichos pensamientos y emociones busquen refugiarse en su pareja.

Esto es corroborado por Castelló (2012) quien expresa que uno de los componentes para que se origine la dependencia emocional son las carencias afectivas en un periodo temprano de la vida, en donde hay escasas de demostraciones de afecto por parte de los progenitores o de las personas que tienen mucha influencia en la vida del individuo, y que al mismo tiempo son las que les promueven al individuo a que éste crea que se merece una vida llena de abandono y de

inestabilidad emocional, así también como segundo factor que expresa el autor es el foco en fuentes externas de autoestima en donde manifiesta que el motivo fundamental por la que el individuo dependiente eleva a su pareja, es porque en la infancia existió una inestabilidad emocional, acompañado de inadecuados patrones de crianza; es por ello que en la etapa de la adultez, existe una demanda emocional, sin llegar a ser del todo reparada.

Asimismo, se ajusta con Aquino y Briceño (2016) quienes en su investigación encontraron que la dependencia emocional vigente en estos estudiantes se encuentra incorporada al bienestar o inestabilidad en las ocupaciones de la dinámica familiar, es decir que los estudiantes con dependencia emocional cuentan con una familia que su dinámica mayormente es disfuncional, con dificultades en la toma de decisiones, sin embargo los individuos que no suelen presentar dependencia emocional, están agrupados a poseer familias con hogares funcionales inclinándose a tener una dinámica familiar balanceada con reglas y normas bien establecidas.

Así también, se acepta la primera hipótesis específica puesto que la aplicación de la prueba de correlación de Spearman, identifica que existe una correlación altamente significativa ($p < 0.01$), inversa y en grado medio entre la dimensión Cohesión de la variable Funcionalidad Familiar y los componentes de la variable Dependencia Emocional de pareja (miedo a la ruptura, miedo e intolerancia a la soledad, prioridad de la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseos de exclusividad, subordinación y sumisión y deseos de control y dominio) en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo, esto quiere decir aquellas estudiantes pertenecientes a familias donde los vínculos de cada miembro se encuentran bien establecidos puesto que hay una organización adecuada con reglas y normas claras y coherentes, donde los miembros se inclinan a la toma de decisiones en común, y comparten tiempo de calidad y unión

entre ellos, de modo que incluso los amigos personales y de confianza son compartidos con el resto de integrantes del círculo familiar, serán a su vez estudiantes que no poseen miedo intenso a quedarse solas, ni tampoco deseo intenso de contar siempre en todo los aspectos de su vida a su compañero, tanto físicamente o mediante ideas y pensamientos; reflejando así adecuadas relaciones intra e interpersonales, ya que al tener una pareja no se aíslan de su entorno social y familiar, no presentan sentimientos de inferioridad ni desprecio hacia su persona, de tal manera que no tolerarán las agresiones de la pareja, toda vez que no están buscando inadecuada atención y afecto de su pareja.

Ello hace entender, que en la medida que el individuo se sienta querido, aceptado y perciba adecuada relación y apoyo en su grupo familiar toda vez que lo percibe, será a su vez una persona capaz de entablar relaciones de pareja saludables, donde se prodigue el afecto, respeto mutuo, confianza e independencia.

Esto es corroborado por Castelló (2005) que en cuanto a la etiología sobre la dependencia emocional expresa que los individuos que se han visto inmersos dentro de la dependencia emocional cumplen con los patrones de una vida de abandono con situaciones desfavorables como carencias afectivas e inestabilidad en sus emociones en donde no existe una organización adecuada ni reglas y normas claras y coherentes, lo cual se inclinan a la individualidad en la toma de decisiones, instaurado dentro del sujeto una personalidad dependiente que lo hace necesitar constantemente de alguien a su lado para que se sienta feliz y compensado, por lo que de esta manera se ha abierto una gran puerta a la disfuncionalidad en su dinámica familiar y en cada relación interpersonal que la persona pueda establecer debido a que cada experiencia pasada desfavorable se funda como un lugar de desconexión para la estabilidad en un futuro.

Asimismo, se ajusta con la teoría de Sánchez (2014) que denota que la Dependencia Emocional de pareja tiene su raíz en la niñez, cuando la persona no ha sido lo suficientemente amado por aquellos individuos más representativos en este caso las figuras paternas, y también cuando crecen en un ambiente en donde no hay un establecimiento de límites, reglas y normas, generando ello; una baja autoestima, carencia de afecto, sentimientos de culpa, remordimientos y algunas veces irritabilidad con su persona y con su ambiente.

Por otro lado, se rechaza la segunda hipótesis específica, evidenciándose que los resultados de la aplicación de la prueba de correlación de Spearman, indican que no existe correlación significativa ($p > .05$) entre la dimensión de Adaptabilidad de la variable Funcionalidad Familiar y los componentes de la variable Dependencia Emocional de pareja (miedo a la ruptura, miedo e intolerancia a la soledad, prioridad de la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseos de exclusividad, subordinación y sumisión y deseos de control y dominio), en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo; esto quiere decir aquellas estudiantes que son parte de una familia flexible, con adecuado liderazgo parental, donde existen negociación y adecuada resolución de problemas entre todos sus miembros del sistema familiar, que además se caracteriza por su capacidad de mutar con el cambio y flexibilizarse para compartir roles cuando es necesario no necesariamente asegura que dichas estudiantes sean ajenas al miedo de quedarse solas tendiendo a manifestar necesidad de que la pareja esté presente en toda situación de su vida; así también no las hace ajenas a presentar dificultades en sus relaciones intra e interpersonales que puede influir en el aislamiento paulatino de su entorno social y familiar, pudiendo en ocasiones presentar sentimientos de inferioridad y desprecio hacia su persona, tolerando las agresiones de la pareja como si nada hubiese ocurrido buscando

atención y afecto, de tal modo a que capten el control excesivo y el interés en su relación sentimental, aferrándose a la misma.

Cabe precisar entonces que si bien es cierto el 53.3% de las participantes de este estudio en la dimensión adaptabilidad percibe a su familia como flexible, esto no va a asegurar una adecuada vinculación afectiva con la pareja pues se debe tener en cuenta que las personas no solamente estamos influidos por nuestro grupo familiar sino también por el entorno socio cultural, el mismo en el que producto de los prejuicios sociales, se influye en que la mujer sea percibida como frágil, sumisa y más interesada por establecer una relación de pareja estable, a diferencia del varón a quien se le permite y muchas veces celebra el entablar varias relaciones de pareja a la vez o con intervalos cortos entre dichas relaciones. Es así, que si bien es cierto el grupo primario ejerce gran influencia en la formación de la persona, esta también se relaciona con su contexto socio cultural, y por tanto será influida en gran medida por el mismo.

Esto es corroborado por Castelló (2012) quien expresa que uno de los factores que repercute en el desarrollo de la dependencia emocional vienen son los factores biológicos, que da paso a los antecedentes familiares de todo tipo de sustancias psicoactivas, así también disfunciones psicológicas que ocasionan depresión, ansiedad o estrés crónico y como consecuencia no hayan logrado superar todo ello. De la misma forma, manifiesta que hay otros factores que tienden a repercutir en el desarrollo de la dependencia emocional, lo cual vienen a hacer los culturales y de género, que incluyen los patrones culturales y educativos, interviniendo en el conocimiento de la vida en la relación de pareja, incitando a que los varones y mujeres puedan asumir roles sociales preestablecidos, de tal manera que el estereotipo que existe es que la mujer brinda el mayor interés a la relación de pareja, mientras el varón simplemente se inclina

a ello, solamente para satisfacer sus necesidades sexuales, sintiendo miedo lo que es el compromiso.

Es así, que el presente estudio denota de manera general que si bien es cierto existen evidencias de que una persona con una cohesión adecuada (comunicación, confianza, interés entre los miembros) dentro de la dinámica familiar favorece a que pueda establecer relaciones de pareja saludables; sin embargo, existen por otro lado factores socio culturales que pueden aún así influir negativamente en la persona predisponiéndola a que pueda presentar rasgos de dependencia emocional de pareja.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- En la dimensión cohesión de la variable funcionalidad familiar en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo, existe predominancia del tipo de familia desligada con el 40.8% de la muestra. Asimismo, en la dimensión adaptabilidad, se encontró que existe predominancia del tipo de familia flexible con un 53.3% de dichas estudiantes.
- En cuanto a los componentes miedo a la ruptura y prioridad de la pareja, de la variable dependencia emocional de Pareja, se encontró que el nivel sobresaliente fue el nivel bajo o normal con porcentajes de 31.8 y 32.3 respectivamente. Mientras que en el componente miedo e intolerancia a la soledad, necesidad de acceso a la pareja, deseo de exclusividad, subordinación y sumisión, deseos de control y dominio el nivel sobresaliente es el nivel alto con valores que fluctúan entre 30.3% y 31.8%.
- Existe correlación altamente significativa ($p < 0.01$), inversa y en grado medio entre la dimensión cohesión de funcionalidad familiar y dependencia emocional de pareja. Del mismo modo existe correlación altamente significativa ($p < 0.01$), inversa y en grado medio entre la dimensión cohesión de funcionalidad familiar y los componentes (miedo a la ruptura de pareja, miedo e intolerancia a la soledad, prioridad de la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseo de exclusividad, subordinación y sumisión, deseo de control y dominio) de dependencia emocional.
- No existe correlación significativa ($p > .05$), entre la dimensión adaptabilidad de funcionalidad familiar y dependencia emocional de pareja. Del mismo modo no existe correlación significativa ($p > .05$), entre la dimensión adaptabilidad de funcionalidad familiar y los componentes (miedo a la ruptura de pareja, miedo e intolerancia a la soledad,

prioridad de la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseo de exclusividad, subordinación y sumisión, deseo de control y dominio) de dependencia emocional.

5.2. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las autoridades de la Escuela Profesional de Enfermería, gestionar la realización de charlas y talleres para propiciar relaciones familiares saludables con el propósito de desarrollar relaciones de confianza, comunicación, apoyo mutuo y fomento de normas claras en el hogar contribuyendo así a la cohesión del grupo familiar.
- Es recomendable que las autoridades de la Escuela Profesional de Enfermería, promuevan la elaboración de talleres de autoestima, asertividad, habilidades sociales, regulación de emociones puesto que un porcentaje de la población estudiada denota características del perfil de la persona dependiente emocional.
- Se recomienda al servicio de Bienestar Universitario, realizar sesiones de orientación y consejería psicológica, tomando el enfoque Cognitivo Conductual, puesto que existen niveles altos en los componentes de la variable dependencia emocional de Pareja, con el propósito de que las estudiantes desarrollen pensamientos racionales respecto a lo que representa una relación de pareja saludable, erradicando aquellas distorsiones cognitivas respecto a la misma.
- De igual manera, el servicio de Bienestar Universitario debe realizar programas promocionales y preventivos, dirigidos a las estudiantes de Enfermería donde se aborden netamente las variables funcionalidad familiar y dependencia emocional de pareja, desde un enfoque teórico familiar sistémico con el objetivo de favorecer la cohesión familiar permitiendo que las estudiantes no solo cuenten con un grupo familiar estable sino también que promuevan experiencias de apego seguro y aminoren sus características de dependencia emocional.

- Finalmente, es recomendable que el área de Bienestar Universitario, realice campañas de sensibilización donde se promuevan el clima social familiar positivo, así como la equidad de género contribuyendo a disminuir o erradicar los prejuicios socioculturales que contribuyen a la dependencia emocional de pareja.

CAPÍTULO VI
REFERENCIAS Y ANEXOS

6.1. REFERENCIAS

Acosta, P. y Bohórquez, L. (2016). *Relación entre Funcionamiento Familiar y Desempeño Académico en Estudiantes de IV semestre de Medicina de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales* (Tesis de pregrado). Recuperado de <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/474/1/Trabajo%20de%20Grado%20Final%20Funcionalidad%20familiar%20-%20Promedio.pdf>.

Aiquipa, J. (2012). Diseño y Validación del Inventario de Dependencia Emocional-IDE. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú. Revista IIPSI.

Aiquipa, J. (2015). *Inventario de Dependencia Emocional-IDE*. México. Editorial El Manual Moderno.

Alejos, J. (2017). *Niveles de Dependencia Emocional hacia la pareja en los estudiantes de Psicología de una Universidad Privada de Lima* (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1831/TRAB.SUF.PROF.%20JENNIFER%20CAROLINA%20ALEJOS%20BARRERA.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.

Altamirano, E. (2017). *Dependencia Afectiva Patológica y Violencia de Género en Usuarios que acuden a la Sala de Primera Acogida del Hospital Provincial General Docente Riobamba, Periodo Diciembre 2016-Mayo 2017* (Tesis de pregrado). Recuperado de

<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/3983/1/UNACH-EC-FCP-PSC-CLIN-2017-0026.pdf>.

Ante, P. (2017). *Autoestima y dependencia emocional en los estudiantes de los primeros semestres de la Universidad Técnica de Cotopaxi* (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24761/2/Ante%20Tigasi%20Paulina%20Elizabeth.pdf>.

Aquino, H. y Briceño, A. (2016). *Dependencia emocional y los niveles de funcionamiento familiar en estudiantes de una universidad privada de Lima-Este, 2015* (Tesis de pregrado). Recuperado de http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/536/Hellen_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1.

Arranz, E. (2012). *Familia y desarrollo psicológico*. Madrid: Pearson Educación. Pág. 102-121.

Araujo, L. (2016). *Cohesión y Adaptabilidad Familiar y Depresión en Adolescentes de una I.E de Lima* (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/3092/1/COHESIÓN%20Y%20ADAPTABILIDAD%20FAMILIAR%20Y%20DEPRESIÓN%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20UNA%20I.E%20DE%20LIMA.pdf>.

Armas, R. (2018). *Factores asociados a la dependencia emocional hacia la pareja, en pacientes adultos atendidos en consultorio externo y hospitalización del Hospital Nacional Sergio E. Bernales* (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1238/12%20RARMAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Barrera, F. y Vargas, E. (2012). Relaciones familiares y cogniciones románticas en la adolescencia: el papel mediador de la autoeficacia romántica. *Revista de estudios sociales de Colombia*. Pág. 27-35.

Camacho, S. (2011). *Relación entre la percepción del tipo de familia y los valores interpersonales en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de Lima-Cercado* (Tesis de maestría). Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6595/Arbocc%C3%B3_hm.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Camacho, P., León, C., & Mathews, S. (2009). Funcionamiento familiar según el Modelo Circumplejo de Olson en adolescentes. *Revista de Enfermería Herediana*. (6), p. 51-58. Recuperado de: <http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2013/febrero/funcionamientofamiliarasegunelmodelocircumplejodeolson.pdf>.

Cárdenas, D. (2012). *Evaluación de los estilos y formas de relación de los sistemas familiares de niños y adolescentes con experiencia de vida en calle, que acuden a la casa de la*

niñez (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/3412/1/UPS-QT02996.pdf>.

Carretero, R. (2018). *Funcionamiento Familiar en Universitarios de la Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote* (Tesis de pregrado). Recuperado de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2892/SISTEMA_FAMILIAR_UNIVERSITARIOS_CARRETERO_BARDALES_RICARDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Casariego, L. Peña, C. y Rocha, J. (2017). Apego, autoestima y dependencia emocional en estudiantes universitarios de Lima Este. *Revista de Investigación Apuntes Científicos Estudiantiles de Psicología*, vol (1). Recuperado de https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r_psicologia/article/view/933/pdf_es.

Castelló, J. (2005). *Dependencia Emocional. Características y tratamiento*. Madrid: Alianza Editorial.

Castelló, J. (2012). *La Superación de la Dependencia Emocional*. Málaga: Ediciones Corona Borealis.

Castilla, H. Tomas, C. Shimabukuro, M y Vlvidia, A. (2014). *Percepción del funcionamiento familiar: Análisis psicométrico de la Escala APGAR-familiar en adolescentes de Lima*.

Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima-Perú. Editorial: Propósitos y representaciones.

De Vellis, R. (1991). *Scale Development: Theories and Applications*. Reino Unido, Londres: Sage.

Delgado, H. Noguchi, H. (2006). *Estudio Epistemológico de Salud Mental en la Costa Peruana. Lima-Perú*. Editorial: Informe General. Anales de Salud Mental Vol. XXIII.

Escobar, M. (2015). *Disfunción Familiar en adolescentes de quinto de secundaria de un colegio público y un colegio privado en el distrito de La Molina* (Tesis de pregrado). Recuperado de http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/1721/Escobar_Saez_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Hernández, R., Fernández, B. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. (6a. Ed.), México: Mc Graw Hill.

Hernández, J. (2018). *Factores asociados a síntomas de ansiedad en los estudiantes del Programa de Enfermería de la Universidad de Santander-Udes, Bucaramanga* (Tesis de pregrado). Recuperado de <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/407/1/Factores%20asociados%20a%20%C3%ADntomas%20de%20ansiedad%20en%20los%20estudiantes%20del%20programa%20de%20enfermer%C3%ADa%20de%20la%20Universidad%20De%20Santander%20-%20UDES%2C%20Bucaramanga..pdf>.

Hunt, J. (2002). *La Familia Disfuncional, Haciendo las paces con el pasado*. Hope for the heart, 07.02 1-14. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2017). *Perú: Indicadores de violencia familiar y sexual, 2000-2017*. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1465/libro.pdf.

Inoñán, K. y Menor, M. (2014). *Estilos de Apego Parental y Dependencia Emocional en las Relaciones de Pareja en Jóvenes Estudiantes de una Universidad Privada, Chiclayo* (Tesis de pregrado). Recuperado de http://repositorio.umb.edu.pe/bitstream/UMB/26/1/Ino%C3%B1an_Katherine_Y_Medaly_Menor.pdf.

Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi". (2016). Estudio epidemiológico de violencia en la pareja. Lima: INSM "HD-HN".

Johnson, J. y Silva, G. (2017). *Dependencia emocional y características de la personalidad en estudiantes universitarios* (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4107/Johnson%20Vargas%20-%20Silva%20Villanueva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Leyva, R., Hernández, A., Nava, G. y López, V. (2012) Depresión en adolescentes y funcionamiento familiar. Consultado el 12 de enero 2010 en Revista médica Instituto Mexicano Seguro Social. Pág. 225 – 232.

Llenera, S. (2017). *Creencias irracionales y Dependencia Emocional* (Tesis de pregrado).

Recuperado de

<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/25175/2/TESIS%20TERMINADA%20STEFAN%C3%8DA%20LLERENA%20FREIRE%20.pdf>.

Mallma, N. (2014). *Las Relaciones Intrafamiliares y Dependencia Emocional en Estudiantes de Psicología de un Centro de Formación Superior de Lima Sur* (Tesis de pregrado).

Recuperado de

<http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/96/1/MALLMA%20FERNANDEZ.pdf>.

Mapa Mundial de la Familia. (2013). *Los Cambios en la Familia y Su Impacto en el Bienestar de la Niñez*. Recuperado de

https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_Empresa_y_Sociedad/Instituto_de_La_Familia/Mapa_mundial_familia_2013-Universidad-de-La-Sabana.pdf.

Mario, B. (2004). *La investigación Científica*. México: Tercera edición. Pág. 7-8.

Martín, Q., Cabero, T., y Santana, Y. (2008). *Tratamiento estadístico de datos con SPSS*. Madrid: Thomson.

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2018). Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual. Recuperado de https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/publicaciones/informe-estadistico-02_2018-PNCVFS-UGIGC.pdf.

Minuchin S (1997). *Familias y Terapia Familiar*. Barcelona, Editorial Crónica.

Molleda, M. y Rodríguez, D. (2016). *Disfunción familiar y el rendimiento académico en los estudiantes de enfermería en una universidad privada de Lima, 2015* (Tesis de pregrado). Recuperado de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/176/Marycarmen_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1.

Montalván, R. y Martínez, K. (2015). *Funcionamiento Familiar y Nivel de Autocuidado en Internas de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo* (Tesis de pregrado). Recuperado de http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1675/1/RE_ENFER_F.FAMILIAR-NIV.CUIDADO_TESIS.pdf.

Moral, M. y Sirvent, C. (2008). Dependencias sentimentales o afectivas: etiología, clasificación y evaluación. *Revista Española de Drogodependencia*, volumen (2), 150-167. Recuperado de https://www.aesed.com/upload/files/vol-33/n-2/v33n2_2.pdf.

Murray, S. (2005). *Probabilidad y Estadística*. Bogotá, Colombia. Primera edición en inglés de Probability and Statistics. Pág. 23.

Narváez, M. (2018). *Relación entre la dependencia emocional y la autoestima en jóvenes universitarios de la carrera profesional de enfermería de la Universidad Católica Sedes Sapientiae* (Tesis de pregrado). Recuperado de http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/575/Narvaez_Marleny_tesis_bachiller_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Núñez, P. (2016). *La Dependencia Emocional y su Relación con la Funcionalidad Familiar* (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24146/2/N%C3%BA%C3%B1ez%20Alvarado%20Patricia%20Gabriela.pdf>.

Organización Mundial de la Salud. (2017). *Violencia contra la Mujer. Declaración sobre la Eliminación de la Violencia contra la Mujer*. Nueva York. Naciones Unidas, 1993.

Olson, D. Portner, J. Lavee, Y. (1985). *Escala de Evaluación de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar-FACES III*. Universidad de Minnesota.

Paladines G. (2010). *La Familia*. Universidad de Cuenca, Facultad de Psicología. Colombia. Pág. 54-104.

- Perdomo, A. Ramírez, C. y Galán. E. (2014). Asociación de la Funcionalidad Familiar entre Padres e Hijos Adolescentes en Neiva. *Artículo de investigación científica y tecnológica*. Recuperado de <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Kubhy5Ou1P4J:https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/downloadSuppFile/40105/12045+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>.
- Pérez, A. (2011). El Educador y la Familia Disfuncional. *EDUCERE Artículos Arbitrados*. Recuperado de <http://www.saber.ula.ve/bitstream/handle/123456789/35319/articulo7.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Reyes, J. (2014). En México, cuatro de cada 10 hogares son disfuncionales. *Alcalorpolitico*. Recuperado de <https://www.alcalorpolitico.com/informacion/en-mexico-cuatro-de-cada-10-hogares-son-disfuncionales-terapeuta-142493.html#.XG4rXaIza00>.
- Rivera, A. y Sánchez, S. (2014). *Disfuncionalidad Familiar y su relación con la Depresión en los Adolescentes del ciclo diversificado en la Unidad Educativa Herlinda Toral* (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/20551/1/Tesis%20de%20Pregrado.pdf>.
- Risso, W. (2013). *Para vencer la Dependencia Emocional*. Recuperado de <http://www.sociedadtecnologia.org/file/download/224111>.

Rosas, M. (1997). *Funcionamiento familiar y rendimiento escolar del adolescente* (Tesis de maestría). Recuperado de <http://cdigital.dgb.uanl.mx/te/1080080898.PDF>.

Rodríguez, I. (2013). La Dependencia Emocional en las Relaciones Interpersonales. *Revista electrónica de investigación Docencia Creativa, Volumen (2)*. 143-148. Recuperado de <http://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/27754/ReiDoCrea-Vol.2-Art.19-Rodriguez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Rodríguez, A. y Barraza, A. (2017). *Autoeficacia Académica y Dependencia Emocional en Estudiantes de Licenciatura* (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://www.redie.mx/librosyrevistas/libros/autoeficaciaacademica.pdf>.

Ruiz, M. (2015). Funcionalidad familiar y afrontamiento en estudiantes universitarios. Unifé. Recuperado de http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/revista_tematica_psicologia_2015/53_RUIZ.pdf.

Salgado, K. (2016). *Rasgos de dependencia emocional de mujeres estudiantes de Licenciaturas Psicología Clínica y Psicología Industrial de la Universidad Rafael Landívar* (Tesis de grado). Recuperado de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/Salguero-Karen.pdf>.

Sánchez, H. y Reyes, C. (2006) *Metodología y diseño de la investigación científica*. Lima: Editorial Visión Universitaria.

Sánchez, C. y De La Torre, J. (2013). Las relaciones intrafamiliares y su asociación con la sintomatología depresiva en alumnas de Psicología. *Revista de Educación y Desarrollo de México*, Pág. 25, 57-62.2.

Sánchez, G. (2010). *La Dependencia Emocional, Causas, trastorno y Tratamiento*. Recuperado de <https://escuelatranspersonal.com/wp-content/uploads/2013/12/dependenciaemocional-gemma.pdf>.

Santrock, J. (2003). *Psicología del Desarrollo en la Adolescencia*. España. Universidad de Texas en Dallas. Novena Edición.

Sartori, K. y De la Cruz, C. (2014). *Dependencia emocional de pareja en mujeres atendidas en una clínica universitaria de Lima*. *Cátedra Villarreal*, V. 4 (No. 2), pp-pp 215-222. Doi: <http://dx.doi.org/10.24039/cv20164275>.

Scheaffer, R. & Mendenhall, W. (2007). *Elementos de Muestreo*. (6ª Ed.). Madrid: Thomson.

Sevilla, L. (2018). *Dependencia Emocional y Violencia en las Relaciones de Noviazgo en Universitarios del Distrito de Trujillo* (Tesis de pregrado). Recuperado de

[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11371/sevilla_tl.pdf?sequence=1
&isAllowed=y.](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11371/sevilla_tl.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Tapia, V. & Luna, J. (2010). Validación de una prueba de habilidades de pensamiento para alumnos de cuarto y quinto año de secundaria y primer año de universidad. *Revista de investigación en psicología*, 13 (2), 17 – 59.

Urbiola, I., Estévez, A., Iruarrizaga, I. y Jauregui, P. (2017). *Dependencia emocional en jóvenes: relación con la sintomatología ansiosa y depresiva, autoestima y diferencias de género*. Consejo General de la Psicología en España, ISSN 1886-1385, 6-11. Recuperado de http://www.infocop.es/view_article.asp?id=7007#inicio.

Vásconez, A. y Cruz, A. (2014). Dependencia Emocional y Vínculos Afectivos en Estudiantes de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional De Chimborazo. Noviembre 2014 - Abril 2015. Ecuador.

Valle, L. y De la Villa, M. (2017). Dependencia emocional y estilo de apego adulto en las relaciones de noviazgo en jóvenes españoles. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, volumen (9), 27-41. Recuperado de <http://www.rips.cop.es/pdf/art132018e13.pdf>.

6.2. ANEXOS

Anexo 1

6.2.1. Prueba normalidad

Tabla A1

Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov de las puntuaciones de la Escala de las dimensiones del Funcionamiento Familiar en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

	Z de K-S	Sig.(p)
Cohesión	.163	.000 **
Adaptabilidad	.081	.001 **

Nota:

n: Tamaño de muestra

KS: Estadístico de Kolmogorov-Smirnov

** : Valores altamente significativos $p < .01$.

En la tabla A1, se muestran los resultados de la prueba de kolmogorov-Smirnov, donde podemos observar que la distribución en las dimensiones del funcionamiento familiar y sus dimensiones cohesión y adaptabilidad difieren muy significativamente de la distribución normal ($p < .01$) en las estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Anexo 2

Tabla A2

Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov de las puntuaciones del Cuestionario de Dependencia Emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

	Z de K-S	Sig.(p)
Dependencia Emocional de pareja	.108	.000 **
Miedo a la Ruptura	.134	.000 **
Miedo e intolerancia a la soledad	.122	.000 **
Prioridad de la pareja	.115	.000 **
Necesidad de acceso a la pareja	.120	.000 **
Deseos de exclusividad	.108	.000 **
Subordinación y sumisión	.122	.000 **
Deseos de control y dominio	.136	.000 ***

Nota:

n : Tamaño de muestra

KS: Estadístico de Kolmogorov-Smirnov

** : Valores altamente significativos $p < .01$.

En la tabla A2, se evidencian los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, donde se observa que la colocación de las puntuaciones conseguidas por las estudiantes participantes del estudio, difieren de una forma altamente significativa ($p < .01$) de la distribución normal; tanto en la prueba global de dependencia emocional así como en sus componentes.

Anexo 3

6.2.2. Validez y confiabilidad

Tabla A3

Índices de correlación ítem-test corregidos de la Escala de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Ítem	ritc
Ítem 01	,643 *
Ítem 02	,672 *
Ítem 03	,484 *
Ítem 04	,524 *
Ítem 05	,249 *
Ítem 06	,155 *
Ítem 07	,367 *
Ítem 08	,101
Ítem 09	,586 *
Ítem 10	,226 *
Ítem 11	,604 *
Ítem 12	,366 *
Ítem 13	,560 *
Ítem 14	,121
Ítem 15	,600 *
Ítem 16	,516 *
Ítem 17	,520 *
Ítem 18	,244 *
Ítem 19	,524 *
Ítem 20	,270 *

Nota:

ritc : Correlación ítem-test corregido

+ : Ítem válido si coeficiente de correlación ítem- test corregido es significativa ($p < .05$) o mayores o iguales a .20.

* : Valores significativos $p < .05$.

En la tabla A3, se presentan los coeficientes de correlación ítem-test corregido, correspondiente a los componentes cohesión y adaptabilidad del funcionamiento familiar, evidenciando que de los veinte ítems que constituyen la Escala, dieciocho correlacionan directamente y

significativamente ($p < .05$) con la puntuación total del componente. Asimismo se observa que si los ítems 8 y 14 son eliminados de la escala, la confiabilidad no se incrementa significativamente.

Anexo 4

Tabla A4

Índices de correlación ítem-test del Cuestionario de Dependencia Emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Ítem	ritc	Ítem	ritc
Ítem 01	,672 *	Ítem 26	,795 *
Ítem 02	,694 *	Ítem 27	,816 *
Ítem 03	,533 *	Ítem 28	,768 *
Ítem 04	,626 *	Ítem 29	,751 *
Ítem 05	,764 *	Ítem 30	,718 *
Ítem 06	,764 *	Ítem 31	,730 *
Ítem 07	,609 *	Ítem 32	,779 *
Ítem 08	,697 *	Ítem 33	,787 *
Ítem 09	,721 *	Ítem 34	,726 *
Ítem 10	,582 *	Ítem 35	,765 *
Ítem 11	,497 *	Ítem 36	,805 *
Ítem 12	,705 *	Ítem 37	,821 *
Ítem 13	,688 *	Ítem 38	,781 *
Ítem 14	,807 *	Ítem 39	,744 *
Ítem 15	,781 *	Ítem 40	,796 *
Ítem 16	,647 *	Ítem 41	,705 *
Ítem 17	,823 *	Ítem 42	,733 *
Ítem 18	,780 *	Ítem 43	,780 *
Ítem 19	,800 *	Ítem 44	,703 *
Ítem 20	,791 *	Ítem 45	,801 *
Ítem 21	,723 *	Ítem 46	,815 *
Ítem 22	,755 *	Ítem 47	,683 *
Ítem 23	,385 *	Ítem 48	,723 *
Ítem 24	,795 *	Ítem 49	,757 *
Ítem 25	,422 *		

Nota:

ritc : Correlación ítem-test corregido

+ : Ítem válido si coeficiente de correlación ítem- test corregido es significativa ($p < .05$) o mayores o iguales a .20.

* : Valores significativos $p < .05$.

En la tabla A4, se presentan los coeficientes de correlación ítem-test corregido, pertenecientes a las dimensiones del Cuestionario de Dependencia Emocional de pareja, donde se observa que

los cuarenta y nueve ítems que la conforman correlacionan directamente y significativamente ($p < .05$) con la puntuación total de la dimensión, con valores que entre .385 y .823.

Anexo 5

Tabla A5

Confiabilidad de la Escala de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

	N° Ítems	α
Cohesión	10	.862
Adaptabilidad	10	.488

Nota:

α : Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach

En la tabla A5, se muestra la confiabilidad por consistencia interna de las dimensiones cohesión y adaptabilidad de la Escala de Funcionamiento Familiar, establecida a través del coeficiente Alfa de Cronbach, evidenciando, la dimensión cohesión obtuvo un índice de .862, que califica su confiabilidad como buena, en tanto que la dimensión adaptabilidad obtuvo una confiabilidad inaceptable con un índice de .488.

Anexo 6

Tabla A6

Confiabilidad del Cuestionario de la Dependencia Emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

	N° Ítems	α
Dependencia Emocional de pareja	49	.981
Miedo a la ruptura	9	.944
Miedo e intolerancia a la soledad	11	.914
Prioridad de la pareja	8	.935
Necesidad de acceso a la pareja	6	.839
Deseos de exclusividad	5	.867
Subordinación y sumisión	5	.833
Deseos de control y dominio	5	.874

Nota:

α : Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach.

En la tabla A6, se muestra la confiabilidad por consistencia interna del Cuestionario de Dependencia Emocional de Pareja y sus componentes, la cual fue determinada a través del coeficiente Alfa de Cronbach, donde podemos observar que el Cuestionario Global y sus componentes miedo a la ruptura, miedo e intolerancia a la soledad, y prioridad de pareja, obtuvieron índices que califican su confiabilidad como elevada, en tanto que los componentes necesidad de acceso a la pareja, deseos de exclusividad, subordinación y sumisión y deseos de control y de dominio, registraron índices que califican su confiabilidad como muy buena.

Anexo 7

Tabla A7

Normas en percentiles, de la Cohesión y la Adaptabilidad Familiar en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Dimensiones			
Pc	Cohesión	Adaptabilidad	Pc
99	49	42	99
98	49	39	98
97	49	39	97
95	48	37	95
90	46	36	90
85	44	35	85
80	43	34	80
75	42	33	75
70	41	33	70
65	39	32	65
60	37	32	60
55	35	31	55
50	34	30	50
45	33	30	45
40	32	30	40
35	32	29	35
30	31	29	30
25	31	28	25
20	30	27	20
15	29	27	15
10	29	26	10
5	27	24	5
3	27	23	3
2	26	21	2
1	25	19	1
N	240	240	N
Media	35.9	30.6	Media
D.t.	6.6	4.2	D.t.

Anexo 8

Tabla A8

Normas en percentiles, de la Dependencia Emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.

Pc	Puntuaciones directas							Pc	
	Total	F1	F2	F3	F4	F5	F6		F7
99	171	33	41	30	24	19	19	19	99
98	169	31	38	29	23	19	18	18	98
97	164	31	37	28	23	18	18	18	97
95	162	30	37	28	22	17	17	18	95
90	153	28	35	26	20	16	16	16	90
85	150	27	34	24	19	15	16	16	85
80	147	26	33	24	18	15	15	15	80
75	140	25	32	23	18	14	15	14	75
70	131	23	31	21	17	14	14	14	70
65	124	21	28	19	16	12	13	13	65
60	109	18	25	18	15	11	12	11	60
55	100	17	23	17	14	10	11	10	55
50	94	16	21	15	13	10	11	10	50
45	90	15	20	14	12	9	10	9	45
40	85	14	18	13	12	9	10	8	40
35	80	13	17	12	11	8	9	8	35
30	77	12	17	11	11	7	9	7	30
25	72	10	16	10	10	6	8	7	25
20	66	10	14	9	10	6	8	6	20
15	60	9	13	8	9	5	7	5	15
10	55	9	11	8	8	5	6	5	10
5	53	9	11	8	6	5	6	5	5
3	51	9	11	8	6	5	5	5	3
2	50	9	11	8	6	5	5	5	2
1	49	9	11	8	6	5	5	5	1
N	240	240	240	240	240	240	240	240	N
Media	102.7	17.7	23.0	16.3	13.8	10.4	11.2	10.4	Media
D.t.	36.8	7.4	8.9	6.7	4.6	4.2	3.7	4.2	D.t.

Nota:

F1 : Miedo a la ruptura

F2 : Miedo e intolerancia a la soledad

F3 : Prioridad de la pareja

F4 : Necesidad de acceso a la pareja

F5 : Deseos de exclusividad

F6 : Subordinación y sumisión

F7 : Deseos de control y dominio

Anexo 9

6.2.3. Documentación

CARTA DE PRESENTACIÓN

Año del Buen Servicio Al Ciudadano

Trujillo, 01 de Junio del 2017

Dra. Elsa Vargas Díaz

Directora de la Escuela Profesional de Enfermería

Pte.-



Yo, María Celeste Fernández Burgos, docente del curso de Tesis I de la Escuela de Psicología de la Universidad Privada Antenor Orrego, tengo a bien presentar al alumno Jorge Alejandro Sandoval Marquina para que se le otorguen las facilidades del caso y en ese sentido, se le brinden la información necesaria de cuántas estudiantes de Enfermería se encuentran inscritas por ciclo de cuarto a noveno, así mismo que se le autorice la aplicación de dos pruebas psicológicas a las estudiantes de Enfermería del IV a IX ciclo en el desarrollo de su trabajo de investigación titulado: "Funcionalidad Familiar y Dependencia Emocional de pareja en universitarias de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo – 2017". Por tanto, la información que se obtenga será utilizada exclusivamente para fines específicos de la investigación con la debida discreción y confidencialidad.

Agradeciendo por anticipado la atención a la presente, me despido de usted,

Atentamente,




Dra. María Celeste Fernández Burgos

Docente del curso

Anexo 10

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento manifiesto que se me ha brindado información para la participación en la investigación científica que se aplicará a las estudiantes de enfermería de la Universidad.

Se me ha explicado que:

- El objetivo del estudio es determinar la relación entre funcionalidad familiar y dependencia emocional de pareja en estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada de Trujillo.
- El procedimiento consiste en responder a dos cuestionarios.
- El tiempo de duración de mi participación es de 60 minutos aproximadamente.
- Puedo recibir respuesta a cualquier pregunta o aclaración.
- Soy libre de rehusarme en participar en cualquier momento y dejar de participar en la investigación, sin que ello me perjudique.
- No se identificará mi identidad y se reservará la información que yo proporcione. Sólo será revelada la información que proporcione cuando haya riesgo o peligro para mi persona o para los demás o en caso de mandato judicial.
- Puedo contactarme con el autor de la investigación Jorge Alejandro Sandoval Marquina mediante correo electrónico o llamada telefónica para presentar mis preguntas y recibir respuestas.

Finalmente, bajo esta condiciones **ACEPTO** ser participante de la investigación.

Trujillo, dede 2017.

.....

DNI N°:

En caso de alguna duda o inquietud sobre la participación en el estudio puede llamar al teléfono 985821163 o escribir al correo electrónico jasm_95v@hotmail.com.

Anexo 11

ESCALA DE COHESIÓN Y ADAPTABILIDAD FAMILIAR FACES III

Escriba en el espacio correspondiente a cada pregunta, la respuesta que usted elija, según el número indicado.

- Nunca = 1
- Casi nunca = 2
- Algunas veces = 3
- Casi siempre = 4
- Siempre = 5

1.-	Los miembros de nuestra familia se apoyan entre si	1 2 3 4 5
2.-	En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas	1 2 3 4 5
3.-	Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia	1 2 3 4 5
4.-	Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina	1 2 3 4 5
5.-	Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos	1 2 3 4 5
6.-	Cualquier miembro de la familia puede tomar autoridad	1 2 3 4 5
7.-	Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de la familia	1 2 3 4 5
8.-	La familia cambia el modo de hacer las cosas	1 2 3 4 5
9.-	Nos gusta pasar el tiempo libre en familia	1 2 3 4 5
10.-	Padres e hijos se ponen de acuerdo en relación con los castigos	1 2 3 4 5
11.-	Nos sentimos muy unidos	1 2 3 4 5

12.-	En nuestra familia los hijos toman decisiones	1 2 3 4 5
13.-	Cuando se toma una decisión importante toda la familia está presente	1 2 3 4 5
14.-	En nuestra familia las reglas cambian	1 2 3 4 5
15.-	Con facilidad podemos planear actividades en familia	1 2 3 4 5
16.-	Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros	1 2 3 4 5
17.-	Consultamos unos con otros para tomar decisiones	1 2 3 4 5
18.-	En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad	1 2 3 4 5
19.-	La unión familiar es muy importante	1 2 3 4 5
20.-	Es difícil decir quien hace las labores del hogar	1 2 3 4 5

INVENTARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL (IDE)

IDE

HOJA DE RESPUESTAS

HOJA DE
RESPUESTAS

NOMBRE:		SEXO: F V		FECHA:	
EDAD:		GRADO DE INSTRUCCIÓN:		OCUPACION:	
PAREJA ACTUAL: SI NO		N° DE PAREJAS HASTA LA FECHA:			

- | |
|---------------------------------------|
| 1. RARA VEZ O NUNCA ES MI CASO |
| 2. POCAS VECES ES MI CASO |
| 3. REGULARMENTE ES MI CASO |
| 4. MUCHAS ES MI CASO |
| 5. MUY FRECUENTE O SIEMPRE ES MI CASO |

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

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

1. Me asombro de mí mismo(a) por todo lo que he hecho por retener a mi pareja.
2. Tengo que dar a mi pareja todo mi cariño para que me quiera
3. Me entrego demasiado a mi pareja
4. Me angustia mucho una posible ruptura con mi pareja
5. Necesito hacer cualquier cosa para que mi pareja no se aleje de mi lado
6. Si no está mi pareja, me siento intranquilo (a).
7. Mucho de mi tiempo libre, quiero dedicarle a mi pareja.
8. Durante mucho tiempo he vivido para mi pareja.
9. Me digo y redigo: “¡Se acabó!”, pero llego a necesitar tanto a mi pareja que voy detrás de él/ella.
10. La mayor parte del día, pienso en mi pareja.
11. Mi pareja se ha convertido en una “parte” mía.
12. A pesar de las discusiones que tenemos, no puedo estar sin mi pareja.
13. Es insoportable la soledad que se siente cuando se rompe con una pareja.
14. Reconozco que sufro con mi pareja, pero estaría peor sin ella.
15. Tolero algunas ofensas de mi pareja para que nuestra relación no termine.
16. Si por mí fuera, quisiera vivir siempre con mi pareja.
17. Aguanto cualquier cosa para evitar una ruptura con mi pareja
18. No sé qué haría si mi pareja me dejara.
19. No soportaría que mi relación de pareja fracase.
20. Me importa poco que digan que mi relación de pareja es dañino, no quiero perderla.
21. He pensado: “Que sería de mí si un día mi pareja me dejara”.
22. Estoy dispuesto(a) a hacer lo que fuera para evitar el abandono de mi pareja.
23. Me siento feliz cuando pienso en mi pareja
24. Vivo mi relación de pareja con cierto temor a que termine.

25. Me asusta la sola idea de perder a mi pareja
26. Creo que puedo aguantar cualquier cosa para que mi relación de pareja no se rompa.
27. Para que mi pareja no termine conmigo, he hecho lo imposible.
28. Mi pareja se va a dar cuenta de lo que valgo, por eso tolero su mal carácter.
29. Necesito tener presente a mi pareja para poder sentirme bien.
30. Descuido algunas de mis responsabilidades laborales y/o académicas por estar con mi pareja.
31. No estoy preparado(a) para el dolor que implica terminar una relación de pareja.
32. Me olvido de mi familia, de mis amigos y de mis cuando estoy con mi pareja.
33. Me cuesta concentrarme en otra cosa que no sea mi pareja.
34. Tanto el último pensamiento al acostarme como el primero al levantarme es sobre mi pareja.
35. Me olvido del “mundo” cuando estoy con mi pareja.
36. Primero está mi pareja, después de los demás.
37. He relegado algunos de mis intereses personales para satisfacer a mi pareja.
38. Debe ser el centro de atención en la vida de mi pareja.
39. Me cuesta aceptar que mi pareja quiera pasar un tiempo solo(a).
40. Suele postergar algunos de mis objetivos y metas personales por dedicarme a mi pareja.
41. Si por mí fuera, me gustaría vivir en una isla con mi pareja.
42. Yo soy solo para mi pareja
43. Mis familiares y amigos me dicen que he descuidado mi persona por dedicarme a mi pareja.
44. Quiero gustar a mi pareja lo más que pueda.
45. Me aislé de las personas cuando estoy con mi pareja.
46. No soporto la idea de estar mucho tiempo sin mi pareja
47. Siento fastidio cuando mi pareja disfruta la vida sin mí.
48. No puedo dejar de ver a mi pareja
49. Vivo para mi pareja.