

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE PSICOLOGIA
PSICOLOGIA FORENSE Y CRIMINAL



**AUTOESTIMA Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MUJERES
EVALUADAS COMO VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR
PASCO- 2017**

**LINIA DE INVESTIGACION: FAMILIA Y POBLACIONES
VULNERABLES**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN PSICOLOGIA FORENSE Y CRIMINAL**

**TESISTA:
LIC. AQUINO GONZALES FREDY SAUL**

**ASESOR:
MG. CALLE ILIZARBE JESUS AURELIO**

HUÁNUCO – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Este trabajo marca la culminación de un importante periodo en el que aprendí muchas cosas en mi formación, que no estaría completo de no ser por a quienes a continuación mencionaré:

Primero que nada, doy gracias a Dios, porque él es quién nos ayuda y da fortaleza en diversos momentos de nuestra vida y sin su bendición nada de lo que hasta ahora logré hubiese sido posible.

Para mi señora madre *Martha Gonzales O.* compañera; Margalis Gonzales S. y a mis hijas Isis y Mia, son mi tesoro más preciado y mayor inspiración, así como demás miembros de mi familia.

Como olvidar a mis amigos que llegaron a quedarse a pesar de dificultades o lejanía que pudimos tener debido al trabajo o estudios; quiero agradecerles la confianza recibida, el aliento recibido y el apoyo incondicional en todo momento.

A cada persona que he conocido como profesional de la psicología; porque de ellos aprendí los tres pilares principales de la vida: disciplina, conocimiento y amor por lo que uno hace.

*La presente investigación lo dedico a mi
FAMILIA.*

Agradecimiento

A la Universidad por brindarme la oportunidad de obtener los conocimientos para ser un especialista en Psicología Forense y criminal

A mis profesores por sus conocimientos y experiencias laborales plasmados durante el desarrollo de las diferentes asignaturas.

A mi asesor Mg, Jesús Calle Ilizarbe, por ser un mentor en el logro de los objetivos trazados, realizar y aportar al campo científico

A mi institución; Instituto de Medicina Legal y Ciencias forenses, por ser el área donde pude realizar la presente investigación

A todas las mujeres que aceptaron ser parte de la investigación y aquellos que de una u otra forma contribuyeron en el presente trabajo.

Resumen

La investigación realizada se efectuó con el objetivo de identificar la relación entre Autoestima y Dependencia Emocional. La muestra estuvo conformada por 40 mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico legal II de Pasco en los años 2017, perteneciente al Distrito Judicial de Pasco, entre las edades de 18 y 50 años; se utilizó el Test de Autoestima -25, y el Inventario de Dependencia Emocional, ambos validados en población peruana, El diseño de trabajo empleado es no experimental de tipo descriptivo-correlacional. En cuanto a los resultados se obtuvieron por medio del software SPSS versión 22 por medio del coeficiente de correlación de Chi-cuadrado de Pearson.

A partir de los datos obtenidos, se afirma que, en las mujeres evaluadas, no existe correlación significativa entre la Autoestima y la Dependencia emocional. Por lo tanto, las mujeres que presentan un nivel de autoestima bajo presentan un nivel de dependencia emocional bajo/normal a sus parejas o ex parejas. Este hallazgo reafirma la importancia de conocer los aspectos psicológicos de las mujeres que se ven inmerso en una denuncia por violencia de pareja.

Palabras clave: Autoestima, Dependencia Emocional. en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar

ABSTRACT

The research carried out was carried out with the objective of identifying the relationship between Self-esteem and Emotional Dependency. The sample was made up of 40 women evaluated as victims of family violence in the Medical Legal Division II of Pasco in 2017, belonging to the Judicial District of Pasco, between the ages of 18 and 50; The Self-Esteem Test -25 and the Emotional Dependency Inventory were used, both validated in the Peruvian population. The work design used is non-experimental of a descriptive-correlational type. The results were obtained using SPSS version 22 software using the Pearson Chi-square correlation coefficient.

From the data obtained, it is stated that, in the women evaluated, there is no significant correlation between Self-esteem and emotional dependence. Therefore, women who have a low level of self-esteem have a low/normal level of emotional dependence on their partners or ex-partners. This finding reaffirms the importance of knowing the psychological aspects of women who find themselves involved in a complaint for intimate partner violence.

Keywords: Self-esteem and emotional dependence in women assessed as victims of family violence.

INDICE

DEDICATORIA _____	II
AGRADECIMIENTO _____	III
RESUMEN _____	IV
ABSTRACT _____	V
INDICE _____	VI
ÍNDICE DE TABLAS _____	VIII
ÍNDICE DE FIGURAS _____	IX
I. CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1 Fundamentación del problema de investigación _____	12
1.2 Formulación del problema _____	13
1.3 Formulación de Objetivos _____	14
1.3.1 Objetivos generales _____	14
1.3.2 Objetivos específicos _____	15
1.4 Hipótesis _____	15
1.5 Variables _____	16
1.5.1 Definición operacional de variables _____	17
1.6 Justificación de la investigación _____	20
1.7 Viabilidad _____	21
1.8 Limitaciones _____	21
II. CAPITULO II MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes _____	22
2.1.1 Internacional _____	22
2.1.2 Nacional _____	24
2.1.3 Local _____	25
2.2 Bases teóricas _____	26
2.2.1 Autoestima _____	26
2.2.2 Dependencia emocional _____	31

III. CAPITULO III MARCO METODOLOGÍCO

3.1	Ámbito _____	46
3.2	Población _____	46
3.3	Muestra _____	46
	3.3.1 Criterios de inclusión _____	47
	3.3.2 Criterios de exclusión _____	471
3.4	NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACION	
3.5	Diseño de investigación _____	48
3.6	Métodos, Técnicas e instrumentos _____	49
	3.6.1 Métodos _____	49
	3.6.2 Técnica _____	49
	3.6.3 Instrumentos de investigación _____	50
3.7	TABULACION Y ANALISIS DE DATOS	
	3.7.1 Técnica de análisis de datos _____	54
3.8	Consideraciones éticas _____	55

IV. CAPITULO IV RESULTADOS

4.1	Resultados _____	56
-----	------------------	----

V. CAPITULO V ANALISIS Y DISCUSIÓN

5.1	Análisis y discusión _____	83
	CONCLUSIONES _____	87
	RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS _____	88
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS _____	89
	ANEXOS	

INDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Frecuencia Estadística del Nivel de Autoestima de las Evaluadas _____	56
Tabla N°2: Frecuencia Estadística del Nivel de Dependencia Emocional de las Evaluadas _____	57
Tabla N°3: Frecuencia Estadística de las edades de las Evaluadas _____	58
Tabla N°4: Frecuencia Estadística de Grado de Instrucción de las Evaluadas _____	59
Tabla N°5: Frecuencia Estadística de Estado Civil de las Evaluadas _____	60
Tabla N°6: Contingencia de Autoestima y Dependencia Emocional de las Evaluadas _____	61
Tabla N°7: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Dependencia Emocional de las Evaluadas _____	61
Tabla N°8: Contingencia de Autoestima y Miedo a la Ruptura de las Evaluadas _____	63
Tabla N°9: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Miedo a la Ruptura de las Evaluadas _____	64
Tabla N°10: Contingencia de Autoestima y Miedo a la Soledad de las Evaluadas _____	65
Tabla N°11: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Miedo a la Soledad de las Evaluadas _____	66
Tabla N°12: Contingencia de Autoestima y Prioridad de la Pareja de las Evaluadas _____	68
Tabla N°13: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Prioridad de la Pareja de las Evaluadas _____	69
Tabla N°14: Contingencia de Autoestima y Necesidad de la Pareja de las Evaluadas _____	71
Tabla N°15: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Necesidad de la Pareja de las Evaluadas _____	72
Tabla N°16: Contingencia de Autoestima y Deseo de Exclusividad de las Evaluadas _____	74
Tabla N°17: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Deseo de Exclusividad de las Evaluadas _____	75
Tabla N°18: Contingencia de Autoestima y Sumisión de las Evaluadas _____	77
Tabla N°19: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Sumisión de las Evaluadas _____	78
Tabla N°20: Contingencia de Autoestima y Control/ Dominio de las Evaluadas _____	80

Tabla N°21: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Control/ Dominio de las Evaluadas _____	81
---	----

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico N°1: Frecuencia Estadística del Nivel de Autoestima de las Evaluadas ____	56
Gráfico N°2: Frecuencia Estadística del Nivel de Dependencia Emocional de las Evaluadas _____	57
Gráfico N°3: Frecuencia Estadística de las edades de las Evaluadas _____	58
Gráfico N°4: Frecuencia Estadística de Grado de Instrucción de las Evaluadas ____	59
Gráfico N°5: Frecuencia Estadística de Estado Civil de las Evaluadas _____	60
Gráfico N°6: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Dependencia Emocional de las Evaluadas _____	62
Gráfico N°7: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Dos variables de Autoestima y Miedo a la Ruptura de las Evaluadas _____	64
Gráfico N°8: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Miedo a la Soledad de las Evaluadas _____	67
Gráfico N°9: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Prioridad de la Pareja de las Evaluadas _____	70
Gráfico N°10: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Necesidad de la Pareja de las Evaluadas _____	73
Gráfico N°11: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Deseo de Exclusividad de las Evaluadas _____	76
Gráfico N°12: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Sumisión de las Evaluadas _____	79
Gráfico N°13: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Control/ Dominio de las Evaluadas _____	82

Introducción

Cuando hacemos referencia a la autoestima podemos definirla como aquel conjunto de percepciones, emociones, sentimientos y quizá una autoevaluación del comportamiento hacia nosotros, pues se refiere a nuestra manera y carácter que tenemos.

Según Carl Rogers, el máximo representante de la psicología humanista, explicó que la causa fundamental de los problemas de muchas personas es que no tienen una consideración propia y más bien se rechazan a sí mismas y se ven como seres sin valor e indignos de ser amados; por ello consideraba importante el consentimiento incondicional del cliente. En realce, hablar o hacer mención al autoestima ha sido visto desde muchos enfoques y ha sido tratado desde entonces en la escuela humanista como un derecho inalienable de toda persona, que se sintetiza en el siguiente "axioma": Toda persona, sin dejar a nadie de lado ni exceptuarlo por el simple hecho de ser humano; es digno de respeto incondicional por los demás y por uno mismo; Merece ser valorado y apreciado,

Una pareja cuando inicia una relación ya cuenta una autoestima base, lo cual implica que esta autoestima puede ser nutrida o deficiente, lo cual influirá para afrontar los diferentes conflictos que se atraviesa en una relación de pareja, si la autoestima baja es parte del conflicto o si la persona ya cuenta con una autoestima adecuada, esta puede verse afectada por los conflictos crónicos, que en algún momento dejaron de ser conflictos para el crecimiento, lo cual lleva a la persona verse afectada psicológicamente y recurrir al sistema legal a través de las denuncias por violencia familiar.

Si hacemos mención a la dependencia emocional es en la mayoría de casos originado por el resultado de las familias disfuncionales, en la cual una persona y en especial en la infancia vivió en un ambiente conflictivo y es por ello que en su presente busca ser aceptado por una o varias personas formando una especie de lazo fuerte dando como consecuencia el apego. Estas personas con el tiempo tienen desequilibrios en su vida en varios aspectos como: social, afectivo, laboral y en la propia familia. Los varones logran silenciar estas situaciones, ignorando que estos hechos les suceden no sólo a los adultos, sino también a los niños y su búsqueda de aceptación entre los jóvenes. Ahora está claro

que las mujeres que acuden a denunciar a su pareja, quien, a pesar de las denuncias, mantiene una dependencia emocional con el agresor, que incluye dependencia sexual, física, económica y sobre todo emocional, especialmente en las zonas rurales, disfrazada de violencia doméstica contra la mujer sabiendo que es el origen descentralizado de esta población lo que se puede ver directamente en este estudio.

Es por esta razón que el propósito de esta investigación es poner en claro y exponer más que todo a las futuras generaciones que es importante el desarrollo del autoestima y no depender o formar conductas de apego para así poner tener un mejor desenvolvimiento tomando como referencia que ya existe diversos casos de conflictos y que en su mayoría son relevantes, esto, con el objetivo de brindar conocimientos sobre la relación significativa entre la autoestima y la dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar,

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Fundamentación del problema de investigación

La presente investigación de autoestima y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia familiar evaluadas en la división médico legal II Pasco en el periodo del año 2017, surgió por la labor en el campo forense con mujeres que son evaluadas como víctimas de violencia familiar.

En el año 2013 en lo que concierne a la recepción de denuncias se tuvo un total de 148,127 por casos de violencia familiar, esto en las fiscalías tanto de familia y mixtas, de las cuales fueron atendidas el 97,6% equivalente a 144,591 quedando en resultando de pendientes un 2,39% equivalente a 3,536. De todas las denuncias recepcionadas tanto en las fiscalías de familia provinciales y las mixtas, se data que el 1,5% es decir 2,229 fueron acumulados, por otro lado, el 26,8% fueron archivadas y el 6.9% derivadas, mientras que el 4,2% se encuentran en investigación, con todo ello las que faltan resolver son el 2,3% equivalente a 3,536 casos. La mayor cantidad de denuncias se concentraron en el caso de violencia familiar y se ingresó más en los distritos fiscales de Arequipa con el 11,4% (16,966) seguido por Lima con 10,6% (15,766), luego Lima Norte con 6,5% (9,650) y por último Cuaco con 5,6% (8,393 denuncias. (Anuario estadístico 2013 -Ministerio Publico)

En el trabajo diario con mujeres, se observa sus comportamientos y actitudes durante la evaluación psicológica, como por ejemplo, mujeres que se enfadan con facilidad, con impulsos agresivos, mujeres inseguras, tímidas, con bajos recursos sociales y personales, a quienes les cuesta tener amistades, falta de comunicación; madures emocional, asertividad con sus cónyuges, hijos y familiares, mujeres que ante la carencia de recursos psicológicos se afectan emocionalmente y llevan un estilo de vida dependiente ante su supuesto agresor, en medio de conflictos, violencia física y psicológica, todo esto crea conflicto en la misma mujer y por lo tanto sentimientos de culpa y baja autoestima, como también dependencia emocional.

Castello (2015) plantea su modelo teórico de la *vinculación afectiva* para explicar la naturaleza de la dependencia emocional. Según este autor se define como un lazo fuerte de una persona con otras y siente la necesidad de crear una unión duradera. Por otro lado, respecto a otras personas el vínculo puede ser en diferentes grados.

Las relaciones interpersonales deben ser sanas y de así ser se ubicarían en una determinada área, pero a grado medio. Por ende, se puede concluir que existe una diferencia entre una pareja que lleva una relación sana y otra que existe la dependencia emocional, y es por ello que se plantean casos hipotéticos continuos, con ello manifestando a grados diversos de vinculación afectiva.

Los individuos que se relacionan con otras personas de forma sana se situarían en el campo relacional, pero en un nivel intermedio. Luego concluye que la diferencia entre las relaciones de pareja normales y las relaciones emocionalmente dependientes es cuantitativa y, por lo tanto, puede residir en un continuo hipotético expresado como grados o niveles de apego emocional.

La dependencia emocional es un tipo de dependencias relacionales genuinas (Sirvent, 2006) y es definida como *la dimensión disfuncional de un rasgo de personalidad, que consiste en la necesidad extrema de orden afectiva que una persona siente hacia otra, su pareja, a lo largo de sus diferentes relaciones de pareja* (Castello, 2000, 2005). Esta definición tiene una perspectiva distinta a la que plantean otros autores, definiendo la dependencia emocional como un tipo de adicción (Schaeffer, 1998; Lazo, 1998; Riso, 2003).

Ante esta situación se evidencia que cada vez aumenta el número de mujeres que experimentan estas dificultades, desde la implementación del nuevo código procesal en la ciudad de cerro de Pasco.

1.2 Formulación del problema

Siendo la autoestima y la dependencia emocional dos variables importantes para comprender, explicar y prevenir la problemática de la violencia familiar y al no haber encontrado investigaciones en la región. La presente investigación analiza la relación que existe entre la autoestima y la dependencia emocional, afín de contribuir a la evaluación forense, con conocimientos que ilustren al dictamen pericial así mismo a la prevención de esta problemática.

Por lo anterior expuesto se formuló la siguiente pregunta de investigación:

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre la autoestima y la dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la división médico legal II Pasco - 2017?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuáles es el nivel de autoestima predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la división médico legal II Pasco - 2017?

¿Cuáles es el nivel de dependencia emocional predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la división médico legal II Pasco - 2017?

¿Qué relación existe entre los niveles de autoestima predominante y los niveles de dependencia emocional predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la división médico legal II Pasco - 2017?

1.3 Formulación de Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación existente entre los niveles de autoestima y los niveles de dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.

1.3.2 Objetivos específicos:

1. Identificar los niveles de autoestima en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.
2. Identificar los niveles de dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.
3. Establecer la relación entre los niveles de autoestima (Alta, tendencia a alta, en riesgo tendencia baja y baja) con los niveles de dependencia emocional (bajo /normal, significativo, moderado, alto)
4. Determinar el nivel de autoestima predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.
5. Determinar el nivel de dependencia emocional predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.

1.4 Hipótesis

Hipótesis general:

Hi: Existe relación significativa entre los niveles de autoestima y los niveles de dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.

Ho: No existe relación significativa entre los niveles de autoestima y los niveles de dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 01 (Objetivo específico 03)

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de autoestima baja y el nivel de dependencia emocional alta en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.

H0: No Existe relación significativa entre el nivel de autoestima baja y el nivel de dependencia emocional alta en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.

Hipótesis específica 02 (Objetivo específico 04)

Hi: El nivel de autoestima baja es el predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.

H0: No es el nivel de autoestima baja el predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.

Hipótesis específica 03 (Objetivo específico 05)

Hi: El nivel de dependencia emocional alta es el predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.

H0: No es el nivel de dependencia emocional alta el predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.

1.5 Variables

❖ Autoestima.

Niveles: Alta autoestima, tendencia alta autoestima, autoestima en riesgo, tendencia baja autoestima, baja autoestima.

❖ Dependencia emocional

Niveles: Bajo /normal, significativo, moderado, alto

Variables de control

- ❖ Género: Mujer
- ❖ Edad: 18 a 50 años
- ❖ Grado de Instrucción: Primaria Secundaria, Superior
- ❖ Violencia por parte de pareja o ex pareja
- ❖ Estado Civil: Soltera, Conviviente, separada, casada, casada separada, divorciada.

1.5.1 Definición operacional de las variables de investigación

Será considerado con los puntajes obtenidos tras la aplicación de la prueba de autoestima – 25 y el inventario de dependencia emocional (IDE).

Variable 1: Autoestima

VARIABLE	DIMENSIONES	NIVELES	INDICADORES
AUTOESTIMA	FAMILIA	<i>Puntajes de Autoestimas que arrojen los siguientes:</i>	Respuestas a los ítems del test de autoestima -25
	IDENTIDAD PERSONAL	-Alta Autoestima	
	AUTONOMIA	-Tendencia a Alta Autoestima	
	EMOCIONES	-Autoestima en riesgo	
	MOTIVACION	-Tendencia a Baja Autoestima	
	SOCIALIZACIÓN	-Autoestima	
		-Baja Autoestima	

Variable 2: Dependencia emocional.

VARIABLE	NIVELES	FACTORES	DIMENSIONES	INDICADORES
Dependencia emocional	-ALTO -MODERADO -SIGNIFICATIVO -BAJO O NORMAL	MIEDO A LA RUPTURA	<i>Puntajes de dependencia emocional que arrojen los siguientes:</i>	Respuestas a LOS ITEMS DEL INVENTARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL
		MIEDO E INTOLERANCIA A LA SOLEDAD		
		PRIORIDAD DE LA PAREJA		
		NECESIDAD DE ACCESO A LA PAREJA	-Alto	
		DESEO DE EXCLUSIVIDAD	-Moderado	
		SUBORDINACION Y SUMISION	-Significativo	
		DESEOS DE CONTROL Y DOMINIO	-Bajo o normal	

1.6 Justificación de la investigación

La presente investigación, tiene importancia teórica en la medida que con sus hallazgos se contribuirá impulsar y ampliar los conocimientos teóricos de las variables; autoestima y dependencia emocional en el campo de la psicología forense, por ende, los resultados de la investigación podrán ser considerados como referencia para futuras investigaciones y programas ante la violencia familiar que involucra dichas variables.

La investigación se realiza porque durante el trabajo que conlleva al proceso de peritaje psicológico en la división médico legal, acuden mujeres que ante situaciones de conflicto, confrontación y crisis familiar, por diferentes causas, económico, infidelidad revanchismo etc, algunas mujeres hacen catarsis, ante esta situación de frustración, algunas mujeres actúan exagerando y queriendo sacar ventajas o provecho, así mismo el otro grupo de mujeres evidencia sentimientos de culpa que en muchos casos desarrollan actitudes de apañamiento, lo cual lo lleva a defender a sus agresores, como consecuencia de una marcada dependencia emocional a sus agresores, ante estas situaciones simulando o disimulando ante la problemática (violencia familiar), que involucran sobre todo al cónyuge o familiares, lo cual interfiere en la identificación de los criterios de violencia familiar o si lo cumplen tratan de minimizar defendiendo a su agresor, por verse involucrada en una dinámica de sometimiento. Ante estas situaciones fue necesario conocer la relación existente entre la autoestima y la dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar, lo cual ayudara a conocer y entender con una mayor amplitud la autoestima y dependencia emocional de dichas mujeres para una apreciación más amplia y clara de la dinámica de violencia, el rol que cumple las mujeres en el proceso de violencia para determinar y plasmarlos en las conclusiones(dictamen pericial) de los protocolos de pericia psicológicos forenses, determinando si son víctimas o no de violencia familiar teniendo en cuenta la características de la autoestima y dependencia emocional en dichas mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar, lo cual ayudara también a conocer el nivel de autoestima predominante y el nivel de dependencia emocional predominante que presentan las mujeres que acuden como víctimas de violencia familiar, lo cual optimizara el trabajo en las evaluaciones psicológicas (pericias psicológicas) de los profesionales psicológicos que laboran en la Divisiones

Médicos legales del departamento de Pasco y a nivel del instituto nacional de medicina legal, contribuyendo y aportando conocimientos a través de la presente investigación, lo cual aporta conocimientos a la metodología de evaluación y buen desempeño del psicólogo forense (perito), y por ende a la buena administración de justicia ante una situación de violencia familiar.

1.7 Viabilidad

La ejecución de la investigación fue viable ya que el investigador es Psicólogo forense (Perito) de la división médico legal II Pasco del Instituto de Medicina Legal por lo que se tuvo acceso a la población, además el problema que se abordará es factible.

Por otro lado, como psicólogo forense y años de experiencia, se tiene las competencias y conocimientos teóricos prácticos para desarrollar la investigación.

Así mismo se dispuso de los recursos humanos, económicos y materiales para su ejecución.

1.8 Limitaciones

Los escasos los antecedentes de investigaciones que abordan las variables de estudio en el área de Psicología forense, sin embargo, existe teoría de otras áreas que respalda la investigación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Internacionales

En los estudios realizados con anterioridad podemos plasmar en forma resumida los estudios realizados en torno a las variables de estudio: autoestima y dependencia emocional.

Primero se presentarán los estudios internacionales.

Valverde, Keyla Deyanira (2011) Quito. Realizó el estudio titulado: “Efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres de veinticinco a cincuenta y cinco años de edad que tienen una relación de pareja”, en la presente se tuvo por objetivo descubrir los efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres en relación de pareja. En cuanto a la metodología usada fue de tipo correlacional al buscar establecer la relación de variables, además su muestra fue de 150 mujeres de entre 15 a 25 años en estado de maltrato a quienes se les aplicó el Inventario de Autoestima Coopersmith y el Inventario de Dependencia. En cuanto a la conclusión fue que hay factores de la autoestima que suelen ser afectados en mayor medida en las mujeres que sufren dependencia emocional y son maltratadas, por ende, se da que la mayor dependencia emocional se encuentra en las personas con menor autoestima.

Encalada Elizalbe, Judith M. Salazar Moreno, Sofia E. (2009), Loja Ecuador. En este estudio se buscó la finalidad de describir la problemática en la que se enfrentan los adolescentes ante la violencia intrafamiliar, donde formaron parte ciertos estudios similares que se desarrollaron en su ciudad.

El objetivo fue determinar la violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes. En la parte metodológica se utilizó la técnica de la encuesta a muestra establecida de 196 estudiantes que tenían edades comprendidas entre 11 a 13 años, que pertenecen al octavo año de Educación Básica sección vespertina del Colegio Experimental “Bernardo Valdivieso” de la ciudad de Loja. Los tipos de maltrato que se dan de forma más habitual y poder identificar el nivel socioeconómico también fueron

causa de aplicar el test de Rosenberg con el fin de conocer el nivel de autoestima de las personas involucradas en estos casos.

Sanathana, Gardner, Prescott y Kendler (2003). Estados Unidos. Desarrollaron una investigación que tenía por objetivo diferenciar la dependencia interpersonal y la depresión mayor entre hombres y mujeres. Su estudio fue de tipo correlacional con una muestra de 7174 participantes que tenían una edad de entre los 25 a 40 años a quienes se les aplicó la prueba Interpersonal Dependence Inventory, y el SCID. En cuanto a los resultados se identificó que existe una fuerte asociación entre las problemáticas, en tal se concluyó que en el género masculino se tiene mayor asociatividad interpersonal y depresión a largo plazo, mientras que las mujeres poseen mayor dependencia emocional.

Pérez Valverde, Keyla Deyanira (2011) Ecuador. En su trabajo tuvo por objetivo descubrir los efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres en relación de pareja. El título que llevó esta investigación fue: “Efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres de veinte y cinco a cincuenta y cinco años de edad que tienen una relación de pareja”. En cuanto a la metodología empleada fue la encuesta con un cuestionario que constó de 18 preguntas y el inventario de Autoestima de Coopersmith que fue evaluada a una muestra que la compusieron 167 mujeres de 25 a 55 años de edad con relación de pareja conflictiva de la ciudad de Quito. En cuanto a la conclusión se supo que de las mujeres una mayor predominancia con un 71% tienen nivel de autoestima baja, mientras que el 29% un nivel medio.

Guisella Katherine y Ojeda Ludeña (2012) Loja Ecuador. Desarrolló la investigación titulada: “La dependencia emocional y la aceptación de la violencia doméstica”. Para dicho estudio se contó con una población de mujeres que acudieron a la comisaría que se centra en la mujer y familia en la ciudad de Loja. Esta investigación tuvo por objetivo analizar la influencia de la dependencia emocional en la aceptación de la violencia doméstica de la población investigada. La metodología se compuso con la aplicación del Cuestionario de dependencia emocional (CDE), y el index of

spouse abuse (ISA) con una muestra de 157 usuarias que acudieron a la Comisaría de la Mujer y la Familia. La conclusión demostró que quienes acuden a la comisaría de mujer y familia presentan niveles elevados en cuanto refiere dependencia emocional.

2.1.2. Nacionales

García Tarazona, Fanny y Tandazo Rentería, Jenny (2007), Piura, su estudio se orientó en Conocer la influencia que ejerce la violencia familiar en la autoestima de los alumnos y alumnas del primer grado de Educación secundaria de la institución educativa pública “Mariscal Ramón Castilla y Marquesado” Castilla – Piura.

Bardales y Teodora, (2001) elaboraron un estudio cuya finalidad fue indicar si existe o no diferencia correlacional de la autoestima con el rendimiento académico en función al tipo de familia a la que pertenecen los estudiantes de primaria de colegios nacionales de Lima metropolitana, 379 alumnos del nivel socio-económico constituyen la muestra. La investigación se desarrolló con el instrumento conocido como el Inventario de Autoestima de Coopersmith. En cuanto refiere a lo que se concluyó se expuso que era nula las diferencias entre la variable autoestima y el rendimiento académico en función al tipo de familia a la que pertenece el estudiante de primaria, por otro lado, los alumnos se supo que los que tienen familia monoparental poseen menor autoestima a diferencia de los que viven con ambos padres, por último, los que no tienen padres tienen mucho menor autoestima que los primeros en mención.

Universidad femenina del sagrado corazón, Dirección del Centro de Investigación (2005). Lima. Se realizó una investigación de tipo correlacional que lleva por título: “¿Hasta dónde dependes de él?”, la cual tuvo por objetivo hacer una diferencia entre amor y dependencia emocional. La población estuvo constituida por docentes de la universidad en mención cuyas edades comprendidas estaban entre 30 a 60 años a quienes se les aplicó un cuestionario de 32 ítems en cuales estuvo comprendido cuatros factores. Se dio por conclusión que hay una línea muy sutil que separa la dependencia emocional del amor.

Otiniano (2011). Trujillo. Efectuó el estudio titulado: “Relación entre dependencia emocional hacia la pareja y conducta depresiva en los alumnos de medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego”. La población estuvo compuesta por alumnos del 5to al 14vo ciclo de la facultad de medicina de la Universidad en mención, tomando una muestra de 193 jóvenes de 20 a 30 años de edad, a quienes se les aplicó el Inventario de Dependencia emocional hacia la pareja (I.D.A.E) y el Inventario de Depresión de Aaron Beck. Se concluyó que los alumnos presentan dependencia a su pareja en un nivel moderado y las dimensiones de Baja Autoestima y Experiencias Socioculturales se encuentran en el mismo nivel mencionado.

Aiquipa Tello, Jesús Joel (2012). Efectuó una investigación de tipo correlacional con enfoque psicométrico respecto al IDE la cual consistió en elaborar un instrumento que posea confiabilidad, validez y normas que lo señalen como un instrumento con correctas propiedades para medir el constructo dependencia emocional. La población estuvo constituida por 757 sujetos de la ciudad de Lima comprendidos entre hombres y mujeres de 18 a 55 años de edad. En conclusión, el IDE es un instrumento psicométrico diseñado específicamente para medir la dependencia emocional, fue validado en la ciudad de Lima en el año 2011.

2.1.3. Local

Investigaciones relacionadas a las variables de autoestima, y dependencia emocional en el campo forense no se encontraron a nivel local, por lo que se espera esta investigación sea usada como base y promover las siguientes investigaciones en el área.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Autoestima

A. Definición de la *Autoestima*.

Actualmente, los investigadores del desarrollo humano confirman que la autoestima es una parte integral de los logros y la realización personal de una persona en el campo de la salud física y mental, la productividad y la creatividad, es decir, la plena expansión del yo.

En cuanto a las definiciones de autoestima.

Calero (2000) citado en López (2009) la autoestima es: “el núcleo de la personalidad que garantiza la proyección hacia el futuro de la persona, ayuda a superar las dificultades que se presenta en la vida, condiciona el aprendizaje, compromete la responsabilidad y da seguridad y confianza en sí mismo.”

Por otro lado, Oñate y García (2007) entienden la autoestima como “la fortaleza más profunda de una persona, la tendencia a hacerse propia”. En este caso, la autoestima es considerada una fuerza interna que busca la autoafirmación y el autoconcepto de una persona. Con base en lo anterior, Eagly (2005) define la autoestima de la siguiente manera: “Desarrollo adecuado del proceso de identidad, conocerse a uno mismo y valorarlo, pertenencia, dominio de las habilidades de comunicación social y familiar, saber lo que es útil y valioso, que tiene como objetivo crear; el concepto de uno mismo y la autoafirmación.”

Por otro lado, Garrido (1995) citado en Basaldúa (2010) dice que “la inteligencia heredada puede ser modificada es decir la autoestima, el trato afectivo, el lenguaje y la motivación influyen en el desarrollo del coeficiente intelectual”.

Furth (2004) dice que “Una imagen favorable de si mismo puede ser la clave del éxito y de la felicidad durante la vida, ya que permite a la persona reconocer sus logros y fracasos, confiar en sus propias

capacidades, aceptar y tolerar la crítica, tomar riesgos, hacer frente a los obstáculos y solucionar los problemas de manera efectiva”.

Sheriff (2002)

señala que "la mayoría de las teorías consideran el conocimiento de uno mismo y la autoestima como fenómenos sociales. Los niños se evalúan a sí mismos comparando su "yo real" con su "yo ideal" y con las expectativas que las personas depositan sobre ellos: sus padres, maestros y compañeros.

Maslow (2006) dentro de la psicología social y especialmente en la teoría de la motivación se dice la autoestima “se da solo si podemos respetar a los demás cuando uno se respeta a sí mismo, sólo podemos dar cuando nos damos a nosotros mismos, solo podemos amar cuando nos amamos a nosotros mismos”. Se deduce que la autoestima es la valoración positiva o negativa a sí mismo.

Meléndez (2002) propone el siguiente concepto de autoestima: La autoestima es ser capaz de aceptarse y valorarse positivamente. El desarrollo de la autoestima es un proceso el cual comienza con el autoconocimiento. Cuando la autoestima es pobre o falsa, una persona carece de respeto o aceptación, lo que refleja una baja autoestima. Cuando cada persona se siente mejor consigo misma, puede ayudar a aumentar la autoestima de los demás, identificar talentos y estimular logros y cualidades. Una buena autoestima te permite desarrollar y crear relaciones positivas. Es importante desarrollar una autoestima sana, positiva y optimista para poder sentirse eficaz, productivo, capaz y afectivo incluso en circunstancias adversas.

Páez, Mayordomo, Zubieta, Jiménez & Ruiz (2004) definen autoestima como: la actitud de una persona hacia sí misma, que forma la parte de evaluación del autoconcepto. Por otro lado, la autoestima personal son los sentimientos de respeto y valía que una persona tiene por sí misma. Quienes poseen mayor autoestima afrontan mejor los eventos estresantes, se comportan de manera más adaptativa y reportan una mejor salud mental: mejores sensaciones de bienestar, menos

ansiedad, depresión y timidez. Por lo contrario, personas con baja autoestima tienen menos conocimiento positiva de sí mismos que las personas con alta autoestima, aunque no tienen más autoconocimiento negativo.

Este estudio sigue estas definiciones ya que combina los diversos componentes mencionados.

Autoestima: Maslow (2006) refiere en la psicología social en lo que concierne a la teoría de la motivación se dice que la autoestima es "sólo si podemos respetar a los demás, si nos respetamos a nosotros mismos, sólo podemos dar si nos damos a nosotros mismos, sólo podemos amar si nos amamos a nosotros mismos". ámate a ti mismo." De ello se deduce que la autoestima es una valoración positiva o negativa de uno mismo.

B. Componentes de la Autoestima:

Según Alcántara (1993), la autoestima tiene tres componentes: cognitivo, afectivo y conativo.

El componente cognitivo: Compone tres conceptos que son auto esquema, auto concepto y autoimagen, los cuales nos expresan pensamiento, opinión, creencia, percepción y procesamiento de la información nos referimos al auto concepto que se define a lo que uno piensa y siente de formas propias del comportamiento.

lo que uno piensa y se siente de la propia personalidad y comportamiento

El componente afectivo: Data de una evaluación verdadera o falsa que tiene una persona sobre otra, lo cual implica si se tiene un acercamiento o aprecio de forma desfavorable o bien favorable. Se indica como la valoración la personalidad que tenemos, y es propio de nuestras emociones tanto como valores.

El componente conativo o conductual: este puede definirse como tensión y decisión de actuar, y así poder llevar un comportamiento más coherente.

C. Dimensiones de la Autoestima:

Haeussler y Milicic (1996) considera a las dimensiones o áreas que son muy significativas:

Dimensión física: Hace referencia al arte de sentirse atractivo(a) físicamente que no tiene un condicionamiento de ningún tipo.

Dimensión afectiva: Refiere a que uno siente ser aceptado por los demás y así también querido.

Dimensión social: Trata de poder sentirse capaz de solucionar diversas situaciones y de manera exitosa perteneciendo a un grupo.

Dimensión académica: Tiene que ver con sentirse capaz ante situaciones que demandan conocimiento, inteligencia, creatividad y todo ello de forma constante.

Dimensión ética: Es la forma en que se interioriza valores y normas y esto relacionado a como se ha sido tratado por adultos sobre todo cuando se es castigado.

D. Los pilares de la autoestima.

Branden (1995) manifiesta los seis pilares de la autoestima:

Primer pilar es la práctica de vivir conscientemente: Es saber identificar lo objetivo y que rol desempeñamos.

Segundo pilar es la práctica de aceptarse a sí mismo: Tiene que ver con lo que sentimos y pensamos y poder aceptarlo sin rechazo.

Tercer pilar es la práctica de asumir la responsabilidad de sí mismo: Se enfoca en reconocer nuestros actos y tomarlos con responsabilidad, además de ello tener un autocontrol y evaluación propia.

Cuarto pilar es la práctica de la autoafirmación: Se indica como defender nuestro pensamiento y no dejarnos llevar por lo que los demás expresen así no los podemos complacer.

Quinto pilar es la práctica de vivir con propósito: define metas largo y corto plazo y elige las acciones necesarias para alcanzarlas.

Sexto pilar de la autoestima es la práctica de la integridad personal:

Significa que estamos de acuerdo con lo que hacemos y solemos profesar.

E. Autoestima positiva y negativa.

Hablar de autoestima puede dirigirse hacia un camino elevado y virtuoso donde en consignación se le puede llamar autoestima alta o positiva, pero cuando se da de manera contraria y va hacia baja se le llama negativa o baja que en casos destruye a la persona, en este caso la autoestima es negativa o baja, lo que le gusta ante ello Dellaere (2007) indica que la imagen que una persona se diseña a sí misma como especie de autoconcepto puede ser diversa entre una autoestima elevada o positiva y una autoestima baja. En el primer caso, se reconocen y aplican eficazmente los talentos y habilidades que posee una persona. Por el contrario, el segundo se basa en la opinión de que las dificultades que enfrenta el individuo se deben a su carácter adverso. Cuando una persona tiene una autoestima positiva, es capaz de asumir responsabilidades porque se siente orgullosa de sus logros y está dispuesta con entusiasmo a alcanzar nuevas metas. En este sentido, tiende a rechazar opiniones y actitudes negativas que tiendan a minimizar el valor de su actividad porque respeta su ser.

Y así mismo agrega:” El individuo que padece baja autoestima tiende a desvalorizar sus aptitudes, mostrarse permeable a cualquier tipo de opinión desfavorable su personalidad. Asimismo, se siente incapaz para revertir su situación porque con frecuencia identifica a los demás como el origen de sus deficiencias o carencias. De este modo, se mantiene en una actitud defensiva que le impide relacionarse en forma sincera con los demás”.

Reasoner (1982) en Milicic y Arón (1999) se refiere a los adolescentes con una alta autoestima describiéndolos como sigue:

Los individuos con una alta autoestima demuestran un alto grado de aceptación de sí mismo y de los demás. Reconocen sus propias fortalezas y habilidades, así como las habilidades especiales de los otros. Aquellos que tienen una alta autoestima se sienten seguros, presentan un sentido de pertenencia y vínculo con los demás. En contraste a ellos están los individuos que presentan una baja autoestima lo definen como temerosos y no se arriesgan por temor a un fracaso, que se preocupan de lo que los demás piensan de ellos o de sus actos.

4.2.2. DEPENDENCIA EMOCIONAL

A. Definiciones

“La dependencia emocional es una necesidad extrema que tiene que ver con un lazo a un desnivel con una persona y se hace de manera persistente que obliga a quien la padece a satisfacerla en las relaciones. Gran parte de la vida estas personas solo giran en torno al amor. Este tipo de suceso puede suscitarse solo en una de las relaciones del individuo, sin embargo, en ocasiones se mantiene también en otras relaciones debido a que persigue un patrón inconsciente dominado por la necesidad emocional extrema antes mencionada. En un principio puede originarse debido a que la necesidad de amor que se tiene es mucho mayor a lo habitual y pues no debería darse una adaptación en una relación, pero se da debido al sufrimiento o carencias que se tiene. Las personas que suelen sentirse el centro del universo, y que tienen seguridad de si, con características de supremacía e independientes con quienes aparearse puede resultar llamativo que este tipo de personalidad sea la favorita de personas con enormes exigencias emocionales, pero son ellas quienes se centran en ellas, porque las idealizan, las llevan a extremos difíciles de imaginar, viéndose prácticamente dioses o seres extraordinarios. donde sólo hay cuestiones que muchas veces le hacen la vida imposible a tu pareja. Estos individuos son todo lo contrario de las personas emocionalmente dependientes, al menos en términos de autoestima y autoestima, de ahí la idealización absoluta de las personas emocionalmente dependientes (Castello, 2005).

Por otra parte, Robin Norwood (2009) en su obra: *Las mujeres que aman demasiado*, señala que “la dependencia emocional o el hecho de amar demasiado no significa amar a demasiados hombres ni enamorarse con demasiada frecuencia, ni sentir un amor genuino demasiado profundo por otro ser. Obsesionarse no es sinónimo de amor ya sea a un varón o una mujer, ya que en vez de atribuirle este sentimiento permitimos que esta persona modifique nuestro comportamiento y hasta nuestras propias emociones, por ende, se está ejerciendo una influencia negativa y no podemos liberarnos de ella.

En otras palabras, se refiere a que las personas con este problema no sólo prácticamente no se aman, sino que se critican, atacan y desprecian a sí mismas, haciendo que su relación consigo mismas sea tan miserable que no soportan estar solas. . y que sólo imaginan sus vidas al lado de algún salvador idealizado en torno al cual centrar su existencia, pero sobre todo sólo aumentan esa dependencia y necesidad implícita de permanecer a su lado.

Si añadimos el criterio de Marta Arasanz Roche (2011), psicóloga y sexóloga española, hace la explicación que mencionar la dependencia emocional es equivalente como si fuese una necesidad primaria como el comer y dormir. Esta forma que adoptamos como especie de fanatismo se encuentra ligado a que con la pareja en un supuesto lograremos mejor desarrollo. “Cuando se necesita al otro para existir, o se pone en manos de alguien la felicidad, se entra sin querer en una dependencia emocional”, agrega Arasanz Roche (2011) que esta necesidad surge por nuestro temor o conflicto a la soledad.

Esto me dice que al dependiente le preocupa no ser abandonado. En una relación sana existe dependencia, pero es adaptativa, es decir cuando hay algo que la pareja puede realizar y la otra no pues nos volvemos dependientes por la falta de habilidad y así poder organizarnos de mejor manera. En cambio, cuando esto se vuelve muy afectivo se deja dominar. Además, en consideración que la depresión y la ansiedad son frecuentes

y no desaparecen de la noche a la mañana en una persona emocionalmente dependiente: esto hace que inconscientemente devalúe y cancele el amor de su ser querido cuando lo necesita.

B. Dependencia emocional: Elementos históricos y contemporáneos:

La mención de amor, es de entre todas las emociones el más complejo de entender. Desde una perspectiva puramente biológica, Sternberg y Weis (2006) describen el amor como un impulso, producto de la interacción entre sustancias químicas (tales como hormonas y neurotransmisores) con circuitos cerebrales y un gran correlato somático. Los autores mencionados afirman desde otra perspectiva de evolución que el amor no es más que algo biológico e instintivo del ser humano que se ha vuelto cada vez más social, además indican que el amor es universal y ha sido objeto de interés de muchos estudiosos a lo largo de la historia humana. No es extraño entonces que filósofos, artistas y científicos hayan buscado el máximo nivel de comprensión sobre el amor y sus características, tanto positivas como negativas, estas últimas implicadas en diferentes trastornos, entre ellos, la Dependencia emocional (Yela, 2001).

El primero en hacer mención al *amor nocivo* fue Platón (427 aC - 347 aC), quien argumentó el término «amor posesivo» para referenciar a personas que realizaban una persecución constante de algún elemento u objeto hasta alcanzarlo. Otro histórico, Immanuel Kant (1724-1804) propuso el concepto del amor - pasión (egoísta), refiriéndose a un conjunto de sensaciones imposibles de controlar para quienes las padecen (Clemente, Demonque, Hansen-Love & Kahn, 1997). El interés por el estudio del amor ha tenido relevancia a través de la historia, así como sus diversas implicaciones.

Si definimos dependencia emocional no hay un solo punto de visto, sino que existen muchos y son tan variadas tal como lo que hasta ahora se ha hecho mención al amor. Para autores como Echeburua y Del Corral

(1999) la D.E. es una enfermedad propia de origen del comportamiento del ser humano que está ligado a síndromes desadaptativos y trastornos que son de carácter obsesivo.

Por su parte, Cubas, Espinoza, Galli y Terrones (2004) le definen como un trastorno adictivo, en el que el objeto que provoca la adicción es la relación de pareja. En dicha manera, una persona adopta una conducta encaminada a evadir eventos que son considerados negativos y así se guía por las necesidades del otro y por los sentimientos y pensamientos asociados a determinados estímulos, que vaticinen una amenaza para una relación o predice la posible pérdida de un ser amado.

C. Modelos Teóricos de la Dependencia emocional:

a. Teoría de la vinculación afectiva (Castello, 2005):

Esta teoría explica la naturaleza de la dependencia emocional, la cual define como un vínculo afectivo de una persona especialmente con una, pero en algunos casos puede ser con varias personas y siente la necesidad de mantener una conducta tipo de apego permanente.

Castello (2005) nos dice que esta vinculación afectiva con los demás puede darse en diferentes grados, dado que conforma un hipotético continuo. El resultado es que habrá personas vinculadas ligeramente a los demás otras bastantes vinculadas y otras excesivamente.

Se dice además que esta unión afectiva tiene dos vertientes; El primer componente es un aporte emocional al otro y corresponde a la empatía, el amor incondicional por la otra persona, una actitud positiva hacia compartir cuidados y satisfacción con ella, devoción, elogios, etc.; y el segundo componente es el afecto recibido por la otra persona, que consiste en sus similares actitudes positivas hacia el otro; En resumen, es la propuesta definitiva de autoestima.

El autor afirma que en condiciones saludables ambos componentes deben ser igualmente importantes. Pero con el apego emocional extremo esto no suele ser así, lo que nos indica que cuando hay apego excesivo, uno de los componentes suele ser más importante que el otro. Entonces puedo decir que en el caso de la dependencia emocional el componente dominante es el segundo, recibir afecto del otro.

Es decir, en general, las personas que se pueden catalogar como normales, que parecen tener relaciones sanas, se encuentran en la zona de comunicación, pero no en el nivel esperado. El sujeto estaría bastante apegado a los demás, confiando en su presencia, cuidándolos y sabiendo que son amados, pero sin perder su individualidad y disfrutando también de la soledad o la cercanía. La diferencia entre una persona con una relación sana y otra que se puede diagnosticar como dependiente para estudiarlos se debe formular casos hipotéticos continuo expresado en grados de apego emocional, determinando hasta qué punto y si la persona está relacionada o no. En el mismo sentido, los sujetos con dependencia emocional no se encuentran exactamente en el mismo nivel del mencionado continuo, por lo que algunos se sitúan más cerca del extremo saludable del continuo emocional, mientras que otros se sitúan más cerca del final. afección extrema y otras son medias, indicando la importancia o gravedad del problema.

b. Teoría del apego:

Castello (2005) cita a Bowlby (1980) quien refiere que una persona se apega debido a que tiene o siente inseguridad ya que siente ese temor de perder a la persona vinculada y es como una protesta de vinculación.

Hazan y Shaver (1994) son pioneros de estas investigaciones quienes sostuvieron que todo depende de la crianza desde la niñez y como fue su relación con sus padres o primeros cuidadores y esto lo refleja en su edad adulta.

Shaffer (2002), afirma que La *teoría del aprendizaje social* fue crucial ya que esta basada en principios de aporte general y muestra un

condicionamiento operante y el otro clásico y de esta manera se explica los procesos en términos de cómo la maduración física, emocional y comportamental suelen desarrollarse en el niño y si este tiene un efecto directo e indirecto en su comportamiento posterior, por ende, se ve su papel fundamental para su maduración y como se acopla a la sociedad.

En mi opinión, en un patrón de D.E. esta maduración juega un papel decisivo en relación con las reglas que rigen el comportamiento en la familia, la cultura y la sociedad, y define el aprendizaje (esperado) que el individuo debe emprender en cada etapa del desarrollo.

Para Bandura (1984) uno de los pilares importantes de la modificación de la conducta se puede percibir por medio de la observación constante. Es necesario que las personas aprendan nuevos patrones a partir de modelos clave para su desarrollo.

Por ende, si buscamos explicaciones sobre el comportamiento con lo que sugiere la teoría del apego y como nos indica su influencia en la etapa adulta de una persona, entonces afirmamos que en sí todo el ser humano está basado en sus experiencias y su forma de responder ante situaciones y diversos estímulos.

Posteriormente, esos patrones conductuales los utiliza como estrategias a través de las cuales afronta los acontecimientos, el futuro, los planes y las interacciones con otras personas (Feeney, Cassidy & Ramos, 2008).

c. Teoría de los marcos relacionales (Moral y Sirvent, 2009):

Esta teoría nos dice que la forma de pensar de un dependiente emocional surge por el aprendizaje de relaciones y asociaciones que atribuyen características sobrevaloradas a la pareja, lo que lleva al consultante a relacionarse en función de cómo quiere que sean los otros y no como son realmente.

Los autores lo que enfatizan es que con el tiempo esa preponderancia por complacer al resto y agradar de quien se tiene dependencia se ve marcado por un conjunto de cambios que realizamos para mantener cerca y asegurar la presencia de quien queremos que este cerca y nos acompañe.

D. Dependencia Emocional por áreas: cognitiva, conductual y emocional

a. Área cognitiva: Indagar los pensamientos, las reglas, marcos y filosofías respecto a una relación en pareja, es el objetivo fundamental en el abordaje de esta problemática (Besser & Priel, 2011). De esta manera, es común encontrar un miedo desproporcionado a estar solo, pensamientos de no valer nada, de no merecer amor, que la pareja es infiel, entre muchos otros que tienden a variar dependiendo del consultante y sus quejas (Collins & Feeney, 2004).

Según lo planteado en la teoría de marcos relaciones se puede decir que el temor frente a la separación y el miedo a la soledad, se presentan simultáneamente con pensamientos recurrentes que conducen al desarrollo de estrategias interpersonales de control para mantener a la persona al lado, tales como la expresión afectiva inadecuada, modificación de planes, búsqueda de atención y expresión emocional impulsiva (Lemos & Londoño, 2006). De esta manera, las rumiaciones sobre posibles abandonos, el miedo a la soledad y las conductas que debe hacer para mitigar estos pensamientos, son los más comunes en este tipo de patrón (Castelló, 2005).

A través del análisis del pensamiento efectivo se puede demostrar que las personas pueden dirigir su conducta a través de las instrucciones recibidas de la comunidad oral, que son las reglas que rigen su propia conducta, pero las consecuencias de las reglas establecidas pueden estar mediadas principalmente por otra.

Este repertorio es limitante en tanto que genera una dependencia extrema de los demás y produce insensibilidad a las consecuencias que emanan de las acciones (perfiles típicos de la D.E.) (Hayes , Gifford & Hayes, 1998).

b. Área conductual: Se pueden observar comportamientos encaminados a disponer del otro, a expresar emociones intensas y a complacer por medio de la atención exclusiva a la pareja, dejando de lado necesidades e intereses personales incluso de manera obsesiva, tal como podría presentarse dentro de un trastorno obsesivo compulsivo (Feeney & Collins, 2001; Secades & Fernández, 2001). Esto se refleja en las conductas de reparación y comprobación que suelen presentar estos individuos (v. g. llamadas o mensajes continuos, revisión de redes sociales, de objetos personales, entre otras), (Bogerts, 2005).

Podemos decir que el comportamiento que se tiene resulta de ese evitamiento que hace una persona con sus vivencias para agradar a la otra persona y es por ello que modifica y altera deliberadamente sus experiencias y las condiciones que lo generaron para así tener otro tipo de pensamientos sobre lo que está haciendo la pareja, y modificar su estado emocional y tristeza.

Otra forma de comportamiento común es cuando se busca de forma activa la atención que afirme que la pareja conyugal se quedará con uno y evitará abandonarnos. Regularmente, esta búsqueda se realiza asumiendo una posición pasiva y sumisa o, en el extremo contrario, agresiva, guardando siempre el objetivo de mantener a la pareja (Bornstein, 1993).

c. Área emocional: Una de las características fundamentales de la D.E. es la inestabilidad emocional que suelen manifestar las personas que la presentan (Joel, MacDonald y Shimotomai, 2010). En toda relación es normal tener altas y bajas y estos pueden ser frecuentes situaciones y con el tiempo puede darse a niveles más altos o bajos de acuerdo al nivel de

compresión de las personas y de la regulación emocional. Es común que no se manejen buenos mecanismo y evitan que se pueda solucionar bien los problemas y las consecuencias son difíciles de asimilar. Así mismo, manifiestan sentimientos de inestabilidad como el rechazo, miedo, abandono, rabia, pseudosimbiosis (no estar completo sin el otro) y culpa (Moral y Sirvent, 2009; Sophia, Tavares y Zilberman, 2007).

Es decir, las personas que utilizan este tipo de creencia están tristes y ansiosas la mayor parte del tiempo y tienen un miedo irracional y desproporcionado a estar solas, por lo que tienden a entrar en pánico cuando perciben señales de peligro o algo perturbador y lo sienten en algo privado para ellas.

La soledad es vista en la mayoría de casos como algo aterrador; algo a ser evitado y que podría explicar muchos de los comportamientos orientados a lograr mantener una pareja o un apoyo social constante (Castelló, 2005). Además, Montero, López y Sánchez (2001) sostiene que hacer mención: “la soledad se origina como respuesta a la falta de tener un apoyo o relación específica que implica un desequilibrio en las interacciones socioafectivas deseadas y logradas, cuyas consecuencias pueden ser negativas o positivas, dependiendo de cuánto control tenga una persona sobre su déficit de relación”.

Por último, otra manifestación emocional habitual en la D.E. es de la obsesión por celar a la pareja que son originados por factores como el miedo o inseguridad y esas dudas constantes que se tiene sobre la pareja y de su entorno social. Sin embargo, a diferencia de la adicción, los celos patológicos parecen irrazonables, irracionales y poco realistas. Por tanto, tienen una alta carga cognitiva, lo que les provoca un malestar considerable. (Bogerts, 2005).

E. Los siete factores de la dependencia emocional:

Según el autor Aiquipa (2009), Inventario de dependencia emocional, describe siete factores:

1. Miedo a la ruptura (MR): Se siente esta condición debido a un miedo a una posible ruptura de la relación. Por tanto, se adoptan conductas y actitudes encaminadas a mantener la relación, independientemente de lo perjudiciales que sean para la persona que sufre una adicción mental. También hace referencia a la negación del sujeto cuando la ruptura se hace realidad, y a los constantes intentos e impulsos de continuar la relación.
2. Miedo e intolerancia a la soledad (MIS): Define a los sentimientos que siente uno cuando no está la pareja, ya sea por motivos de distanciamiento o porque se dio finalizada la relación. Por ello se tiende a adoptar conductos para mantenerse ocupados a fin de no ser afectados por la situación que se atraviesa y no pensar en lo que no quieren volver a llegar como retomar la relación o buscar otra tan pronto cuando ya se vio finalizada la relación anterior.
3. Prioridad de pareja (PP): En primer lugar, se toma la importancia que tiene la pareja sobre todo aspecto e incluso personas como los mismos familiares. Esta es una consideración de tipo excesivo donde tomamos a la pareja como el centro de todo y es el sentido máximo de nuestra vida.
4. Necesidad de acceso a la pareja (NAP): El deseo de mantener a la pareja presente todo el tiempo, ya sea físicamente o a través de pensamientos sobre lo que la pareja está haciendo, sintiendo o pensando.
5. Deseos de exclusividad (DEX): Es cuando uno se enfoca tanto en la persona con la que tiene vínculo afectivo y busca desligarse del resto del entorno. Ello se interpreta también en el deseo que todo con la pareja sea de carácter recíproco.
6. Subordinación y sumisión (SS): Refiere a un descuido propio por estar sobreestimando a la pareja, por ende, incluso se siente menosprecio a sí mismo y todas las conductas y pensamientos se enfocan solo en la otra persona. Ante esto es común incluso recibir agresiones de parte de la pareja y tolerarlas.

7. Deseos de control y dominio (DCD): Es la búsqueda de afecto y de atención y así poder tener un control en la relación, con ello se busca asegurar que la pareja se quede permanentemente y así se sienta uno bien.

F. Perfil de la pareja dependiente:

La persona que sufre de dependencia no hace una elección al azar de la pareja, sino que sigue ciertos patrones o pautas, pero de manera inconsciente buscando compensar su falta autoestima o simplemente su necesidad afectiva.

Castello (2005), subraya dos características que suelen identificar a las parejas elegidas por un dependiente emocional:

1. Son seres idealistas funcionantes en personas con baja autoestima, porque se les atribuyen una caracterización que poseen; por otro lado en la sociedad suelen ser conflictivas.
2. Son narcisistas y explotadores (aunque no desde un punto de vista emocionalmente dependiente): se sobreestiman a sí mismos, quieren la admiración de quienes los rodean y, a cambio, disfrutan menospreciando a los demás.

Nos dice el autor (Castello, 2005) que, en cualquiera de los casos, la pareja del dependiente emocional por lo general vive y reacciona con agobio; suele tener varias formas de expresarse: exige límites para restringir las invasiones del dependiente, propicia la ruptura porque le resulta insoportable la relación, o la entiende como una dádiva, disfrutando ser la persona relevante en el encuentro.

G. Características de las personas dependientes:

Creo que mencionar dependientes emocionales, por tanto, habitan y dan la vida por su pareja y aceptan de muy buena gana esa entrega y entrega incondicional, lo que hace recíproco pensar que lo más importante de uno es la pareja y así adecuando una postura dependiente.

El inconveniente de esta situación es que este desequilibrio se acumula muy rápidamente hasta el punto de que la persona emocionalmente dependiente es prácticamente una esclava de su pareja, aprovechando la situación para explotar y dominar la relación como mejor le parezca. personalidad y la sumisión y adoración que enfrenta su pareja dependiente.

La vida de la persona que depende emocionalmente será exhausta en el sentido que llega a límites altos de vulnerabilidad y puede aceptar lo que fuese de la pareja, ya que, en muchas ocasiones, puede tener trastornos de la personalidad (narcisista, paranoide, límite, etc.) que pueden propiciar la aparición de violencia psíquica y física. Si la persona tiene una dependencia emocional grave, aceptará agresiones humillaciones, infidelidades continuas, burlas, menosprecios, etc., con tal de no romper su relación de pareja

Concordando con ello, Ojeda (2012) reconoce algunas características que identifican al dependiente emocional:

1. Necesidad excesiva: Uno siente la necesidad de estar con la pareja y como sea poder verse o hacer cualquier tipo de contacto, para ello realiza llamadas en todo momento o incluso apariciones que no habían sido planificadas.
2. Deseos de exclusividad: Busca dedicarse por completo a la pareja y espera recibir lo mismo hasta sumergirse en un entorno distanciado de los demás.
3. Prioridad de la pareja: Considera que su pareja es quien le da el sentido a su vida y por ende es el centro total de su existencia, en tal caso incluso renuncia a todo lo demás así fuese bueno.

4. Idealización del otro: Por más que la pareja tenga defectos trata de redimirlos y evitarlos y esto es debido a su falta de autoestima o seguridad.
5. Relación de sumisión y subordinación: Se muestra rendido ante su pareja para estar bien, por ello acepta todo reforzando su baja autoestima.
6. Vínculos desequilibrados: Siempre siente que aporta demasiado y por lo general es quien sufre más y por lo general se presenta desde la adolescencia de forma disfuncional.
7. Miedo a la ruptura: Siempre esta pendiente de si se separa por ende tiene una ansiedad todo el tiempo, y en caso de separación busca volver por más que se hayan dado malos tratos en la relación.
8. Asunción de las creencias de la pareja: Acepta como si fuese propio las ideas de la otra persona, por ende, todo lo que se mencione lo considera como irrefutable.

Sin duda, una persona emocionalmente dependiente tiene una idea distorsionada del amor: no busca el mismo afecto, sino un compromiso excesivo, donde los pilares que sustentan la relación son el miedo al fracaso, el conflicto o la soledad, y donde se crea un vínculo disfuncional., donde un miembro acepta el sometimiento de manera constante en un círculo que cuesta salir y donde las mujeres suelen presentarlo con mayores indicadores.

H. Factores desencadenantes de la dependencia emocional

La búsqueda del origen de la dependencia afectiva esta ligada de forma estrecha con el pasado de la persona. Algunos investigadores, el perciben la partida en la funcionamiento de la familia donde provienen

de un hogar disfuncional, ven papeles dominantes entre sus padres o han sido sobreprotegidos.

Castelló, J. (2005), enumera cuatro factores como causa del problema:

a) Carencias afectivas tempranas: Una falta importante de otros estímulos importantes tales es el reconocimiento, el respeto, los elogios, los abrazos y los besos te lleva a creer que mereces el rechazo afectivo y que este acepta normal este desequilibrio.

b) Foco en fuentes externas de autoestima: En ciertos casos, la idealización de la persona con vínculo afectivo resulta de compensar los desequilibrios de la infancia y suele conducir a una búsqueda desesperada de atención que se intensifica en la edad adulta.

c) Factores biológicos: La afectividad dependiente suele suscitarse mayormente cuando hay un pasado familiar con relación a la adicción o alcoholismo. Las disfunciones neurológicas adheridas a estos temas son la depresión, la ansiedad o el estrés crónico también pueden influir en la manifestación del problema y su posterior desarrollo.

d) Factores culturales y de género: Putas referidos a la educación de aspecto social riguroso que pueden salir a favor de la orientación de las mujeres al lazo de pareja y hacerlas más propensas a formar vínculos de compromiso incondicional incluso en circunstancias adversas.

Considerando lo expresado por Lemos, M. y Londoño, N. (2006) estas personas forman pareja con otras que según ellos se encuentran en situaciones similares y viven en un constante conflicto romántico: “ni contigo ni sin ti tienen mi enfermedad se puede curar, contigo porque me matas y sin ti porque me muero”. Aunque este problema es común entre muchos hombres y mujeres, que intentan compensarlo persiguiendo intereses espirituales, profesionales, artísticos y sociales, mientras que las mujeres buscan el dominio masculino... y así simplemente continuar con un comportamiento aprendido desde la niñez. Por ejemplo, en la familia,

la niña es entrenada para ser un ser confiable, incapaz de cuidar de sí misma en muchos asuntos laborales diarios y productivos; y su sexualidad en muchas de sus manifestaciones está prohibido. Sin embargo, se les anima a hacer cosas relacionadas con el hogar: juegos de cocina y costura y cuidado de niños representados por muñecos, a los hombres se les anima a hacer esto. Si una niña es "discapacitada", hay alguien que está dispuesto a comprender sus defectos. Alguien que le ayude a vestirse, a peinarse, a lavarse; a la invalidez y a los temores se les ofrece una salida: la dependencia, dependencia de la madre, por regla general o de una figura representativa de ella y posteriormente dependencia masculina (Rojas González, Nelly. 2003).

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ámbito

El presente proyecto de investigación se desarrolló en el campo de la psicología forense, en la división Médico Legal II Pasco, la cual tiene con función realizar peritajes en las diferentes especialidades; medicas, odontológica, psicología, biología, toxicología, etc. se encuentra ubicada en el distrito de Yanacancha Provincia y departamento de Pasco.

Pasco es un departamento del Perú situado en la parte central de este país, en la vertiente oriental de la Cordillera de los Andes. Fue creado el 27 de noviembre de 1944, escindido del departamento de Junín. Tiene una superficie de 25 300 km².

Está ubicado en la parte central del país, al este de la cordillera Occidental, con zona central del Perú andinas y de selva alta y media del río Pachitea. Su capital, la ciudad de Cerro de Pasco, con una altitud de casi 4.338 msnm, es la más alta del país. Limita al norte con Huánuco; al sur con Junín; el este, con Ucayali; y al oeste con Lima.

Pasco se remonta al descubrimiento de los ricos yacimientos de minerales auríferos y argentíferos en 1630, en virtud al gran ingreso económico que proporcionaba a la corona española en oro y plata, Cerro de Pasco recibió los títulos de: “Ciudad Real de Minas” en 1639, “Villa Minera de Cerro de Pasco, durante el siglo XVII y “Capital Minera del Perú” durante el siglo XX.

3.2. Población

En cuanto a esta se conforma por las mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal II Pasco durante el periodo del año 2017, que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión establecidos en la presente investigación.

3.3. Muestra

La muestra fue no probabilística, muestreo por conveniencia de acuerdo a la concentración cercanía y acceso a la población, orientada a la investigación cuantitativo Hernández, Fernández y Batista (2014)

Constituida por 40 mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal II Pasco en el año 2017, las cuales cumplieron los criterios de inclusión y exclusión preestablecido por el investigador.

Las muestras no probabilísticas pueden también llamarse muestras dirigidas, pues la elección de casos depende del criterio del investigador Hernández, Fernández y Baptista, (2010).

3.3.1. Criterios de inclusión

- Mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la DML II Pasco.
- Que aceptan participar en la investigación.
- Edades entre 18 a 50 años.
- Conocimiento de lecto escritura
- Que presenten un oficio remitido por la policía nacional, fiscalía o juzgados solicitando pericia psicológica como víctima de violencia familiar.
- Que desarrollen el test de autoestima -25
- Que desarrollen el inventario de dependencia emocional.

3.3.2. Criterios de exclusión

- Mujeres que no son evaluadas como víctimas de violencia familiar evaluadas en la DML II Pasco.
- Que no aceptan participar en el estudio de investigación.
- Mujeres menores a 18 y mayores que 50 años.
- Que no sepan leer
- Que no presenten oficio remitido por la policía nacional, fiscalía o juzgados solicitando pericia psicológica como víctima de violencia familiar.
- Que no desarrollen el test de autoestima -25
- Que no desarrollen el inventario de dependencia emocional.

3.4. NIVEL Y TIPO DE ESTUDIO

EL nivel de estudio es Descriptivo Correlacional y de acuerdo a la medición de la variable es transeccionales, porque buscan medir las relaciones entre dos o más variables en un determinado momento. En ocasiones solo se ve la relación y en otras si existe una especie de dependencia causa-efecto (causales) Hernández, Fernández y Baptista (2010),

El nivel de estudio es descriptivo, se enfoca en especificar las propiedades y características de una muestra estudiada, en base a un conjunto de variables de estudio, la información obtenida sirve para para realizar mediciones o categorizaciones de las variables.

En cuanto al tipo de estudio es: No experimental cuantitativa

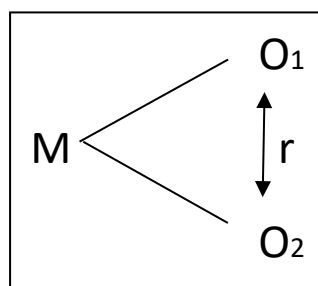
Se define así ya que no manipula deliberadamente las variables por tanto se recogen los datos según se presenten. No se hace variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables, lo que se hace es observar de forma natural los fenómenos o hechos presentes y consignarlos se esta manera para poder analizarlos (Hernández, Fernández y Baptista ,2014).

3.5. Diseño de investigación

La presente investigación busca relacionar la autoestima y dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.

El diseño de la investigación es correlacional, con a la finalidad de conocer la relación o grado de asociación entre dos o más conceptos, categorías o variables, (Hernández, Fernández y Baptista, 2014)

El esquema es el siguiente:



(M) Población o Muestra: Representada por mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal II Pasco -2017

(O1) Variable 1: Nivel de Autoestima.

(O2) Variable 2: Nivel de Dependencia Emocional.

(R) Relación.

3.6. Métodos, Técnicas e instrumentos

3.6.1. Método

Las técnicas suelen ser 3 desde el punto de vista teórico y están comprendidos en; escalas, cuestionarios, test, lista de cotejo, entre otros.

Haciendo atención a la forma de obtener los datos para el presente estudio la técnica de recolección de datos será la encuesta.

3.6.2. Técnica

La psicometría, la técnica psicométrica trata de medir los fenómenos psíquicos y los instrumentos son los inventarios, escalas y test psicométricos (Fonseca, 2013)

3.6.3. Instrumentos de investigación

A. Test de autoestima – 25 de César Ruiz, que está conformada por una lista de preguntas con respuesta dicotómicas que tiene como propósito recolectar datos y conocer el nivel de autoestima en una persona. Adaptación y 2da Edic. Revisada. César Ruiz Alva, Lima, - 2006.

CONFIABILIDAD:

Método de Consistencia Interna:

El coeficiente de confiabilidad resultó entre 0.89 a 0.94 para los entornos de grupos que resultan siendo significativas al 0.001 de confianza. (100 casos por grupo- Total 600 sujetos)

Gru po	3ero. Prim	6to. Prim	2do. Secun	5to. Secun	Jòvene s	Adulto s
rII	0.90*	0.89*	0.92*	0.91*	0.94*	0.92*

*** Significativo al 0.01 de confianza**

Método Test Retest:

El coeficiente esta en un intervalo de 0.90 a 0.93 con un tiempo longitudinal de 2 meses entre una prueba y su post-test, ello resultó de igual manera con indicadores significativos al nivel 0.001 de confianza. (100 casos por grupo, haciendo un Total 600 sujetos)

Grup o	3ero. Prim	6to. Prim	2do. Secun	5to. Secun	Jòvenes	Adulto s
RII	0.92*	0.90*	0.92*	0.92*	0.93*	0.90*

Significativo al 0.01 de confianza

VALIDEZ:

La validez se puede determinar

Una forma de probar la validez en un test de tipo psicológico se puede dar relacionando una comparación de un test ya existente validado con el que se busca validar. Luego se emplearon puntajes de correlación del test de Autoestima 25 con los puntajes generales del Test de Autoestima de Coopersmith, Empleando el método de enfoque de Pearson producto y momento con ello se obtuvo los resultados de correlación siguientes para los grupos estudiados. (100 casos por grupo, haciendo un Total 600 sujetos)

Grupo	3ero. Prim	6to. Prim	2do. Secun	5to. Secun	Jòvenes	Adultos
RI	0.75	0.74*	0.77*	0.74*	0.73*	0.74*

*** Significativo al 0.01 de confianza**

B. Inventario de dependencia emocional (IDE)

Nombre: Inventario de Dependencia Emocional - IDE.

Autor: Jesús Joel Aiquipa Tello. Procedencia: Facultad de Psicología - Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú.

Fecha de Construcción: marzo 2010.

Ámbito de Aplicación: Adultos, varones y mujeres de 18 años a más.

Administración: Individual y Colectiva. Duración: Entre 20 y 25 minutos.

Finalidad: El Inventario de Dependencia Emocional

- IDE es un instrumento objetivo de dominio específico que mide la dependencia emocional. Posee 7 factores:

1) Miedo a la ruptura, 2) Miedo e Intolerancia a la soledad, 3) Prioridad de la pareja, 4) Necesidad de acceso a la pareja, 5) Deseos de exclusividad, 6) Subordinación y sumisión, y 7) Deseos de control y dominio.

Interpretaciones: Se utilizan baremos percentilares, tanto para la puntuación total como para cada factor. Asimismo, presenta cuatro categorías (Niveles): Bajo o Normal, Significativo, Moderado y Alto.

Calificación y resultados: a través del software.

Datos confiabilidad y Validez.

Confiabilidad

Esta se determinó por medio de la consistencia interna de los ítems con el coeficiente Alfa de Crombach y “r” de Pearson corregida con la fórmula Spearman-Brown. En la tabla 2 se describen y representan los

estadísticos describiendo los resultados del pre-test y pos-test del IDE, por otro lado, otro método usado fue La división por mitades para la medición de la confiabilidad del IDE. La correlación fue corregida por medio del indicador estadístico de fórmula Spearman-Brown, fue con resultante de 0.91 con un ante de r de Pearson.

Tabla 3: Coeficientes Alfa de Cronbach de los Pretest y la Versión Final del IDE

Pruebas	Nº Ítems	_ X	DE	Alfa
1º Pretest	204	415.93	74.801	0.968
2º Pretest	86	190.78	51.054	0.975
Test Final	49	103.61	31.962	0.965

Validez

Evidencias de validez de contenido. El juicio de expertos demostró un acuerdo con las dimensiones que se establecieron. Dicha argumentación dio cabida a que un mayor del 95% de reactivos fuesen aceptados como pertinentes para medir la dependencia emocional y esto fue por todos lo jueces. Estas fases también resultaron aprovechables para el análisis de reactivos

Evidencias de validez factorial. Se tomó en cuenta la medida Kaiser-Meyer-Olkin, con un valor satisfactorio de 0.96. El Test de Esfericidad de Barlett fue significativo ($X = 10969.743$; $\alpha = .000$), por tanto, se indicó correlaciones significativas esto mediante la extracción y análisis factorial. Luego, se extrajeron siete factores que tienen autovalores mayores que 1 y que explican el 58.25% de la varianza de los datos originales. La Tabla 3 muestra dichos estadísticos de forma resumida con cada factor de forma independiente.

Tabla 4: Estadísticos principales y coeficientes Alfa de los Factores del IDE.

Factores	\bar{X}	DE	Elementos	Nº Ítems	Alfa
Factor 1: Miedo a la ruptura	15.6	6.18	5, 9, 14, 15, 17, 22, 26, 27, 28.	9	0.88
Factor 2: Miedo e Intolerancia a la soledad	22.5	8.06	4, 6, 13, 18, 19, 21, 24, 25, 29, 31, 46.	11	0.89
Factor 3: Prioridad de la pareja	16.2	6.20	30, 32, 33, 35, 37, 40, 43, 45.	8	0.86
Factor 4: Necesidad de acceso a la pareja	14.3	5.11	10, 11, 12, 23, 34, 48.	6	0.87
Factor 5: Deseos de exclusividad	10.6	4.19	16, 36, 41, 42, 49.	5	0.79
Factor 6: Subordinación y Sumisión	12.3	4.07	1, 2, 3, 7, 8.	5	0.76
Factor 7: Deseos de control y dominio	11.8	4.08	20, 38, 39, 44, 47.	5	0.77

Evidencias de validez por diferencias de grupos contrastados. Para esta forma de evidenciar se aplicó una última prueba a un grupo de 31 mujeres que habían sido concebidas como dependientes y que acudían a procedimientos psicológicos en sus casas. Por otro lado se vio la aplicación a otro grupo no clínico (tomada de la muestra final).

Finalizado estos procesos se compararon las medias con la prueba estadística T de Student. Dichos datos se presentan en la tabla 4, mientras que en la tabla 5 se evidencia las diferencias de medias tanto a nivel factorial y de prueba completa - Jesús Aiquipa T (2012) “DISEÑO Y VALIDACIÓN DEL INVENTARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL – IDE

3.7. TABULACION Y ANALISIS DE DATOS

- ❖ Se solicitó autorización a las autoridades respectivas de la institución.
- ❖ Se solicitó la autorización de participación a la investigación a las mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar, mediante el formato de consentimiento.
- ❖ Se aplicó el test de autoestima -25 y inventario de dependencia emocional a las mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.
- ❖ Los instrumentos aplicados pasaron a revisión y se tomaron para luego codificarlos y elaborar la base de datos SPSS.
- ❖ Se empleó la estadística de tipo descriptiva para ver los ítems por medio de sus valores porcentuales y frecuencias, así mismo medidas

de tendencia central (media aritmética) y medidas de dispersión (desviación estándar), puntaje mínimo y puntaje máximo, rango, etc.

- ❖ Se empleó la estadística inferencial para la contrastación de hipótesis que se formularon en el presente estudio.
- ❖ Se analizaron los datos obtenidos y se procedieron a discutirlos con los antecedentes.
- ❖ Se establecieron las conclusiones y recomendaciones correspondientes.
- ❖ Se elabora el informe final.

3.7.1. Técnicas de análisis de datos.

Se usó el paquete de datos estadísticos SPSS para usar las técnicas y pruebas estadísticas pertinentes para el presente trabajo. Para ello se usó el SPSS en dos tipos de etapas.

1ra. Estadística descriptiva:

De esta forma se obtuvieron las tablas y figuras y se procedieron a interpretarlos con distribuciones de la muestra caracterizada en género, institución educativa, ocupación de los padres y nivel instruccional de los padres) y por niveles de comunicación familiar. Por otro lado las medidas de tendencia central (media aritmética) y medida de dispersión (desviación estándar), que son datos fundamentales para el establecimiento de las inferencias estadísticas.

2da. Estadística inferencial:

Primero se empleó el Alpha de Cronbach para establecer la confiabilidad de la escala de obtención de datos.

Se estableció la técnica de estadística no paramétrica del Chi cuadrado de Pearson (en esta prueba no analiza resultados, Greene J. & D'Oliveira M. 2006). Crea relaciones entre niveles de diagnóstico con variables de control. Se aceptan asociaciones al nivel de significancia estadística: $p < 0.05$ para rechazar la H_0 , considerando los siguientes criterios para aceptar o rechazar la H_0 de acuerdo con Ávila Acosta R., (1998).

$r = 0.00$	no hay correlación estadística	se acepta la H_0 .
$0 < r < 0.20$	Existe correlación no significativa	se rechaza la H_0 .
$0.21 < r < 0.40$	Existe correlación baja	se rechaza la H_0 .
$0.41 < r < 0.60$	Existe correlación moderada	se rechaza la H_0 .
$0.61 < r < 0.80$	Existe correlación significativa	se rechaza la H_0 .
$0.81 < r < 1.00$	Existe correlación muy significativa	se rechaza la H_0 .

3.8. CONSIDERACIONES ETICAS

La investigación se desarrolló bajo el conocimiento y autorización del jefe responsable de la Unidad Médico Legal, así mismo como investigador considere el anonimato y confidencialidad de las evaluadas, por lo que la finalidad de la presente investigación tiene carácter académico e investigativo, con el fin de que los resultados sean usados para mejorar los procedimientos psico valorativas – en las unidades médicos legales, instituto de Medicina Legal y Ciencias forenses - Ministerio Publico, etc.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

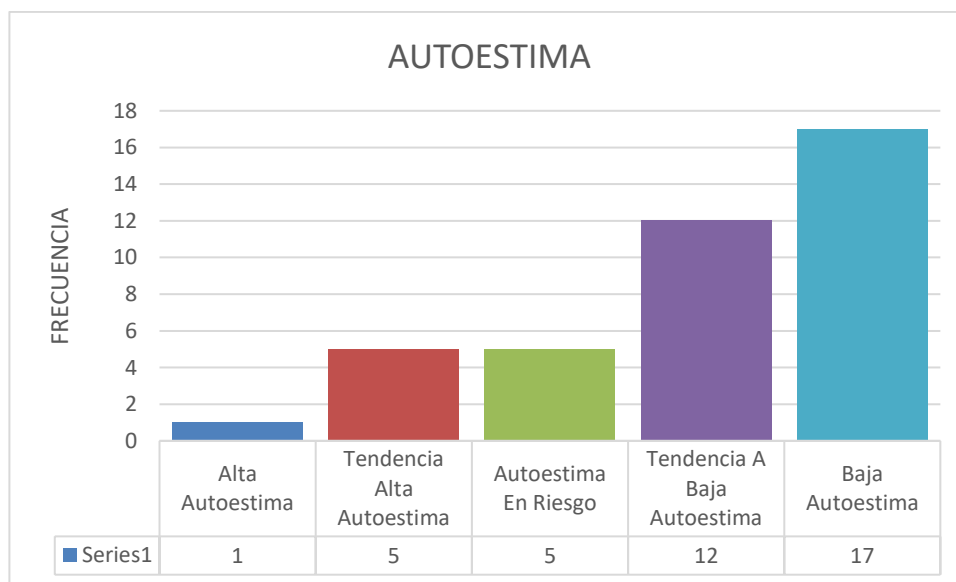
Los resultados se presentan en tablas estadísticas enfatizando las frecuencias, y sus respectivas figuras, mostrando los datos obtenidos, correspondientes a las características de la muestra y el análisis de las variables, por lo que mostramos los siguientes resultados.

Tabla N°1: Frecuencia Estadística del Nivel de Autoestima de las Evaluadas

		Frecuencia	Porcentaje
Niveles de Autoestima	Alta Autoestima	1	2,5
	Tendencia Alta Autoestima	5	12,5
	Autoestima En Riesgo	5	12,5
	Tendencia A Baja Autoestima	12	30,0
	Baja Autoestima	17	42,5
Total		40	100,0

En la tabla se evidencia que hay mayor porcentaje de la variable Autoestima el nivel Bajo con un 42.5% (17); y el nivel con menor porcentaje es el nivel Alto con un 2.5% (1).

Gráfico N°1: Frecuencia Estadística del Nivel de Autoestima de las Evaluadas



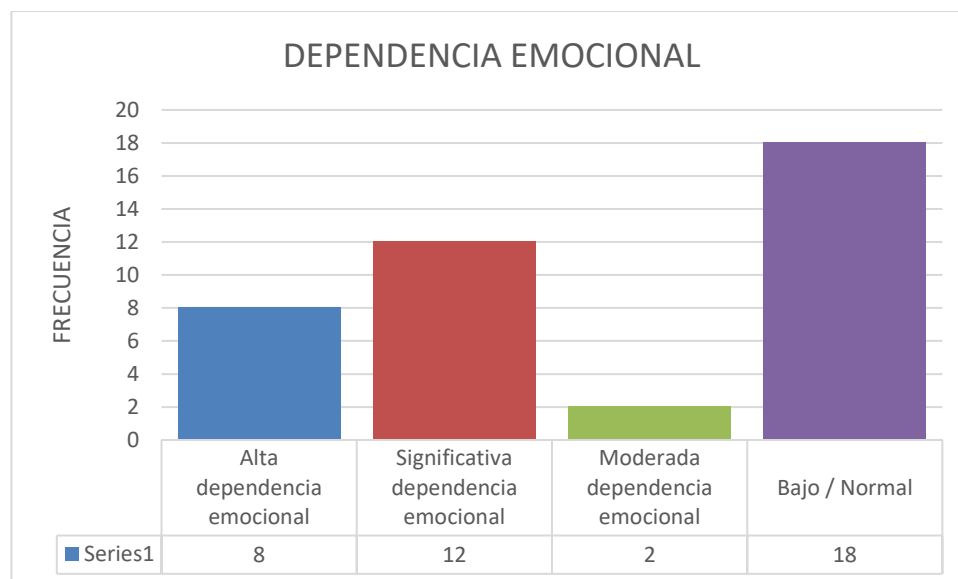
En el gráfico se evidencia que hay mayor porcentaje de la variable Autoestima el nivel Bajo con un 42.5% (17); y el nivel con menor porcentaje es el nivel Alto con un 2.5% (1).

Tabla N°2: Frecuencia Estadística del Nivel de Dependencia Emocional de las Evaluadas

		Frecuencia	Porcentaje
Dependencia Emocional	Alta dependencia emocional	8	20,0
	Significativa dependencia emocional	12	30,0
	Moderada dependencia emocional	2	5,0
	Bajo / Normal dependencia emocional	18	45,0
	Total	40	100,0

En la tabla se evidencia que hay mayor porcentaje de la variable Dependencia Emocional con el nivel Bajo/Normal con un 45% (18); y el nivel con menor porcentaje es el nivel Moderado con un 5% (2).

Gráfico N°2: Frecuencia Estadística del Nivel de Dependencia Emocional de las Evaluadas



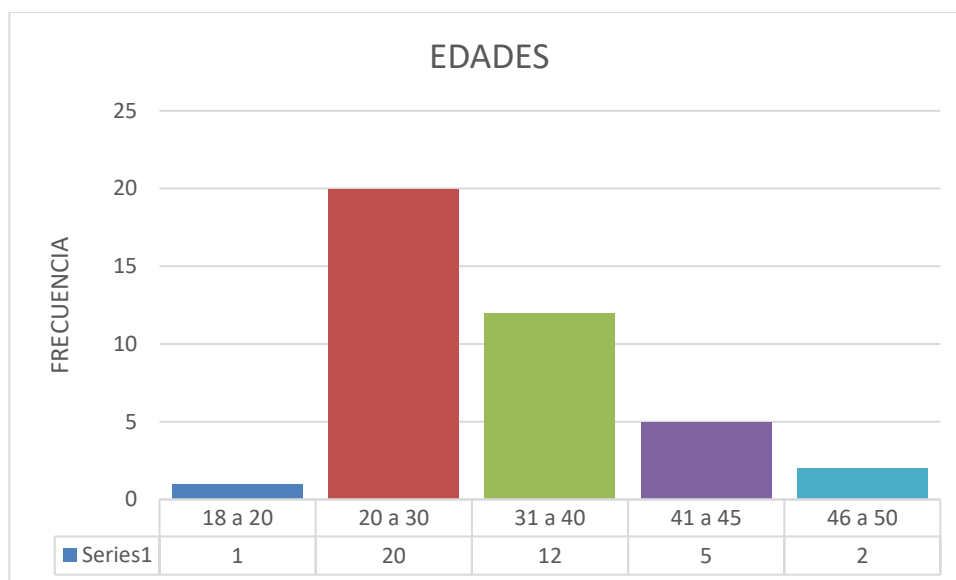
En el gráfico se evidencia que hay mayor porcentaje de la variable Dependencia Emocional con el nivel Bajo/Normal con un 45% (18); y el nivel con menor porcentaje es el nivel Moderado con un 5% (2).

Tabla N°3: Frecuencia Estadística de las edades de las Evaluadas

		Frecuencia	Porcentaje
	18 a 20	1	2,5
	20 a 30	20	50,0
	31 a 40	12	30,0
	41 a 45	5	12,5
	46 a 50	2	5,0
Edad	Total	40	100,0

En la tabla se evidencia que hay mayor porcentaje, referente a los rangos del grupo etario, de 20 a 30 años con un 50% (20); y el grupo etario con menor porcentaje es de 18 a 20 con un 2.5% (1).

Gráfico N°3: Frecuencia Estadística de las edades de las Evaluadas



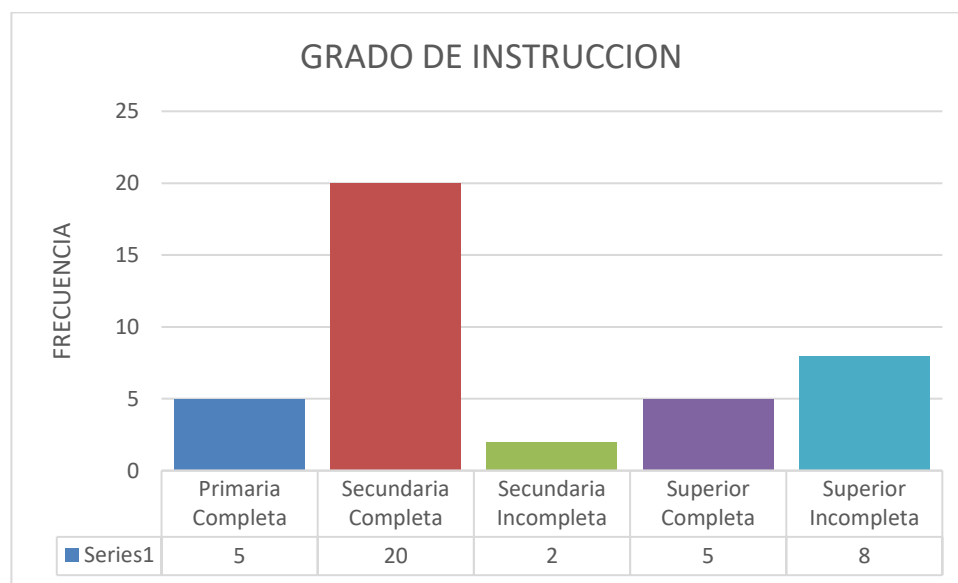
En el gráfico se evidencia que hay mayor porcentaje, referente a los rangos del grupo etario, de 20 a 30 años con un 50% (20); y el grupo etario con menor porcentaje es de 18 a 20 con un 2.5% (1).

Tabla N°4: Frecuencia Estadística de Grado de Instrucción de las Evaluadas

		Frecuencia	Porcentaje
Grado de Instrucción	Primaria Completa	5	12,5
	Secundaria Completa	20	50,0
	Secundaria Incompleta	2	5,0
	Superior Completa	5	12,5
	Superior Incompleta	8	20,0
	Total	40	100,0

En la tabla se evidencia que hay mayor porcentaje, referente al grado de instrucción, de Secundaria completa con un 50% (20); y el grado de instrucción con menor porcentaje es secundaria incompleta con un 5% (2).

Gráfico N°4: Frecuencia Estadística de Grado de Instrucción de las Evaluadas



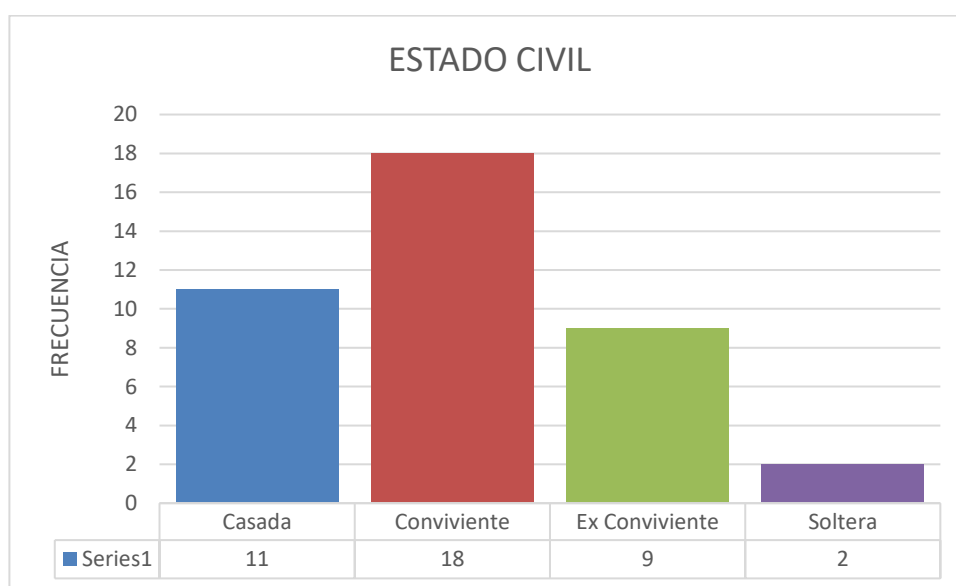
En el gráfico se evidencia que hay mayor porcentaje, referente al grado de instrucción, de Secundaria completa con un 50% (20); y el grado de instrucción con menor porcentaje es secundaria incompleta con un 5% (2).

Tabla N°5: Frecuencia Estadística de Estado Civil de las Evaluadas

		Frecuencia	Porcentaje
Estado Civil	Casada	11	27,5
	Conviviente	18	45,0
	Ex Conviviente	9	22,5
	Soltera	2	5,0
	Total	40	100,0

En la tabla se evidencia que hay mayor porcentaje, al estado civil, las convivientes con un 45% (18); y el estado civil con menor porcentaje es Solteras con un 5% (2).

Gráfico N°5: Frecuencia Estadística de Estado Civil de las Evaluadas



En el gráfico se evidencia que hay mayor porcentaje, al estado civil, las convivientes con un 45% (18); y el estado civil con menor porcentaje es Solteras con un 5% (2).

Tabla N°6: Contingencia de Autoestima y Dependencia Emocional de las Evaluadas

			NIVEL DE DEPENDENCIA EMOCIONAL				Total
			ALTO	BAJO / NORMA L	MODERADO	SIGNIFICATI VO	
NIVEL DE AUTOESTIMA	ALTA AUTOESTIMA	Recuento	0	1	0	0	1
		% del total	0,00%	2,50%	0,00%	0,00%	2,50%
	TENDENCIA ALTA AUTOESTIMA	Recuento	0	4	0	1	5
		% del total	0,00%	10,00%	0,00%	2,50%	12,50%
	TENDENCIA A BAJA AUTOESTIMA	Recuento	2	4	1	5	12
		% del total	5,00%	10,00%	2,50%	12,50%	30,00%
	BAJA AUTOESTIMA	Recuento	6	7	0	4	17
		% del total	15,00%	17,50%	0,00%	10,00%	42,50%
	AUTOESTIMA EN RIESGO	Recuento	0	2	1	2	5
		% del total	0,00%	5,00%	2,50%	5,00%	12,50%
Total	Recuento	8	18	2	12	40	
	% del total	20,00%	45,00%	5,00%	30,00%	100,00%	

En la Tabla N°6 se evidencia la asociación de las variables Autoestima y Dependencia Emocional; en ello se obtuvo lo siguiente: la Autoestima baja es predominante con 42.5%, y el nivel Bajo/Normal de dependencia emocional predominante es de 45.0%; En la asociación, el 17.5% indica que los evaluados que tienen baja autoestima tienen una dependencia emocional Normal/Bajo, seguido de un 15%, donde los evaluados que tienen baja autoestima presentan también un Alta Dependencia Emocional.

Tabla N°7: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Dependencia Emocional de las Evaluadas

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,816	12	,461
Razón de verosimilitudes	13,647	12	,324
N de casos válidos	40		

En la Tabla se evidencia los resultados del estadístico Chi cuadrado, donde se obtuvo un valor de 11.816; con 12 grados de libertad y 0.461 de significancia, estos resultados nos

indican que no hay significancia estadística debido a que el valor p -valor (sig bilateral) es mayor al nivel de significancia estándar (0.05); es decir: $p - \text{valor} (0.461) > 0.05$.

Los resultados del Chi cuadrado se ilustran en el siguiente gráfico de la siguiente manera:

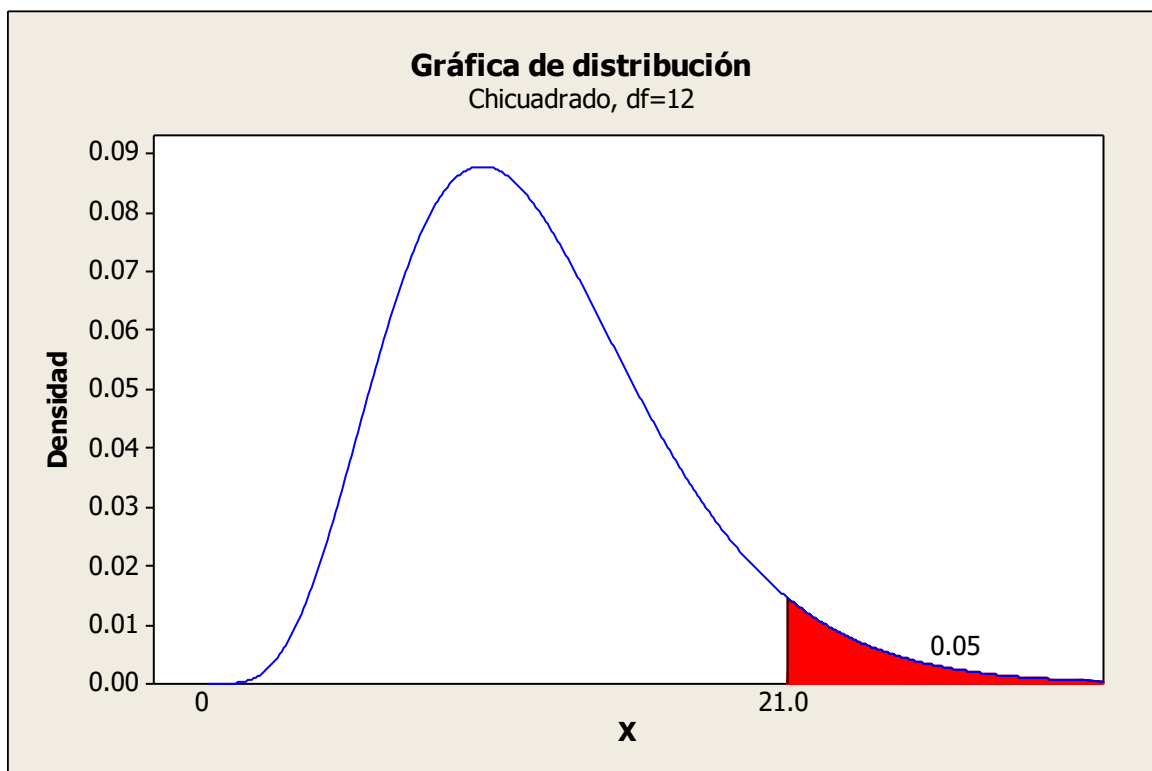
- Se halló el punto crítico de la distribución Chi cuadrado; en ello el margen de error considerado para este estudio es el 0.05 o 5%; con el 95% de confiabilidad.
- Se halló los grados de libertad; Los grados de libertad es considerado de la siguiente manera:

$(\# \text{ de categoría de la Variable1} - 1) * (\# \text{ de categorías de la variable2} - 1)$, es decir:

$$(5-1) * (4-1) = 12 \text{ gl}$$

Una vez hallado estos dos valores se plasmó en la campana de gauss el punto crítico.

Gráfico N°6: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Dependencia Emocional de las Evaluadas



De acuerdo con el presente gráfico de Distribución; el valor Chi cuadrado hallado se ubica en la zona de no significancia, o zona de aceptación de la hipótesis nula; ($X^2_{(0.05;12gl)}=21.0 > X^2=11.816$); por lo tanto, se acepta la hipótesis nula es decir no hay una asociación significativa entre la autoestima y la dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.

Tabla N°8: Contingencia de Autoestima y Miedo a la Ruptura de las Evaluadas

			MIEDO A LA RUPTURA				Total	
			ALTO	BAJO/ NORMAL	MODERADO	SIGNIFICATIVO		
AUTOESTIMA	ALTA AUTOESTIMA	Recuento	0	1	0	0	1	
		% del total	0,00%	2,50%	0,00%	0,00%	2,50%	
	AUTOESTIMA EN RIESGO	Recuento	2	1	1	1	5	
		% del total	5,00%	2,50%	2,50%	2,50%	12,50%	
	BAJA AUTOESTIMA	Recuento	6	8	3	0	17	
		% del total	15,00%	20,00%	7,50%	0,00%	42,50%	
	TENDENCIA A BAJA AUTOESTIMA	Recuento	4	3	3	2	12	
		% del total	10,00%	7,50%	7,50%	5,00%	30,00%	
	TENDENCIA ALTA AUTOESTIMA	Recuento	0	4	0	1	5	
		% del total	0,00%	10,00%	0,00%	2,50%	12,50%	
	Total		Recuento	12	17	7	4	40
			% del total	30,00%	42,50%	17,50%	10,00%	100,00%

En la Tabla N°8 se evidencia la asociación de las variables Autoestima y Miedo a la Ruptura; en ello se obtuvo lo siguiente: la Autoestima baja es predominante con 42.5%, y el Miedo a la Ruptura predominante es Bajo/Normal con 42.50%; En la asociación, el 20% indica que los evaluados que tienen baja autoestima tienen un miedo a la ruptura Normal/Bajo, seguido de un 15%, donde los evaluados que tienen baja autoestima presentan también un Alto miedo a la ruptura.

Tabla N°9: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Miedo a la Ruptura de las Evaluadas

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	10,933	12	,535
Razón de verosimilitud	14,928	12	,245
N de casos válidos	40		

En la Tabla se evidencia los resultados del estadístico Chi cuadrado, donde se obtuvo un valor de 10.933; con 12 grados de libertad y 0.535 de significancia, estos resultados nos indican que no hay significancia estadística debido a que el valor p -valor (sig bilateral) es mayor al nivel de significancia estándar (0.05); es decir: $p - \text{valor} (0.535) > 0.05$.

Los resultados del Chi cuadrado se ilustran en el siguiente gráfico de la siguiente manera:

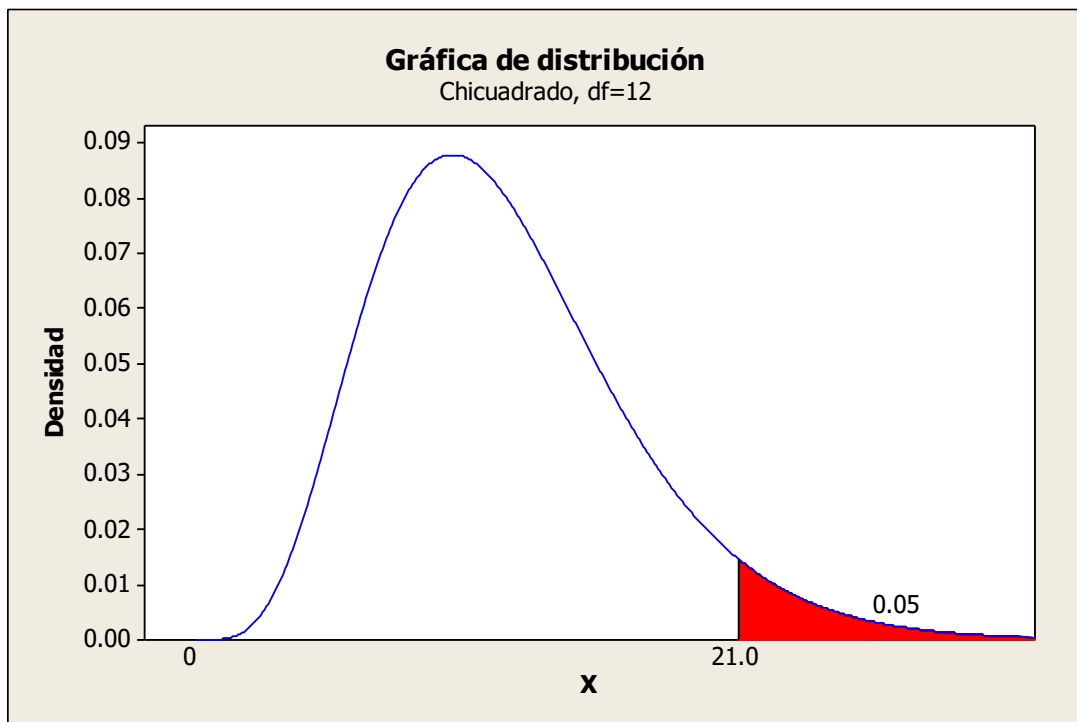
- Se halló el punto crítico de la distribución Chi cuadrado; en ello el margen de error considerado para este estudio es el 0.05 o 5%; con el 95% de confiabilidad.
- Se halló los grados de libertad; Los grados de libertad es considerado de la siguiente manera:

(# de categoría de la Variable1 -1) *(# de categorías de la variable2 -1), es decir:

$$(5-1) *(4-1) = 12 \text{ gl}$$

Una vez hallado estos dos valores se plasmó en la campana de gauss el punto crítico

Gráfico N°7: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Miedo a la Ruptura de las Evaluadas



De acuerdo con el presente gráfico de Distribución; el valor Chi cuadrado hallado se ubica en la zona de no significancia, o zona de aceptación de la hipótesis nula;

$(X^2_{(0.05;12gl)}=21.0 > X^2=10.933)$; por lo tanto, se acepta la hipótesis nula es decir no hay una asociación significativa entre la Autoestima y Miedo a la Ruptura en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.

Tabla N°10: Contingencia de Autoestima y Miedo a la Soledad de las Evaluadas

		MIEDO A LA SOLEDAD				Total	
		ALTO	BAJO/NORMAL	MODERADO	SIGNIFICATIVO		
AUTOESTIMACION	ALTA	Recuento	0	1	0	0	1
	AUTOESTIMA	% del total	0,00%	2,50%	0,00%	0,00%	2,50%
	AUTOESTIMA EN	Recuento	1	3	1	0	5
	RIESGO	% del total	2,50%	7,50%	2,50%	0,00%	12,50%
	BAJA	Recuento	6	8	0	3	17
	AUTOESTIMA	% del total	15,00%	20,00%	0,00%	7,50%	42,50%
	TENDENCIA A BAJA	Recuento	2	6	1	3	12
	AUTOESTIMA	% del total	5,00%	15,00%	2,50%	7,50%	30,00%
	TENDENCIA ALTA	Recuento	0	4	0	1	5
	AUTOESTIMA	% del total	0,00%	10,00%	0,00%	2,50%	12,50%
		Recuento	9	22	2	7	40
		% del total	22,50%	55,00%	5,00%	17,50%	100,00%
Total	% del total	22,50%	55,00%	5,00%	17,50%	%	

En la Tabla N°10 se evidencia la asociación de las variables Autoestima y Miedo a la Soledad; en ello se obtuvo lo siguiente: la Autoestima baja es predominante con 42.5%, y el Miedo a la Soledad predominante es Bajo/Normal con 55.00%; En la asociación, el 20% indica que los evaluados que tienen baja autoestima tienen un Miedo a la Soledad Normal/Bajo, seguido de un 15%, donde los evaluados que tienen baja autoestima presentan también un Alto Miedo a la Soledad.

Tabla N°11: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Miedo a la Soledad de las Evaluadas

	Valor	Gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	9,111	12	,693
Razón de verosimilitud	11,295	12	,504
N de casos válidos	40		

En la Tabla se evidencia los resultados del estadístico Chi cuadrado, donde se obtuvo un valor de 9.111; con 12 grados de libertad y 0.693 de significancia, estos resultados nos indican que no hay significancia estadística debido a que el valor p -valor (sig bilateral) es mayor al nivel de significancia estándar (0.05); es decir: $p - \text{valor} (0.693) > 0.05$.

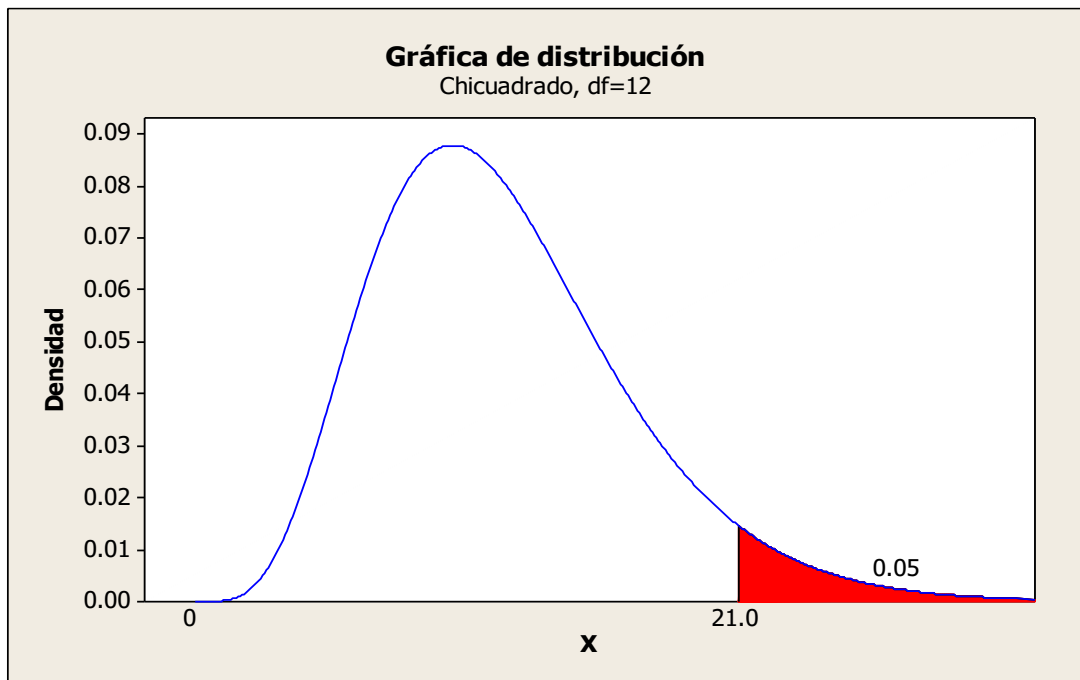
Los resultados del Chi cuadrado se ilustran en el siguiente gráfico de la siguiente manera:

- Se halló el punto crítico de la distribución Chi cuadrado; en ello el margen de error considerado para este estudio es el 0.05 o 5%; con el 95% de confiabilidad.
- Se halló los grados de libertad; Los grados de libertad es considerado de la siguiente manera:

(# de categoría de la Variable1 -1) *(# de categorías de la variable2 -1), es decir:

$$(5-1) *(4-1) = 12 \text{ gl}$$

Gráfico N°8: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Miedo a la Soledad de las Evaluadas



De acuerdo con el presente gráfico de Distribución; el valor Chi cuadrado hallado se ubica en la zona de no significancia, o zona de aceptación de la hipótesis nula;

($X^2_{(0.05;12gl)}=21.0 > X^2=9.111$); por lo tanto, se acepta la hipótesis nula es decir no hay una asociación significativa entre la Autoestima y Miedo a la Soledad en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.

Tabla N°12: Contingencia de Autoestima y Prioridad de la Pareja de los Evaluados

			PRIORIDAD DE PAREJA				Total	
			ALTO	BAJO/NORMAL	MODERADO	SIGNIFICATIVO		
AUTOESTIMA	ALTA AUTOESTIMA	Recuento	0	1	0	0	1	
		% del total	0,0%	2,5%	0,0%	0,0%	2,5%	
	AUTOESTIMA EN RIESGO	Recuento	2	3	0	0	5	
		% del total	5,0%	7,5%	0,0%	0,0%	12,5%	
	BAJA AUTOESTIMA	Recuento	7	7	1	2	17	
		% del total	17,5%	17,5%	2,5%	5,0%	42,5%	
	TENDENCIA A BAJA AUTOESTIMA	Recuento	5	4	2	1	12	
		% del total	12,5%	10,0%	5,0%	2,5%	30,0%	
	TENDENCIA ALTA AUTOESTIMA	Recuento	0	4	1	0	5	
		% del total	0,0%	10,0%	2,5%	0,0%	12,5%	
	Total		Recuento	14	19	4	3	40
			% del total	35,0%	47,5%	10,0%	7,5%	100,0%

En la Tabla N°12 se evidencia la asociación de las variables Autoestima y Prioridad de la Pareja; en ello se obtuvo lo siguiente: la Autoestima baja es predominante con 42.5%, y la Prioridad de la Pareja predominante es Bajo/Normal con 47.50%; En la asociación, el 17.5% indica que los evaluados que tienen baja autoestima tienen un Prioridad de la Pareja Normal/Bajo, seguido de un 17.5%, donde los evaluados que tienen baja autoestima presentan también un Alto en Prioridad de la Pareja.

Tabla N°13: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Prioridad de la Pareja de los Evaluados

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	8,150	12	,773
Razón de verosimilitud	11,160	12	,515
N de casos válidos	40		

En la Tabla se evidencia los resultados del estadístico Chi cuadrado, donde se obtuvo un valor de 8.150; con 12 grados de libertad y 0.773 de significancia, estos resultados nos indican que no hay significancia estadística debido a que el valor p -valor (sig bilateral) es mayor al nivel de significancia estándar (0.05); es decir: $p - \text{valor} (0.773) > 0.05$.

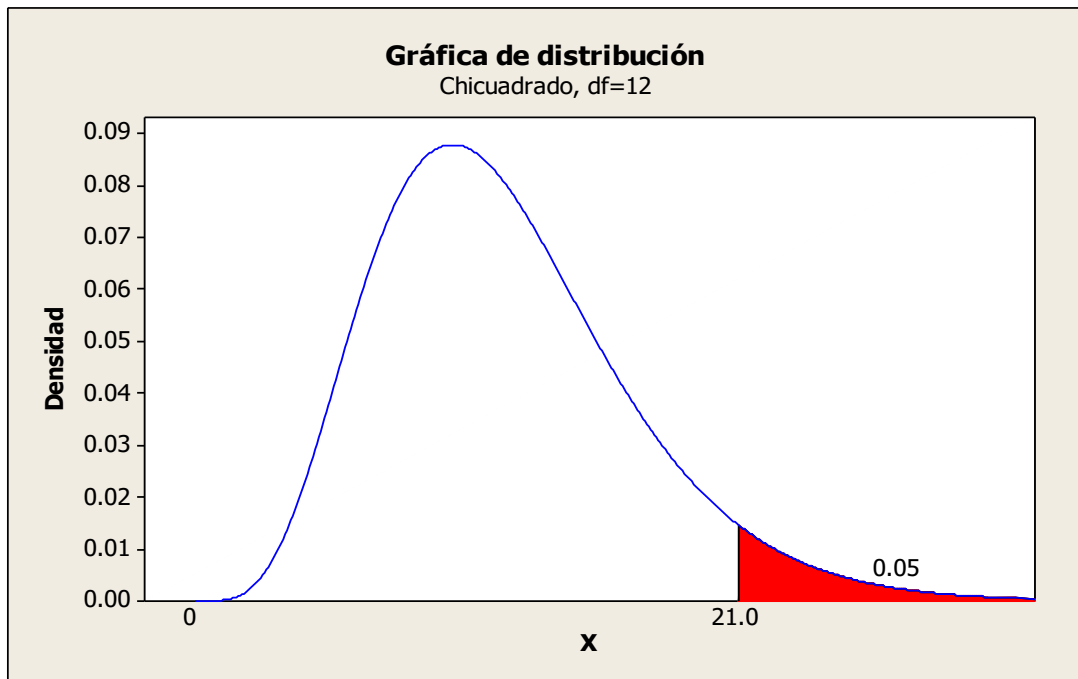
Los resultados del Chi cuadrado se ilustran en el siguiente gráfico de la siguiente manera:

- Se halló el punto crítico de la distribución Chi cuadrado; en ello el margen de error considerado para este estudio es el 0.05 o 5%; con el 95% de confiabilidad.
- Se halló los grados de libertad; Los grados de libertad es considerado de la siguiente manera:

(# de categoría de la Variable1 -1) *(# de categorías de la variable 2 -1), es decir:

$$(5-1) *(4-1) = 12 \text{ gl}$$

Gráfico N°9: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Prioridad de la Pareja de los Evaluados



De acuerdo con el presente gráfico de Distribución; el valor Chi cuadrado hallado se ubica en la zona de no significancia, o zona de aceptación de la hipótesis nula;

$(X^2_{(0.05;12gl)}=21.0 > X^2=8.150)$; por lo tanto, se acepta la hipótesis nula es decir no hay una asociación significativa entre la Autoestima y Prioridad de la Pareja en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.

Tabla N°14: Contingencia de Autoestima y Necesidad de la Pareja de las Evaluadas

			NECESIDAD DE LA PAREJA				Total	
			ALTO	BAJO/NORMA L	MODERAD O	SIGNIFICATIV O		
AUTOES TIMA	ALTA AUTOESTI MA	Recuento	0	1	0	0	1	
		% del total	0,00%	2,50%	0,00%	0,00%	2,50%	
	AUTOESTI MA EN RIESGO	Recuento	0	5	0	0	5	
		% del total	0,00%	12,50%	0,00%	0,00%	12,50%	
	BAJA AUTOESTI MA	Recuento	3	11	2	1	17	
		% del total	7,50%	27,50%	5,00%	2,50%	42,50%	
	TENDENCI A A BAJA AUTOESTI MA	Recuento	1	6	2	1	12	
		% del total	5,00%	15,00%	7,50%	2,50%	30,00%	
	TENDENCI A ALTA AUTOESTI MA	Recuento	0	5	0	0	5	
		% del total	0,00%	12,50%	0,00%	0,00%	12,50%	
	Total		Recuento	4	28	4	2	40
			% del total	12,50%	70,00%	12,50%	5,00%	100,00%

En la Tabla N°14 se evidencia la asociación de las variables Autoestima y Necesidad de la Pareja; en ello se obtuvo lo siguiente: la Autoestima baja es predominante con 42.5%, y la Necesidad de la Pareja predominante es Bajo/Normal con 47.50%; En la asociación, el 27.5% indica que los evaluados que tienen baja autoestima tienen un Necesidad de la Pareja Normal/Bajo.

Tabla N°15: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Necesidad de la Pareja de las Evaluadas

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	11,492	20	,932
Razón de verosimilitud	13,978	20	,832
N de casos válidos	40		

En la Tabla se evidencia los resultados del estadístico Chi cuadrado, donde se obtuvo un valor de 11.492; con 12 grados de libertad y 0.932 de significancia, estos resultados nos indican que no hay significancia estadística debido a que el valor p -valor (sig bilateral) es mayor al nivel de significancia estándar (0.05); es decir: $p - \text{valor} (0.932) > 0.05$.

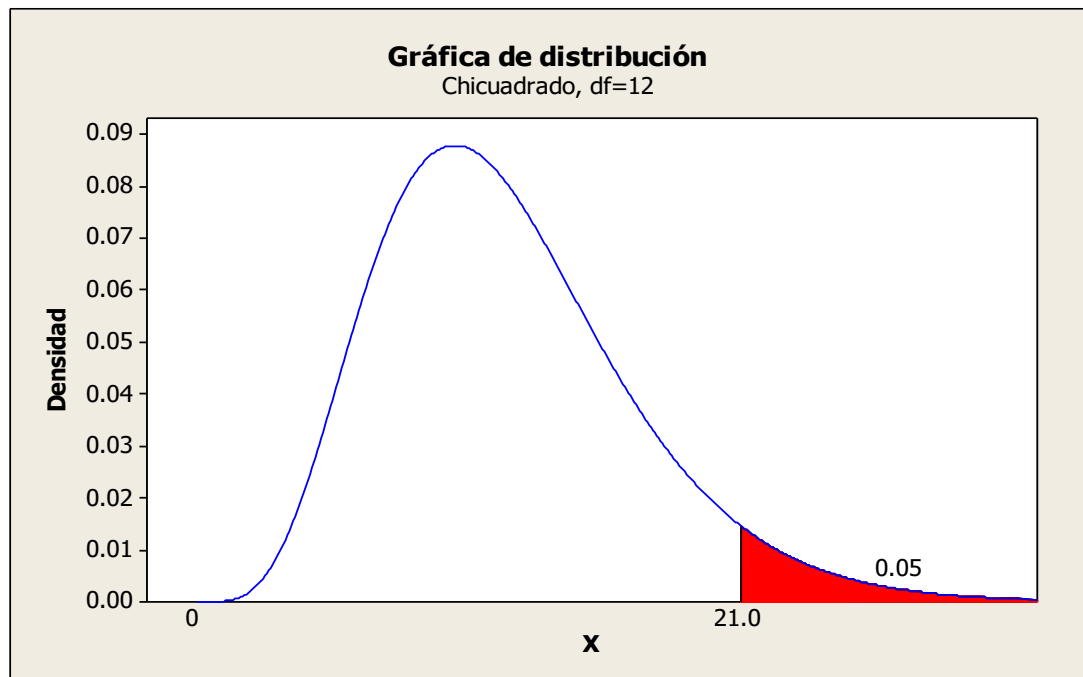
Los resultados del Chi cuadrado se ilustran en el siguiente gráfico de la siguiente manera:

- Se halló el punto crítico de la distribución Chi cuadrado; en ello el margen de error considerado para este estudio es el 0.05 o 5%; con el 95% de confiabilidad.
- Se halló los grados de libertad; Los grados de libertad es considerado de la siguiente manera:

(# de categoría de la Variable1 -1) *(# de categorías de la variable 2 -1), es decir:

$$(5-1) *(4-1) = 12 \text{ gl}$$

Gráfico N°10: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Necesidad de la Pareja de las Evaluadas



De acuerdo con el presente gráfico de Distribución; el valor Chi cuadrado hallado se ubica en la zona de no significancia, o zona de aceptación de la hipótesis nula;

($X^2_{(0.05; 12gl)} = 21.0 > X^2 = 11.492$); por lo tanto, se acepta la hipótesis nula es decir no hay una asociación significativa entre la Autoestima y Necesidad de la Pareja en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.

Tabla N°16: Contingencia de Autoestima y Deseo de Exclusividad de las Evaluadas

			DESEO DE EXCLUSIVIDAD				Total	
			ALTO	BAJO/NORMAL	MODERADO	SIGNIFICATIVO		
AUTOESTIMA	ALTA AUTOESTIMA	Recuento	0	1	0	0	1	
		% del total	0,0%	2,5%	0,0%	0,0%	2,5%	
	AUTOESTIMA EN RIESGO	Recuento	0	3	1	1	5	
		% del total	0,0%	7,5%	2,5%	2,5%	12,5%	
	BAJA AUTOESTIMA	Recuento	6	8	2	1	17	
		% del total	15,0%	20,0%	5,0%	2,5%	42,5%	
	TENDENCIA A BAJA AUTOESTIMA	Recuento	4	6	1	1	12	
		% del total	10,0%	15,0%	2,5%	2,5%	30,0%	
	TENDENCIA ALTA AUTOESTIMA	Recuento	0	4	0	1	5	
		% del total	0,0%	10,0%	0,0%	2,5%	12,5%	
	Total		Recuento	10	22	4	4	40
			% del total	25,0%	55,0%	10,0%	10,0%	100,0%

En la Tabla N°16 se evidencia la asociación de las variables Autoestima y Deseo de exclusividad; en ello se obtuvo lo siguiente: la Autoestima baja es predominante con 42.5%, y la Deseo de Exclusividad predominante es Bajo/Normal con 55.00%; En la asociación, el 20% indica que los evaluados que tienen baja autoestima tienen un Deseo de Exclusividad Normal/Bajo.

Tabla N°17: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Deseo de Exclusividad de las Evaluadas

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	7,620	12	,814
Razón de verosimilitud	10,535	12	,569
N de casos válidos	40		

En la Tabla se evidencia los resultados del estadístico Chi cuadrado, donde se obtuvo un valor de 7.620; con 12 grados de libertad y 0.814 de significancia, estos resultados nos indican que no hay significancia estadística debido a que el valor p -valor (sig bilateral) es mayor al nivel de significancia estándar (0.05); es decir: $p - \text{valor} (0.814) > 0.05$.

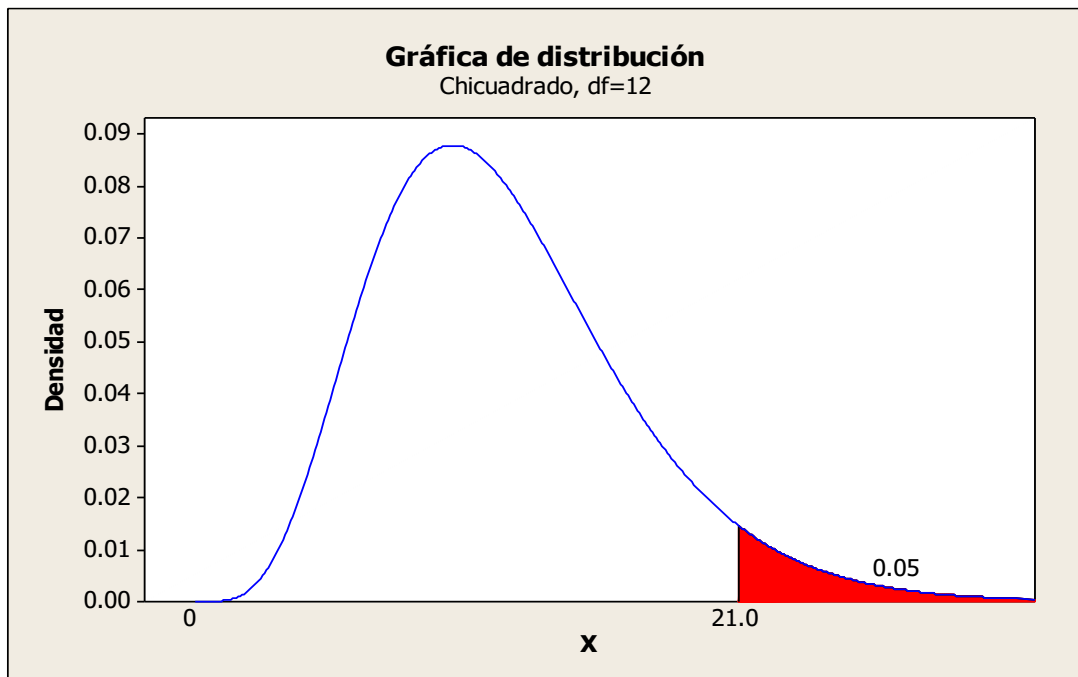
Los resultados del Chi cuadrado se ilustran en el siguiente gráfico de la siguiente manera:

- Se halló el punto crítico de la distribución Chi cuadrado; en ello el margen de error considerado para este estudio es el 0.05 o 5%; con el 95% de confiabilidad.
- Se halló los grados de libertad; Los grados de libertad es considerado de la siguiente manera:

(# de categoría de la Variable1 -1) *(# de categorías de la variable 2 -1), es decir:

$$(5-1) *(4-1) = 12 \text{ gl}$$

Gráfico N°11: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Deseo de Exclusividad de las Evaluadas



De acuerdo con el presente gráfico de Distribución; el valor Chi cuadrado hallado se ubica en la zona de no significancia, o zona de aceptación de la hipótesis nula;

($X^2_{(0.05;12gl)}=21.0 > X^2=7.620$); por lo tanto, se acepta la hipótesis nula es decir no hay una asociación significativa entre la Autoestima y Deseo de Exclusividad en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.

Tabla N°18: Contingencia de Autoestima y Sumisión de las Evaluadas

			SUMISIÓN				Total	
			ALTO	BAJO/NORMAL	MODERADO	SIGNIFICATIVO		
NIVEL DE AUTOESTIMA	ALTA AUTOESTIMA	Recuento	0	1	0	0	1	
		% del total	0,0%	2,5%	0,0%	0,0%	2,5%	
	AUTOESTIMA EN RIESGO	Recuento	1	3	0	1	5	
		% del total	2,5%	7,5%	0,0%	2,5%	12,5%	
	BAJA AUTOESTIMA	Recuento	4	10	2	1	17	
		% del total	10,0%	25%	5,0%	2,5%	42,5%	
	TENDENCIA A BAJA AUTOESTIMA	Recuento	2	4	4	2	12	
		% del total	5,0%	10,0%	10,0%	5,0%	30,0%	
	TENDENCIA ALTA AUTOESTIMA	Recuento	0	3	0	2	5	
		% del total	0,0%	7,5%	0,0%	5,0%	12,5%	
	Total		Recuento	7	21	6	6	40
			% del total	17,5%	52,5%	15,0%	15,0%	100,0%

En la Tabla N°18 se evidencia la asociación de las variables Autoestima y sumisión; en ello se obtuvo lo siguiente: la Autoestima baja es predominante con 42.5%, y sumisión predominante es Bajo/Normal con 52.50%; En la asociación, el 25% indica que los evaluados que tienen baja autoestima tienen un Deseo de Exclusividad Normal/Bajo.

Tabla N°19: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Sumisión de las Evaluadas

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	11,913	16	,750
Razón de verosimilitud	13,975	16	,601
N de casos válidos	40		

En la Tabla se evidencia los resultados del estadístico Chi cuadrado, donde se obtuvo un valor de 11.913; con 12 grados de libertad y 0.750 de significancia, estos resultados nos indican que no hay significancia estadística debido a que el valor p -valor (sig bilateral) es mayor al nivel de significancia estándar (0.05); es decir: $p - \text{valor} (0.750) > 0.05$.

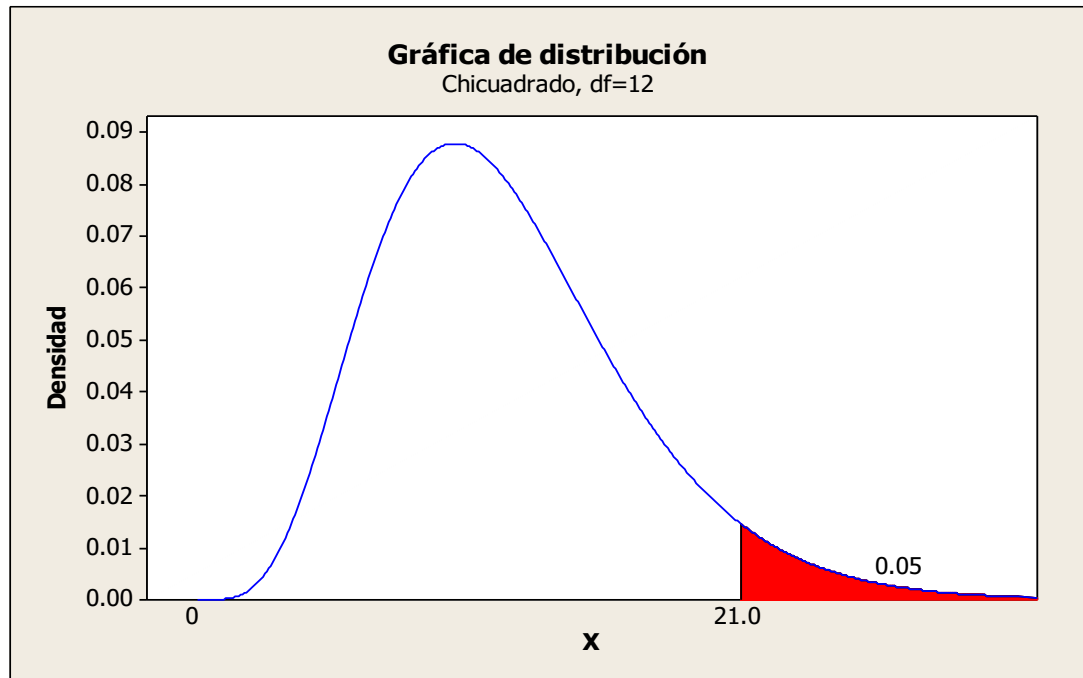
Los resultados del Chi cuadrado se ilustran en el siguiente gráfico de la siguiente manera:

- Se halló el punto crítico de la distribución Chi cuadrado; en ello el margen de error considerado para este estudio es el 0.05 o 5%; con el 95% de confiabilidad.
- Se halló los grados de libertad; Los grados de libertad es considerado de la siguiente manera:

(# de categoría de la Variable1 -1) *(# de categorías de la variable 2 -1), es decir:

$$(5-1) *(4-1) = 12 \text{ gl}$$

Gráfico N°12: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Sumisión de las Evaluadas



De acuerdo con el presente gráfico de Distribución; el valor Chi cuadrado hallado se ubica en la zona de no significancia, o zona de aceptación de la hipótesis nula;

($X^2_{(0.05;12gl)}=21.0 > X^2=11.913$); por lo tanto, se acepta la hipótesis nula es decir no hay una asociación significativa entre la Autoestima y Sumisión en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.

Tabla N°20: Contingencia de Autoestima y Control/ Dominio de las Evaluadas

			CONTROL Y DOMINIO			Total	
			ALTO	BAJO/NORMAL	MODERADO		
AUTOESTIMA	ALTA AUTOESTIMA	Recuento	0	1	0	1	
		% del total	0,0%	2,5%	0,0%	2,5%	
	AUTOESTIMA EN RIESGO	Recuento	0	4	1	5	
		% del total	0,0%	10,0%	2,5%	12,5%	
	BAJA AUTOESTIMA	Recuento	6	8	3	17	
		% del total	15,0%	20,0%	7,5%	42,5%	
	TENDENCIA A BAJA AUTOESTIMA	Recuento	3	9	0	12	
		% del total	7,5%	22,5%	0,0%	30,0%	
	TENDENCIA ALTA AUTOESTIMA	Recuento	0	5	0	5	
		% del total	0,0%	12,5%	0,0%	12,5%	
	Total		Recuento	9	27	4	40
			% del total	22,5%	67,5%	10,0%	100,0%

En la Tabla N°18 se evidencia la asociación de las variables Autoestima y Control Dominio; en ello se obtuvo lo siguiente: la Autoestima baja es predominante con 42.5%, y Control Dominio predominante es Bajo/Normal con 67.50%; En la asociación, el 20% indica que los evaluados que tienen baja autoestima tienen un Deseo de Exclusividad Normal/Bajo.

Tabla N°21: Resultado de Chi Cuadrado de Autoestima y Control/ Dominio de las Evaluadas

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	9,246	8	,322
Razón de verosimilitud	13,029	8	,111
N de casos válidos	40		

En la Tabla se evidencia los resultados del estadístico Chi cuadrado, donde se obtuvo un valor de 9.246; con 12 grados de libertad y 0.322 de significancia, estos resultados nos indican que no hay significancia estadística debido a que el valor p -valor (sig bilateral) es mayor al nivel de significancia estándar (0.05); es decir: $p - \text{valor} (0.322) > 0.05$.

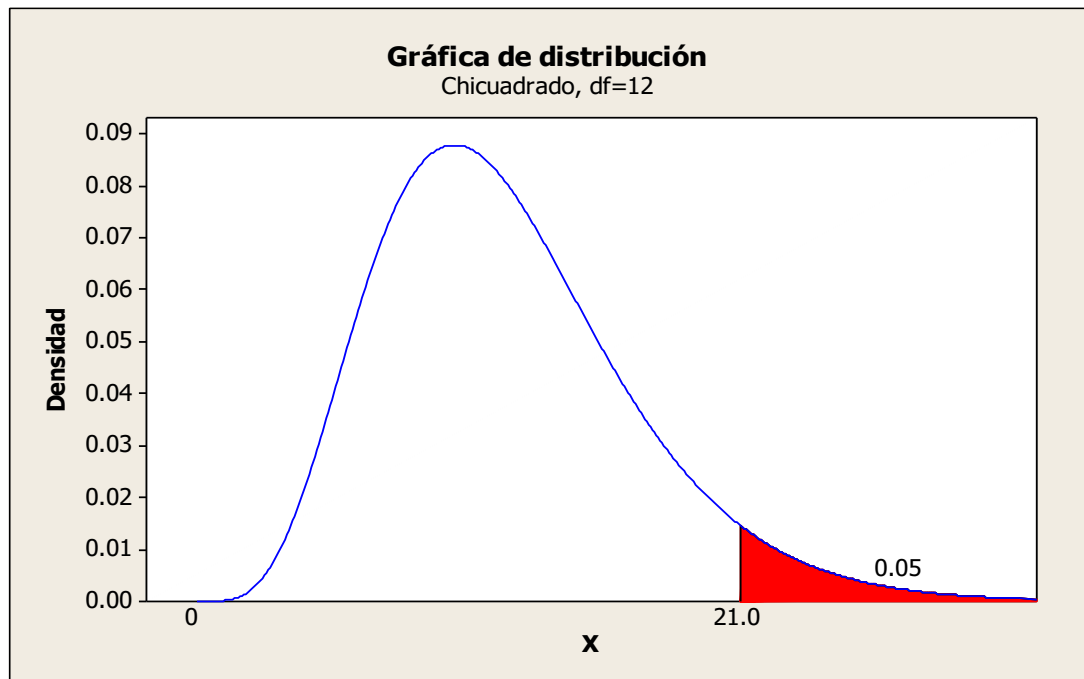
Los resultados del Chi cuadrado se ilustran en el siguiente gráfico de la siguiente manera:

- Se halló el punto crítico de la distribución Chi cuadrado; en ello el margen de error considerado para este estudio es el 0.05 o 5%; con el 95% de confiabilidad.
- Se halló los grados de libertad; Los grados de libertad es considerado de la siguiente manera:

(# de categoría de la Variable1 -1) *(# de categorías de la variable 2 -1), es decir:

$$(5-1) *(4-1) = 12 \text{ gl}$$

Gráfico N°13: Distribución Chi Cuadrado para Asociación de Autoestima y Control/ Dominio de las Evaluadas



De acuerdo con el presente gráfico de Distribución; el valor Chi cuadrado hallado se ubica en la zona de no significancia, o zona de aceptación de la hipótesis nula;

$(X^2_{(0.05;12gl)}=21.0 > X^2=9.246)$; por lo tanto, se acepta la hipótesis nula es decir no hay una asociación significativa entre la Autoestima y Control/ Dominio en las Evaluadas en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.

CAPITULO V

ANALISIS Y DISCUSIÓN

El análisis y discusión de los resultados se basó exclusivamente en relación a las hipótesis planteadas, se inicia con la descripción de la frecuencia del nivel de autoestima y nivel de dependencia emocional en las evaluadas correspondiente a la tabla N° 6, donde se evidencia de la asociación de las variables Autoestima y Dependencia emocional, resultando predominante el nivel de autoestima baja con 42.5% y el nivel predominante de dependencia emocional Predominantes Bajo/normal, con 45.0%.

Por lo tanto, resultado afirma la Hipótesis General y específica, H0: No existe relación significativa entre el nivel de autoestima y el nivel de dependencia emocional, concluyendo que las mujeres evaluadas como víctimas de violencia en la División Médico Legal - Región Pasco, la mayoría tienen nivel de autoestima bajo y Nivel de dependencia Emocional Bajo/normal.

Dichos resultados, contraponen los resultados de la investigación realizada por Valverde, Keyla Deyanira (2011) Quito. investigación titulada “Efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres de veinticinco a cincuenta y cinco años de edad que tienen una relación de pareja”, teniendo como objetivo descubrir los efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres en relación de pareja; utilizando como muestra 150 mujeres maltratadas que cuenten con 25 a 55 años de edad. Su investigación fue Correlacional, donde utilizo el Inventario de Autoestima Coopersmith y el Inventario de Dependencia Emocional, donde concluye que hay factores de la autoestima que son afectados en mayor medida en las mujeres maltratadas con dependencia emocional, a menor autoestima mayor dependencia emocional.

La descripción de la frecuencia del nivel de autoestima en los evaluados correspondiente a la tabla N° 1, donde se evidencia que resalta y predomina el porcentaje de la variable nivel de autoestima bajo con un 42.5 % (17); y el nivel con menor porcentaje es el nivel alto con 2.5 % (1),

El presente resultado afirma la hipótesis específica número **2, Hi**: La autoestima baja es el predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.

Lo cual demuestra que el mayor número de mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar presentan una autoestima baja, lo cual esto puede deberse que dichas mujeres no tienen capacidades psicológicas de resolución de conflictos, comunicación asertiva, inteligencia emocional y/o, que se encuentran en una situación de conflicto o maltrato psicológico (violencia familiar), que afectaron y mermaron su autoestima por lo que buscan auxilio en los medios legales.

Dichos resultados contrastan con la investigación de Perez (2011). Ecuador. Realizo la investigación titulada “Efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres de veinte y cinco a cincuenta y cinco años de edad que tienen una relación de pareja”, teniendo como objetivo descubrir los efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres en relación de pareja, donde Concluye que un 71% de las mujeres investigadas tienen nivel de autoestima baja, mientras que el 29% nivel medio.

Con relación tabla n° 2 se evidencia que hay mayor porcentaje de la variable Dependencia Emocional el nivel Bajo/Normal con un 45% (18); y el nivel con menor porcentaje es el nivel Moderado con un 5% (2).

El presente resultado afirma la hipótesis nula 2, H0: No es el nivel de dependencia emocional alta, el predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco.

Lo cual demuestra que el mayor número de mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar presentan una dependencia emocional bajo / normal con sus supuestos agresores (pareja o ex pareja), lo cual esto puede estar sustentado que las relaciones y el vínculo afectivo se encuentren deteriorados, evidenciado un despego o desvinculación temporal o permanente con sus parejas en relaciona la situación de violencia familiar, consecuentemente llegando a realizar denuncia en contra de sus pareja o ex parejas.

Esto resultados contraponen a los resultados de la investigación realizada por Guisella Katherine y Ojeda Ludeña (2012) Loja Ecuador. titulada “La dependencia emocional y la aceptación de la violencia doméstica en la población femenina que acude a la comisaría de la mujer y la familia de la ciudad de Loja”, teniendo como objetivo analizar la influencia de la dependencia emocional en la aceptación de la violencia doméstica de la población investigada, donde aplicado el Cuestionario de dependencia emocional (CDE), y el index of spouse abuse (ISA), donde su muestra estuvo constituida por 157 usuarias que acudieron a la Comisaría de la Mujer y la Familia, donde se concluye que la población femenina que acude a la Comisaría de la mujer y la familia presenta niveles altos de dependencia emocional.

En relación Tabla N°6, se identifica la nula relación o asociación de las variables Autoestima y Dependencia Emocional; en ello se obtuvo lo siguiente: la Autoestima baja es predominante con 42.5%, y el nivel de dependencia emocional predominante es Bajo/Normal con 45.0%; En la asociación, el 17.5% indica que los evaluados que tienen baja autoestima tienen una dependencia emocional Normal/Bajo.

De acuerdo con el presente gráfico N° 6 de Distribución; el valor Chi cuadrado hallado se ubica en la zona de no significancia, o zona de aceptación de la hipótesis nula;

$(X^2_{(0.05;12gl)} = 21.0 > X^2 = 11.816)$; por lo tanto, se acepta la hipótesis nula es decir no hay una asociación significativa entre la autoestima y la dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.

CONCLUSIONES

1. No existe relación significativa entre los niveles de autoestima y los niveles de dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en una División Médico Legal de la Región de Pasco
2. No existe relación significativa entre el nivel de autoestima baja y el nivel de dependencia emocional alta en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en una División Médico Legal de la Región de Pasco
3. Se identifico que el nivel de autoestima predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar es “Autoestima baja”, concluyendo que el 42.5 % (17) de la muestra de las mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar, tienen una autoestima baja.
4. Se identifico que el nivel de dependencia emocional predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar es “Bajo /normal” ante sus parejas o ex parejas, concluyendo que un 45% (18) de la muestra de las mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar, presentan dependencia emocional bajo /normal a sus parejas o ex pareja.

RECOMENDACIONES

1. Realizar una evaluación en los diferentes Divisiones Médicos Legales a nivel nacional, para establecer un perfil de autoestima y dependencia emocional de mujeres que son evaluadas como víctimas de violencia familiar.
2. Realizar la presente investigación en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar, con una muestra más amplia, a fin de consolidar y generalizar los resultados.
3. Equipar a los profesionales Psicólogos con test y pruebas psicológicas de autoestima y dependencia emocional para la aplicación en las mujeres evaluados como víctimas de violencia familiar.
4. Difundir la presente investigación y los resultados para ampliar los conocimientos y promover la investigación en el área de la psicología forense.
5. Promover la realización de programas que desarrollen y fortalezcan la autoestima en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.
6. Promover la realización de programas que desarrollen y fortalezcan la inteligencia emocional a fin de eliminar la dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar.
7. La intervención de los psicólogos en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar, deben realizarse de manera profesional, ética, respetando la dignidad y comprendiendo su estado de vulnerabilidad por su nivel de autoestima baja.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Ayuyo Gutierrez, Jose Luis (1992) *Manual de Psiquiatría*, Madrid: Editorial Madrid McGraw-Hill interamericana.

Aiquipa Tello, Jesús Joel (2012) *Diseño y Validación del Inventario De Dependencia Emocional – IDE*. Revista IIPSI, facultad de Psicológica de la Universidad Nacional Mayor de san Marcos. Vol. 14 Lima – Perú.

Aiquipa Tello, Jesus Joel (2015) *Inventario de dependencia emocional*. Mexico: Ed. El Manual Moderno SA

Branden Nathaniel (1995) *Los Seis Pilares de la Autoestima*. Barcelona España: Ed. Paidós - Planeta, S. A

Encalada Elizalbe, Judith M. Salazar Moreno, Sofia E. (2009), *Violencia intrafamiliar y autoestima en los estudiantes del octavo año de educación básica del colegio experimental “Bernardo Valdivieso” Loja, octubre 2009 – febrero 2010*. Loja Ecuador: Tesis de Licenciatura de enfermería, Área de Salud Humana- Universidad Nacional de Loja.
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/6403>

Espil Cabanillas, Jackelin georgette (2016) *Dependencia Emocional según género en Docentes casados de Colegios Privados de la Provincia de Chepen*. Trujillo - Perú, Tesis Tesis de Licenciatura, Escuela Profesional de Psicología, Facultad de Medicina Humana, Universidad Privada Antenor Orrego.
<https://hdl.handle.net/20.500.12759/1837>

García Tarazona, Fanny y Tandazo Rentería, Jenny (2007), *La violencia familiar y su influencia en la autoestima de las Alumnas y Alumnos del primer grado de educación secundaria de la I.E. Pública “Mariscal Ramon Castilla y Marquesado, Castilla – Piura 2007*. Piura - Perú: Tesis para optar el grado de Maestro en educación - Universidad Particular Cesar Vallejo.
[Http://redaccion.blogspot.com/2008/12/la-violencia-familiar-y-su-influencia.html](http://redaccion.blogspot.com/2008/12/la-violencia-familiar-y-su-influencia.html)

Guisella Katherine y Ojeda Ludeña (2012) *La Dependencia Emocional y la Aceptación de La Violencia Domestica En La Población Femenina Que Acude A La comisaria De La Mujer y La Familia De La Ciudad de Loja, 2012*. Loja Ecuador: Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Loja- <https://www-unl.edu.ec/>

Gutiérrez Mori, José (2015) *El perito en el nuevo código procesal penal*. Lima. Ed. Jurídica Grijley EIRL

Hernández, R., Fernández R. y Batista, P. (2010) *Metodología de la investigación*. (5^a ed.) México: Ed. Mc Graw – HillEditorial

Hernández, R., Fernández R. y Batista, P. (2010) *Metodología de la investigación* (6^a ed.). México: Ed. Mc Graw – HillEditorial

Ruis Alva, Cesar (2003) *Test de Autoestima-25*. Lima Peru: Ed. Baterias del CEP Champagnat

Solomon, Phillips y Vernon D. Patch (1996) *Manual de Psiquiatría*. Mexico: Ed. El manual Moderno.

Theodoro Millon, George S. Everly (1994) *la personalidad y sus trastornos* Florida: Ed. Martínez Roca.

Ministerio público, universidad nacional Federico Villareal y OPCION, (2004)
Violencia familia: aspectos sociales, psicológicos y adicciones, (Tomo I). Lince -
Lima: Ed. OPCION.

Ministerio Publico Fiscalía de la Nación (2013) Anuario estadístico Lima-Perú.
<https://portal.mpfm.gob.pe/estaditica/anuario-et-2013.pdf>

Ministerio Publico (2016) Guía de Evaluación Psicológica Forense en Caso de
Violencia Contra las Mujeres y Los Integrantes del Grupo familiar y En Otros
Casos de Violencia. Lima Peru: S. Edit. <https://www.mpfm.gob.pe>

Pérez Valverde, Keyla Deyanira (2011) Efectos de la dependencia emocional en la
autoestima de mujeres de veinticinco a cincuenta y cinco años de edad que tienen
una relación de pareja. Quito Ecuador: Facultad de Ciencias Psicológicas de la
Universidad Central de Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/472>

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“AUTOESTIMA Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MUJERES EVALUADAS COMO VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR PASCO – 2017”

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA	PLAN DE TABULACION Y ANALISIS DE DATOS
<p>¿CUÁL ES LA RELACION QUE EXISTE ENTRE LOS NIVELES DE AUTOESTIMA Y LOS NIVELES DE DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MUJERES EVALUADAS COMO VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR EN LA DML II PASCO - 2017?</p>	<p>OBJETIVOS: GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar la relación existente entre los niveles de autoestima y los niveles de dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco – 2017. <p>ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificar los niveles de autoestima en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco – 2017. ➤ Identificar los niveles de dependencia emocional en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco – 2017. ➤ Establecer la relación entre los niveles de autoestima baja (Alta, tendencia a alta, en riesgo tendencia baja y baja) con los niveles de dependencia emocional ((bajo /normal, significativo, moderado, alto) ➤ Determinar el nivel de autoestima predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco-2017 ➤ Determinar el nivel de dependencia predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar 	<p>H 1: Existe relación significativa entre el nivel de autoestima baja y el nivel de dependencia emocional alta en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.</p> <p>H 2: No existe relación significativa entre el nivel de autoestima baja y el nivel de dependencia emocional alta en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.</p> <p>Hipótesis específicas Hipótesis específica 01 (Objetivo específico 03)Hi: Existe relación significativa entre el <u>nivel de autoestima baja</u> y el nivel de <u>dependencia emocional alta</u> en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.</p> <p>H0: No Existe relación significativa entre el nivel de <u>autoestima baja</u> y el nivel de <u>dependencia emocional alta</u> en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.</p> <p>Hipótesis específica 02 (Objetivo específico 04) Hi: El nivel de <u>autoestima baja</u> es el <u>predominante</u> en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la</p>	<p>Variable 1: Niveles de Autoestima</p> <p>Variable 2: Niveles de dependencia emocional</p> <p>Variables Intervinientes Sexo mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar Edad entre 18 y 50 años Mujeres con conocimiento de lectoescritura</p>	<p>AUTOESTIMA -Alta Autoestima -Tendencia a Alta Autoestima -Autoestima en riesgo -Tendencia a Baja Autoestima -Baja Autoestima</p> <p>DEPENDENCIA EMOCIONAL -Alto -Moderado -Significativo -Bajo / Normal</p>	<p>Nivel, tipo y diseño Relacional No experimental Correlacional Método Encuesta Técnica Psicometría Instrumentos Test de autoestima – 25 de César Ruiz Inventario de Dependencia Emocional – IDE Jesús Aiquipa Población La población de estudio está conformada por las mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal II Pasco durante el periodo del año 2017.</p>	<p>Se solicitó autorización a las autoridades respectivas de la institución. Se solicitó la autorización de participación a la investigación a las mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar, mediante el formato de consentimiento. Se aplicó el test de autoestima - 25 e inventario de dependencia emocional a las mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar. Se corrigieron los instrumentos aplicados, se codificarán y digitarán los datos de acuerdo a la base de datos elaborado en el programa estadístico SPSS. Se utilizó la Estadística descriptiva para análisis de ítems por frecuencia y porcentajes; Medidas de tendencia central (media aritmética) y medidas de dispersión (desviación estándar), puntaje mínimo y puntaje máximo, rango, etc. Técnicas de análisis de datos. Para el análisis de los datos se empleó las técnicas estadísticas a través del paquete estadístico SPSS versión 22.0 en español. Se utilizará estas técnicas estadísticas en dos etapas:</p>

	<p>en la División Médico Legal Pasco- 2017</p>	<p>División Médico Legal Pasco- 2017. H0: No es el nivel de <u>autoestima baja el predominante</u> en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017. Hipótesis específica 03 (Objetivo específico 05) Hi: El nivel de <u>dependencia emocional alta</u> es el predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017. H0: No es el nivel de dependencia emocional alta el predominante en mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal Pasco- 2017.</p>			<p>Muestra Constituida por 40 mujeres evaluadas como víctimas de violencia familiar en la División Médico Legal II Pasco en el año 2017</p>	<p>1ra. Estadística descriptiva: Con la cual se obtuvo los datos de frecuencia y porcentajes estableciéndose la distribución de la muestra según sus características (género, edad, grado escolar, tipo de familia, institución educativa, ocupación de los padres y nivel instruccional de los padres) y por niveles de comunicación familiar. Medidas de tendencia central (media aritmética) y medida de dispersión (desviación estándar), que son datos fundamentales para el establecimiento de las inferencias estadísticas.</p> <p>2da. Estadística inferencial: El Alpha de Cronbach para establecer la confiabilidad de la escala de obtención de datos. La prueba no paramétrica del Chi cuadrado de Pearson (en esta prueba no analiza resultados, Greene J. & D'Oliveira M. 2006). Establece asociaciones entre niveles diagnósticos con las variables de control. Se aceptan asociaciones con un nivel de significación estadística: $p \leq 0.05$ para rechazar la H_0, teniendo en cuenta los siguientes criterios de aceptación o rechazo de la H_0 de acuerdo con Ávila Acosta R., (1998).</p>
--	--	---	--	--	---	--



**FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA
FORENSE A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Y LOS
INTEGRANTES DEL GRUPO FAMILIAR**

Yo _____ identificado(a) con D.N.I.
_____, después de haber sido informado(a) sobre el procedimiento de
evaluación psicológica y estando de acuerdo, **doy el consentimiento** para que se realicen las
preguntas en relación al suceso por el que acudo a la evaluación, o las que surjan como parte
de la entrevista; así como que se me apliquen las pruebas o instrumentos psicológicos
correspondientes.

Lugar _____ día _____ mes _____ año _____

Firma: _____



Impresión dactilar

U.D.A.

PRUEBA DE AUTOESTIMA- 25

(César Ruiz, Lima, 2009)

APELLIDOS Y NOMBRES			
GRADO DE INSTRUCCION			
OCUPACION			
ESTADO CIVIL	EDAD		
FECHA DE EVALUACION	SEXO	F	M
MOTIVO DE EVALUACION			

Instrucción: Lea atentamente y marque con un "1" en la columna (Si/No) según corresponda, Sea sincero para que los resultados nos ayuden a conocerlo mejor

PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO	SI	NO
1. Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente de como ahora soy		
2. Me resulta muy difícil hablar frente a un grupo.		
3. Hay muchas cosas dentro de mí que cambiaría si pudiera hacerlo		
4. Tomar decisiones es algo fácil para mí.		
5. Considero que soy una persona alegre y feliz.		
6. En mi casa me molesto a cada rato.		
7. Me resulta DIFÍCIL acostumbrarme a algo nuevo		
8. Soy una persona popular entre la gente de mi edad		
9. Mi familia me exige mucho/espera demasiado de mí.		
10. En mi casa se respeta bastante mis sentimientos		
11. Con mucha facilidad hago lo que mis amigos me mandan hacer		
12. Muchas veces me tengo rabia / cólera a mí mismo		
13. Pienso que mi vida es muy triste.		
14. Los demás hacen caso y consideran mis ideas.		
15. Tengo muy mala opinión de mí mismo		
16. Han habido muchas ocasiones en las que he deseado irme de mi casa		
17. Con frecuencia me siento cansado de todo lo que hago.		
18. Pienso que soy una persona fea comparado con otros.		
19. Si tengo algo que decir a otros, voy sin temor y se lo digo.		
20. Pienso que en mi hogar me comprenden		
21. Siento que le caigo muy mal a las demás personas.		
22. En mi casa me fastidian demasiado		
23. Cuando intento hacer algo, MUY PRONTO me desanimó		
24. Siento que tengo MAS problemas que otras personas.		
25. Creo que tengo más DEFECTOS que CUALIDADES		

PUNTAJE	
NIVEL DX	

IDE

Instrucciones: Anotane una "X" debajo de la columna que más describa su comportamiento en cada caso.

APELLIDOS Y NOMBRES		FECHA		
GRADO DE INSTRUCCIÓN		OCUPACIÓN		
ESTADO CIVIL		EDAD		
Nº DE PAREJAS A LA FECHA		SEXO		
MOTIVO DE EVALUACIÓN				
ITEMS	(-) <----- Respuesta -----> (+)			
	NUNCA	POCAS VECES	A VECES	MUCHA S VECES SIEMPR E
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 luego 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 insostenible la soledad que se siente cuando se rompe con una pareja.				
14. Reconozco que sufro con mi pareja, pero estaría peor sin ella.				
15. Toleró algunas ofensas de mi pareja para que nuestra relación no termine.				
16. Si por mí fuera, quisiera vivir siempre con mi pareja.				
17. Aguanto cualquier cosa para evitar una ruptura con mi pareja.				
18. No sé qué haría si mi pareja me dejara.				
19. No soportaría que mi relación de pareja fracasara.				
20. Me importa poco que digan que mi relación de pareja es dañina, no quiero perderla.				
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 mí cuando estoy con mi pareja.				
33. Me cuesta concentrarme en otra cosa que no sea mi pareja.				
34. Tanto el último pensamiento al acostarme como el primero al levantarme es sobre mi pareja.				
35. Me olvido del "mundo" cuando estoy con mi pareja.				
36. Primero está mi pareja, después de los demás.				
37. He relegado algunos de mis intereses personales para satisfacer a mi pareja.				
38. Debo ser el centro de atención en la vida de mi pareja.				
39. Me cuesta aceptar que mi pareja quiera pasar un tiempo solo(a).				
40. Suelo postergar algunos de mis objetivos y metas personales por dedicarme a mi pareja.				
41. Si por mí fuera, me gustaría vivir en una isla con mi pareja.				
42. Yo soy 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 mi.					
48. No puedo dejar de ver a mi pareja.					
49. Vivo para mi pareja.					

PUNTAJE	
DIAGNOSTICO	

NOTA BIOGRÁFICA



Fredy Saul Aquino Gonzales, Psicólogo de profesión, nació en Huánuco el 05 de setiembre del 1981, de padres Huanuqueños, inicio su trabajo profesional como Psicólogo responsable del Departamento de Psicología de la Institución Educativa Militar Leoncio Prado, Ejército del Perú - Yanag - Huánuco, seguidamente fue catedrático en la Escuela Técnica Superior de la Policía Nacional del Perú, en el distrito de Santa María del Valle del departamento de – Huánuco, paralelo se formó como Conciliador Extrajudicial, seguidamente laboro en la DEMUNA como psicólogo y conciliador extrajudicial, en la Municipalidad de Aucayacu, del distrito de Juan José Crespo y Castillo - Leoncio Prado -Huánuco, posteriormente laboró en el área de Psicología Organizacional, ingresando como capacitador, para brevemente asumir el cargo de Jefe responsable de la Sub gerencia del Departamento de Potencial Humano de la Empresa Especializada en Minería “TECNOMIN DATA; en diferentes unidades Mineras: Cerro de Pasco(Milpo el Porvenir, Cerro SAC), Huayllay (Chungar- Alpamarca -Santander) La Oroya (San Cristobal, Andaychagua) Chincha (Cerro Lindo) y otros, posteriormente fue Psicólogo del SOVIO del Ministerio de Trabajo Promoción del Empleo (MTPE) en el distrito de Yanacancha - Pasco, consecutivamente en el año 2012 desde la implementación del nuevo código procesal penal, ingresa a laborar como Perito Psicólogo en el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses(IML y CF) - Ministerio Publico (MP), en el distrito de Yanacancha -Pasco, paralelo desarrollo catedra en la Universidad Peruana Los Andes (UPLA) - Pasco, así mismo realizo estudios de segunda especialización en Psicología Forense y Criminal en la Universidad Hermilio Valdizán (UNHEVAL) - Huánuco, consecutivamente se desplazó como Psicólogo Perito del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses (IML y CF) – Ministerio Público (MP) en la región de Huánuco donde hasta la actualidad realiza peritación psico jurídicas en bien de administración de justicia. paralelo durante su desenvolvimiento laboral y formación académica desde el 2010 hasta la actualidad desarrolla consulta, diagnostico e intervenciones psicoterapéuticas en el área clínica, en su Centro Psicológico Integral “ SanaMente” ((CEPSIS) - Huánuco, así mismo realiza seminarios, ponencias, conferencias en los diferentes eventos académicos regional, nacional e internacional, en merito a sus aportes fue designado e incorporado como miembro honorable en la Institución: “Criminal Forensic”, así mismo como miembro integrantes de la Sociedad Peruana de Medicina Legal”, actualmente su formación es Clínico - Forense.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN -HUANUCO
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
DECANATO



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, a los...10...días del mes de ...Enero...del 2020, siendo las ...4 p.m...., se reunieron en la Sala de Graduaciones de la Facultad de Psicología, los Miembros integrantes del Jurado Examinador de la Tesis, titulada: "AUTOESTIMA Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MUJERES EVALUADAS COMO VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR – PASCO - 2017", del Licenciado en Psicología FREDY SAUL AQUINO GONZALES, procedieron a dar inicio al acto de sustentación de tesis para el otorgamiento del Título de Segunda Especialidad en **PSICOLOGÍA FORENSE Y CRIMINAL**, siendo los Miembros del Jurado los siguientes:

- . Dra. EDITH BERAUN QUIÑONES PRESIDENTA
- . Mg. GABRIEL COLETTI ESCOBAR SECRETARIO
- . Mg. CECILIA MARTINEZ MORALES VOCAL

Finalizada la sustentación de la tesis, se procedió a deliberar y verificar la calificación, habiendo obtenido las notas y el resultado siguiente:

GRADUANDOS	1° Miembro	2° Miembro	3° Miembro	Prom. Final
AQUINO GONZALES, FREDY SAUL	<u>17</u>	<u>17</u>	<u>17</u>	<u>17</u>

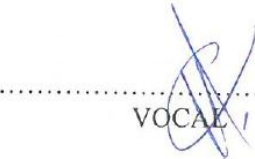
OBSERVACIONES:

.....

Se da por concluido, el Acto de Sustentación de la Tesis a horas 5:30 p.m. en fe de lo cual firmamos.


.....
PRESIDENTE


.....
SECRETARIO


.....
VOCAL I



Universidad Nacional "Hermilio Valdizán" de Huánuco



Facultad de Psicología
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE CONTROL ANTIPLAGIO N° 037-2023-DUI-FAPSI-UNHEVAL

Que en atención a lo solicitado por el asesor de tesis y en virtud del informe de Conformidad y Control Anti plagio se hace constar que:

La investigación titulada :**"AUTOESTIMA Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MUJERES EVALUADAS COMO VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR PASCO-2017"** presentada por el Lic.: **AQUINO GONZALES, FREDY SAUL**; evidencia un índice de similitud de **21%** según lo verificado en el reporte del análisis del Software Turnitin (informe anexo).

Por lo anterior, se concluye que las coincidencias no exceden el máximo de porcentaje permitido establecido en el Reglamento general de Grados y Títulos vigente de la UNHEVAL. (Art. 10, segunda parte, inciso e).

Se expide la presente CONSTANCIA a solicitud de los interesados para los fines pertinentes.

Huánuco, 05 de octubre de 2023

DRA. FLOR MARÍA AYALA ALBITES
DIRECTORA DE LA UNIDAD INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



Universidad Nacional "Hermilio Valdizán" de Huánuco



Facultad de Psicología
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

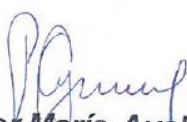
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TEMA N° 037-2023-DUI- FAPSIC-UNHEVAL

Que en atención a lo solicitado por el asesor de tesis y en virtud del informe presentado de Conformidad y Originalidad del tema de investigación, se hace Constar que:

La investigación titulada: "AUTOESTIMA Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MUJERES EVALUADAS COMO VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR PASCO-2017", presentado por el Bach.; **AQUINO GONZALES, FREDY SAUL**, evidencia **ORIGINALIDAD** respecto al tema de investigación.

Se expide la presente **CONSTANCIA** a solicitud de los interesados para los fines pertinentes.

Huánuco, 05 de octubre de 2023.


Dra. Flor María Ayala Albites
Directora de la Unidad de
Investigación
Facultad de Psicología

c.c UIPsic.

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS AUTOESTIMA Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MUJERES EVALUADAS COMO VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR PASCO-2017

AUTOR

FREDY SAUL AQUINO GONZALES

RECUENTO DE PALABRAS

21780 Words

RECUENTO DE CARACTERES

115156 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

102 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

761.2KB

FECHA DE ENTREGA

Sep 21, 2023 10:04 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 21, 2023 10:06 AM GMT-5**● 21% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos:

- 20% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado		Segunda Especialidad	X	Posgrado:	Maestría		Doctorado
----------	--	----------------------	---	-----------	----------	--	-----------

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	-----
Escuela Profesional	-----
Carrera Profesional	-----
Grado que otorga	-----
Título que otorga	-----

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	PSICOLOGÍA
Nombre del programa	PSICOLOGÍA FORENSE Y CRIMINAL
Título que Otorga	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA FORENSE Y CRIMINAL

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:							
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular: 962949494
Nro. de Documento:	41771904				Correo Electrónico:	Saulon59@gmail.com	

Apellidos y Nombres:							
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:		

Apellidos y Nombres:							
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:		

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)								SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Apellidos y Nombres:	CALLE ILIZARBE JESUS					ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0003-3500-5680				
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de documento:	08715267			

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	BERUAN QUIÑONES EDITH HAYYDE
Secretario:	COLETTI ESCOBAR GABRIEL
Vocal:	MARTINEZ MORALES CECILIA VILMA
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	


5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
"AUTOESTIMA Y DEPENDENCIA EMOCIONAL EN MUJERES EVALUADAS COMO VICTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR – PASCO- 2017"
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA FORENSE Y CRIMINAL
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

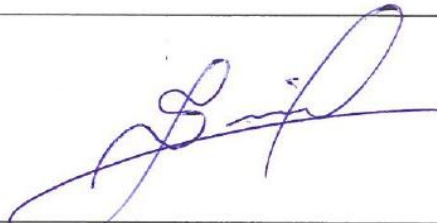

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)		2020	
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros (especifique modalidad)
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	Autoestima	Dependencia	Emocional
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)	<input type="checkbox"/>	Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			
El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.			



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma:			
Apellidos y Nombres:	AQUINO GONZALES FREDY SAUL		Huella Digital
DNI:	41771904		
Firma:			
Apellidos y Nombres:			Huella Digital
DNI:			
Firma:			
Apellidos y Nombres:			Huella Digital
DNI:	07/11/2023		
Fecha:			

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.