



**Universidad de las Américas  
Ecuador**

**Maestría en Psicología Clínica Proyecto MPC**

**Título**

Barreras psicológicas en mujeres y su relación con la permanencia en una  
relación disfuncional

**Autor**

Silvana Alexandra Herrera Ríos

**Tutor**

Jose A Rodas, PhD

**Fecha**

Enero de 2024

## **Resumen**

La investigación destaca la relevancia de abordar la problemática de las mujeres que se encuentran en relaciones poco saludables, donde la incapacidad para romper el vínculo afectivo perpetúa su desequilibrio emocional y psicológico. El estudio propuesto busca identificar las barreras psicológicas en mujeres que permanecen en relaciones disfuncionales, centrándose en constructos clave como dependencia emocional, apego, autoestima y ansiedad por separación como las variables a investigar en relación con las relaciones disfuncionales de pareja. La muestra se encuentra conformada por 82 mujeres de distintas edades de un grupo de recuperación de la ciudad de Quito a quienes se les aplicarán cinco instrumentos de evaluación y una entrevista estructurada. Los resultados esperados de este estudio serían demostrar la correlación entre las barreras psicológicas que afectan a estas mujeres y la permanencia en una relación no saludable, datos que proporcionarían una guía para la intervención terapéutica de las afectadas y un enfoque amplio para profundizar en soluciones para este tema. Se puede destacar la importancia de la funcionalidad familiar como un factor protector en el desarrollo emocional y social, subrayando que un entorno familiar saludable puede sentar las bases para una vida adulta equilibrada; o por el contrario la insatisfacción y el impacto negativo en la calidad de vida asociados con relaciones disfuncionales.

## **Abstract**

This research emphasizes the relevance of addressing the issues faced by women in unhealthy relationships, where the inability to break the emotional bond perpetuates their emotional and psychological imbalance. The proposed study aims to identify psychological barriers in women who remain in dysfunctional relationships, focusing on key constructs

such as emotional dependence, attachment, self-esteem, and separation anxiety as variables to investigate in relation to dysfunctional romantic relationships. The sample consists of 82 women of various ages from a recovery group in the city of Quito, who will undergo five assessment instruments and a structured interview. The expected outcomes of this study include demonstrating the correlation between psychological barriers affecting these women and their persistence in an unhealthy relationship. These findings would serve as a guide for therapeutic intervention and provide a comprehensive approach to delve into solutions for this issue. The significance of family functionality is underscored as a protective factor in emotional and social development, highlighting that a healthy family environment can lay the groundwork for a balanced adult life. Conversely, dissatisfaction and negative impacts on quality of life are associated with dysfunctional relationships.

## **Introducción**

Muchas mujeres que se encuentran viviendo una relación poco saludable muestran una incapacidad para romper el vínculo afectivo con su pareja, en ocasiones a pesar de separarse, varias mujeres permanecen emocionalmente conectadas a él, lo que les genera incertidumbre sobre su vida. Son varios los factores relacionados con esta problemática, se podría iniciar con una complicada interacción de factores psicológicos como son la dependencia emocional, baja autoestima, las percepciones distorsionadas del amor y las relaciones, todas estas pueden alimentar la creencia de que la situación que se está viviendo es la mejor, impidiendo la toma de decisiones que promuevan su bienestar, existencia y autonomía (Momeñe et al., 2017).

Según Cormos et al. (2023) además existen aspectos culturales que colaboran con la permanencia de roles poco saludables en la dinámica de pareja, estos esquemas se pueden observar en la dificultad de la comunicación, baja o casi nula conciencia de la agresión entre

otros; lo que refuerza la confusión y los temores manteniendo así el vínculo insano.

Es necesario destacar que, a las condiciones de bienestar psicológico, se suman otras variables que se relacionan con la permanencia de la mujer en la relación, siendo las más mencionadas la dependencia económica y/o emocional, los sentimientos de culpa, la falta de conciencia sobre ser objeto de maltrato y la presión social para mantener a la familia unida (Rivas y Bonilla, 2020)

En el marco de la presente investigación, se han identificado y seleccionado cuatro constructos psicológicos cruciales, respaldados por estudios previos (Chafla y Lara, 2021), que inciden significativamente en individuos con disfunciones en la relación de pareja, estos son dependencia emocional, apego, autoestima y ansiedad por separación. Estas serán las variables que se analizarán en relación a las relaciones disfuncionales de pareja.

La dependencia emocional se considera como una necesidad extrema de afecto que una persona necesita de su pareja sentimental (Anicama, 2018), debido a que la persona dependiente distorsiona el concepto de amor como si esta fuera una necesidad indispensable para vivir y sentirse seguro. Estas personas no aceptan la idea de vivir sin la pareja a causa del miedo extremo a ser rechazados, miedo a ser abandonados, miedo a no ser queridos.

Según Momeñe et al. (2017) sí existe evidencia científica de la relación entre la dependencia emocional, el permanecer en relaciones violentas, en esquemas disfuncionales, estilos de afrontamiento negativos, y sintomatología psicopatológica.

Dentro de la perspectiva psicológica el apego es un concepto que describe la forma en que las personas establecen y mantienen relaciones emocionales con los demás, según Galán (2016) el apego es un componente central en el desarrollo evolutivo del ser humano, tiene un valor protector por sí mismo, pero su alcance se extiende a otros ámbitos del desarrollo.

Asimismo, se ha establecido una línea de investigación enfocada en las relaciones amorosas para identificar paralelos entre las características de los apegos infantiles y las relaciones de pareja en la adultez lo que ha corroborado que en esta etapa de la vida, el apego inseguro tiene repercusiones en diversas sintomatologías depresivas; una investigación con mujeres adultas de 18 a 51 años reveló que aquellas con diagnóstico de algún tipo de depresión presentaban un estilo de apego inseguro, mientras que las mujeres sin sintomatología depresiva exhibían un apego seguro (Pontificia Universidad Católica del Ecuador et al., 2019).

A continuación, revisamos el constructo de autoestima, varios estudios indican que la construcción inicial de la autoestima comienza en el hogar, donde los padres transmiten este mensaje a sus hijos (Elguera, 2019), este proceso no debe quedarse solo ahí, se debe extender a otros entornos, como la escuela, para fortalecer su formación y desarrollo de manera más sólida, brindándoles las herramientas para poder enfrentar la vida con confianza; en esencia, la autoestima implica aceptarse tal y como la persona es, reconocer tanto los logros como los errores, y quererse a uno mismo.

Cabe destacar que la importancia de la autoestima en el bienestar general es respaldada por diversas investigaciones (Bueno-Pacheco et al., 2020). Se ha observado que individuos con alta autoestima tienden a experimentar mayor felicidad y bienestar psicológico, especialmente en relaciones románticas. Según (Bueno-Pacheco et al., 2020) la autoestima elevada también actúa como defensa contra trastornos mentales como ansiedad y depresión, así como contra diversos síntomas perjudiciales. Por otro lado, estos mismos autores indican que la baja autoestima predice la depresión, ansiedad y en la adolescencia, comportamiento delictivo, afectando la salud física y mental, así como las perspectivas económicas en la vida adulta (Bueno-Pacheco et al., 2020).

De igual manera se encuentra presente el Trastorno de Ansiedad por Separación en el Adulto, ésta representa una forma persistente o recurrente del tipo de inicio infantil hasta la vida adulta, según estudios se sabe que en la etapa de adultez su inicio se estima sobre los 20 años (Ruiz-García et al., 2021), encontrándose además que uno de cada tres casos iniciaron en la infancia y persistieron hasta la edad adulta. Este trastorno se asocia en mayor frecuencia mujeres que tienen nivel educativo de bajo a medio-alto, un funcionamiento desadaptativo familiar, situaciones de adversidad en la niñez y experiencias de eventos traumáticos a lo largo de su vida; lo que predispone a que el trastorno no solo inicie en la infancia, sino pueda desarrollarse en la edad adulta (Ruiz-García et al., 2021)

En estudios sobre las relaciones disfuncionales Capafóns y Sosa (2014) mencionan que la pareja sin la emoción del amor pierde su sentido, es más probable que se pueda considerar como una sociedad de gananciales, copropietarios, familia, compañeros, pero a la vez ésta sin respeto interpersonal se convertiría en tiranía, maltrato, abuso, dependencia o disfunción. El respeto entre las personas, en las habilidades sociales, se transforma en un elemento fundamental de la relación de pareja saludable y deseable; en este contexto, las relaciones disfuncionales podrían encontrarse marcadas por patrones negativos y perjudiciales que afectan el comportamiento y las emociones de los integrantes de la relación (Capafóns y Sosa, 2014). Según Ruiz y Briones (2020) estas relaciones se caracterizan por desequilibrios de poder donde uno de los miembros puede ejercer control sobre el otro lo que limita su autonomía y su capacidad para tomar decisiones, además, están afectadas la comunicación y la falta de apoyo mutuo lo cual genera conflictos persistentes y una atmosfera de hostilidad lo que podría contribuir a la violencia emocional o física, así como la falta de empatía y respeto, estos rasgos contribuyen a la disfunción de la relación, afectando el bienestar emocional y la calidad de vida de las personas involucradas.

Existen varios tipos de relaciones disfuncionales que son prevalentes en nuestra

sociedad, una de ellas es la relación caracterizada por la violencia emocional y física, en la que uno de los miembros ejerce control a través del miedo, la intimidación y la agresión, esta se ha convertido en la expresión más intensa y dolorosa de las relaciones de desigualdad de poder en la vida cotidiana entre hombres y mujeres (Hidalgo y Valdés, 2014); otra forma es la basada en la dependencia emocional en la que uno de los individuos se somete al otro en busca de validación y apoyo constante casi siempre a expensas de su propia autonomía y bienestar (Momeñe et al., 2017). Estos tipos de relaciones disfuncionales se suelen perpetuar debido a factores como experiencias pasadas, expectativas culturales y miedos personales.

Según Yera y Medrano (2018) la violencia infligida por la pareja se presenta con frecuencia como un acto en el que coexisten diferentes formas de manifestación demostrándolo en el estudio donde se reportan 56 % de pacientes en las que ocurren al unísono tres tipos de violencia: psicológica, sexual y física.

Al continuar con la investigación, se observan otros factores individuales que están asociados directamente al funcionamiento de las mujeres en las relaciones de pareja; tenemos a la familia de origen la cual influye en el desarrollo emocional, psicológico y social del individuo, un entorno familiar saludable y de apoyo puede sentar las bases para una vida adulta equilibrada y gratificante. Según Aguirre y Zambrano (2021) la funcionalidad familiar implica fomentar el desarrollo completo y un estado de salud óptimo en sus miembros, de tal manera que todos perciban su buen funcionamiento y expresen un alto nivel de satisfacción en relación con el cumplimiento de los roles y funciones lo cual incluye adaptación, comunicación, participación y acceso a recursos. Dentro de esta estructura, se fomentan actitudes positivas de socialización, afecto, economía, conducta y autoestima. Estos mismos autores (Aguirre y Zambrano, 2021) indican que es crucial que los hogares creen un entorno de equilibrio y estabilidad para cada individuo, ya que un mal funcionamiento de esta unidad puede generar repercusiones en la salud psicoemocional. Esta funcionalidad permite a los

integrantes de la familia desarrollar una identidad propia, la disfuncionalidad de ésta genera integrantes con inestabilidad de tipo espiritual, psicológico y emocional (Valdiviezo y Lara, 2021).

Finalmente, las relaciones disfuncionales suelen ser insatisfactorias, poco saludables, pueden llevar a conflictos constantes, estrés emocional lo cual afecta negativamente la calidad de vida de las personas involucradas; el deterioro de la pareja inicia cuando hay un intercambio de pocas conductas agradables y de muchas desagradables, surgen preferencias discrepantes en cuanto al deseo de independencia y la necesidad de relación, es decir, hay una disonancia entre las expectativas y la realidad (Echeburúa y Muñoz, 2016).

Por lo tanto, en este estudio, se revisará la relación que existe entre las barreras psicológicas (Dependencia emocional, apego, autoestima y ansiedad por separación) y la permanencia de las mujeres en relaciones disfuncionales, tomando en cuenta a las primeras como predictoras de esta conducta. La importancia de este estudio se enfoca en reconocer la afectación de estas barreras en las mujeres, trabajar en su diagnóstico, en los factores de riesgo y factores protectores que influyen en este tema.

## **Metodología**

El estudio de esta investigación será de tipo cuantitativo, realizando un modelo por regresiones lineales múltiples, tomando como variable dependiente la relación disfuncional y como predictores las distintas barreras: dependencia emocional, apego, autoestima y ansiedad por separación. La regresión lineal múltiple implica el análisis de más de dos variables, evaluando la relación cuantitativa entre la variable dependiente y las variables independientes (Baños et al., 2019).

En este caso el diseño se realizará bajo un enfoque no experimental ya que el investigador no va a controlar ni manipular las variables de la investigación, será también de tipo transversal porque se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único; el propósito es describir las variables y analizar su interrelación en un momento específico (Hernández, 2014).

### **Muestra**

Para esta investigación, la recolección de datos se llevará a cabo en el Distrito Metropolitano de Quito específicamente en las instalaciones del grupo de apoyo Codependientes Anónimos (CODA) norte y sur, las personas que formarán parte de la muestra de este estudio serán mujeres de diferentes edades que asisten regularmente a este espacio. De acuerdo a un análisis de poder estadístico, se reclutarán al menos 82 mujeres, considerando un tamaño del efecto medio ( $f = 0.3$ ), alfa de .05 y poder del 80%.

### **Instrumentos**

Para la investigación se seleccionarán los siguientes instrumentos.

#### **Cuestionario de Dependencia Emocional CDE; (Lemos et al., 2019)**

La primera parte del cuestionario se encuentra compuesta de un apartado para recabar información demográfica de las participantes y su estatus en la relación de pareja, a continuación, se encuentra la escala Likert con preguntas estructuradas para evaluar aspectos

que han sido señalados como importantes para definir a las personas con dependencia emocional. El CDE está compuesto por 23 ítems, con una escala de 1 a 6, la cual se debe responder en referencia a la persona que lo contesta como; Completamente falso, La mayor parte falso, Ligeramente más verdadero que falso, Moderadamente verdadero, La mayor parte verdadero, Me describe perfectamente; evaluar de manera significativa la dependencia emocional con una puntuación elevada se considera como un comportamiento patológico, mientras que la falta de dependencia emocional se interpreta de manera positiva (Lemos et al., 2019). Según los autores este cuestionario evalúa la dependencia emocional como constructo total y seis subescalas que son miedo a la soledad, ansiedad por separación, expresión afectiva de la pareja, modificación de planes, búsqueda de atención y expresión límite (Lemos et al., 2019).

Para determinar la presencia de algún factor en una persona o evaluar si presenta dependencia emocional, se utiliza como referencia la suma entre la media y la desviación estándar (80.42, es decir, 81 para la puntuación total); aquellos que se encuentran entre la media y este valor se consideran en riesgo, lo que implica la presencia de ciertas características, pero sin causar malestar significativo; por debajo de la media, se concluye que no hay comportamientos dependientes emocionales (Lemos et al., 2019). Este mismo procedimiento se aplica a cada subescala. Este instrumento encuentra su aplicación principal en contextos clínicos, educativos y de investigación, especialmente en relación con poblaciones de adolescentes y adultos.

#### **Cuestionario de Apego CaMir-R; (Lacasa y Muela, 2014).**

Según sus autores es un cuestionario que está diseñado para medir las representaciones de apego y la concepción del funcionamiento familiar en la adolescencia y edad adulta; este instrumento consta de 32 ítems que el participante debe responder en una escala tipo Likert de 5 puntos iniciando desde 1 = Totalmente en desacuerdo, hasta 5 =

Totalmente de acuerdo. Aproximadamente se necesita entre 15-20 minutos para su aplicación (Lacasa y Muela, 2014). Según sus autores, la organización interna del cuestionario se compone de siete dimensiones, donde cinco de ellas se centran en las representaciones del apego como son la Seguridad, disponibilidad y respaldo de las figuras de apego; Preocupación familiar; Interferencia de los padres; Autosuficiencia y resentimiento hacia los padres; y Traumatismo infantil; mientras que las dos restantes se relacionan con las representaciones de la estructura familiar que son Valor de la autoridad de los padres y Permisividad parental (Lacasa y Muela, 2014).

Para obtener los resultados del cuestionario, es necesario transferir las puntuaciones del sujeto a una tabla de Excel diseñada con ese propósito. A partir de esta tabla, se calculan las puntuaciones T para las distintas dimensiones de apego. Estas dimensiones proporcionan información sobre las características de las representaciones de apego, y algunas de ellas permiten saber el estilo de apego de la persona (Lacasa y Muela, 2014).

### **Inventario de Autoestima de Stanley Copersmith, (SEI) versión Adultos (Gerding, 2010).**

Es una prueba que está constituida por 58 afirmaciones que informan de las características de la autoestima, las respuestas a las sentencias declarativas deben ser contestadas de manera dicotómica “igual que yo” o “distinto a mí”, se evalúa cuatro subescalas y una escala de mentiras; los ítems se componen de la siguiente manera, área de Sí Mismo (SM) con 26 ítems, área social (SOC) con 8 ítems, área familiar (H) con 8 ítems, área académica (SCH) con 8 ítems, escala de mentiras (L) con 8 ítems (Gerding, 2010).

Según Gerding (2010), la calificación se realiza siguiendo la clave de respuestas o mediante plantillas, cada reactivo resuelto tiene una calificación de un punto, mientras que los reactivos mal resueltos se califican con cero. Cada subescala genera un puntaje parcial hasta obtener un puntaje total de 50 el que multiplicado por 2 nos proporciona el máximo puntaje

de 100, en contraste la escala L no tiene puntuación y es dudable luego de 5 afirmaciones respondidas; a continuación, las puntuaciones obtenidas son convertidas a una escala de percentiles, eneatis, baremos o puntajes T (Gerding, 2010).

### **Cuestionario de ansiedad por separación en el adulto ASA-27; (Ruiz-García et al., 2021)**

Esta es una escala de 27 ítems tipo Likert la cual presenta cuatro opciones de respuesta relativas con el grado de ocurrencia (0=ocurre con mucha frecuencia, 1=ocurre con bastante frecuencia, 2=ocurre ocasionalmente, 3=no ocurre nunca), este cuestionario evalúa la ansiedad relacionada con la separación del objeto de vinculación o de los iguales; la escala genera una única puntuación total, y la consistencia interna es elevada en esta muestra ( $\alpha=.91$ ).

### **Escala de Ajuste Diádico DAS; (Busby et al., 1995)**

Para evaluar la calidad de la relación en parejas se utilizará la escala mediante cuatro dimensiones principales, la primera dimensión es el Consenso, que analiza el nivel de acuerdo en aspectos como la economía, la religión y el tiempo libre; la segunda es la Satisfacción, que mide la cantidad de tensión en la pareja y la predisposición a abandonar la relación; la tercera, Expresión Afectiva, evalúa la satisfacción con las muestras de afecto, así como la intimidad y la sexualidad; La cuarta, Cohesión, examina los intereses compartidos. Este cuestionario está diseñado para parejas adultas que cohabitan, puede ser administrado de manera individual, de pareja o en grupo, con una duración aproximada de 5 a 10 minutos.

La escala DAS consta de 32 ítems distribuidos en las cuatro subescalas, permitiendo medir la percepción de ambos miembros de la pareja sobre su relación, las respuestas se dan en una escala Likert, con un rango variable según la pregunta y además de proporcionar puntuaciones para cada subescala, el instrumento ofrece una puntuación total de ajuste diádico (Busby et al., 1995).

La corrección es sencilla ya que incluye una hoja de perfil en la parte interna del

instrumento para reflejar las puntuaciones alcanzadas y transformarlas en puntuaciones T; esta presentación gráfica facilita la comparación de las respuestas tanto con el grupo normativo como con la contraparte de la díada en situaciones donde ambas partes han respondido (Busby et al., 1995). La interpretación de la DAS se fundamenta en las respuestas proporcionadas para cada ítem individual, así como en las puntuaciones logradas en las diferentes subescalas.

Según Gómez (2006) la entrevista es un método de recopilación de información a través del diálogo directo entre el investigador y los sujetos de estudio en la cual se puede indagar en las opiniones, intereses, valoraciones y emociones de los sujetos, prestando atención tanto a sus respuestas como a su lenguaje no verbal, debe estar alineada con los objetivos de la investigación; además, esta técnica se puede aplicar en diversas etapas de la investigación, desde la exploración inicial hasta las etapas finales, con el propósito de obtener información relevante sobre las variables de estudio.

La guía de la entrevista se compone en el inicio con ítems específicos para recabar información demográfica de las mujeres (edad, género, estado civil, nivel académico, ocupación) lo cual servirá para los propósitos estadístico del estudio; en una segunda parte se plantearán preguntas variadas de tipo escala de Likert, enfocadas específicamente en el tiempo que duró la relación, la afectación que percibieron las participantes (alta, media, baja, ninguna) y si se buscó o no ayuda profesional para tratar el tema. Las preguntas que se emplearán en la entrevista serán estructuradas ya que el objetivo es obtener respuestas rápidas y precisas, minimizando al mismo tiempo la reflexión de la participante. Al final se calcula un puntaje total sumando todos los puntajes obtenidos por cada una de las respuestas.

### **Procedimiento.**

La muestra será obtenida del grupo Codependientes Anónimos. Este es un grupo de autoayuda que se compone de hombres y mujeres los cuales trabajan un programa para la

rehabilitación de la codependencia, su objetivo es desarrollar relaciones sanas con los demás y con ellos mismos.

Primero se contactará a las participantes de manera individual para solicitar la colaboración con el estudio, se explicará con claridad los objetivos de la investigación y se procederá a firmar un consentimiento informado en donde se indica la confidencialidad y el respeto que se mantendrá a lo largo del estudio explicando que su participación es voluntaria y que pueden retirarse cuando deseen.

Se asistirá en cuatro instancias a las reuniones de CODA con el propósito de recabar narraciones individuales y realizar observaciones detalladas que contribuirán al marco contextual del estudio; estas reuniones se llevan a cabo los días martes y jueves en la oficina destinada para ello.

Se programará un calendario para realizar las entrevistas y la aplicación de los cuestionarios. El día y hora escogido para la aplicación de los instrumentos se preparará el espacio y se comunicará las instrucciones y guía de llenado a las participantes. Estas actividades se desarrollarán en el lapso de un mes, tiempo que se destinará para la recolección de datos.

### **Resultados esperados**

En este estudio se espera encontrar que existe una asociación entre las barreras psicológicas estudiadas dependencia emocional, apego, autoestima y ansiedad por separación en mujeres y la permanencia de las participantes en relaciones disfuncionales de pareja. La comprensión de la relación entre las variables anteriormente mencionadas y el papel predictor que estas ejercen en las mujeres y los problemas que enfrentan al mantenerse en relaciones poco saludables, genera la necesidad crucial de formular objetivos terapéuticos efectivos y en el diseño de planes más precisos. Este entendimiento proporciona una base sólida para la elaboración de estrategias terapéuticas centradas en las necesidades específicas de las mujeres

afectadas, contribuyendo así a mejorar la eficacia de las intervenciones terapéuticas y la prevención del problema en cuestión. La identificación de los factores de riesgo y las dinámicas involucradas en este contexto permitirán intervenir de manera más informada y personalizada. Además, la aplicación de este conocimiento puede nutrir el diseño de campañas a nivel social, abordando con efectividad la situación compleja que afecta a un considerable número de mujeres en Ecuador y en la región, mejorando así el impacto y la eficiencia de las medidas preventivas que se podrían implementar.

Si la investigación se llevara a cabo con éxito, los beneficios potenciales incluirían una mejora significativa en la calidad de las intervenciones terapéuticas y preventivas, lo que podría traducirse en un impacto positivo directo en la vida de las mujeres afectadas. Además, el conocimiento generado a través de esta investigación podría ser utilizado para elaborar políticas públicas y programas de apoyo, marcando una diferencia sostenible en el abordaje de esta problemática. Serviría también como base para otras investigaciones las cuales incluirían nuevas variables que tengan relación con las de este estudio, mejorando así el bienestar general de las mujeres y el de la sociedad.

### **Referencias bibliográficas**

- Aguirre, M. y Zambrano, J. (2021). Familia disfuncional y el deterioro de la salud psicoemocional. *Dominio de las ciencias*. 7(4), 731-745.  
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2122/4489>
- Anicama G., J. (2018). La evaluación de la dependencia emocional: La escala ACCA en estudiantes universitarios. *ACTA PSICOLÓGICA PERUANA*, 1(1), 83 - 106.  
<http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/47>
- Baños, R., Torrado-Fonseca, M., y Álvarez, M. (2019). Análisis de regresión lineal múltiple con SPSS: un ejemplo práctico. *REIRE Revista d'Innovació i Recerca en*

*Educació*, 12(2), 1-10. <https://doi.org/10.1344/reire2019.12.222704>

Bueno-Pacheco, A., Lima-Castro, S., Arias-Medina, P., Peña-Contreras, E., Aguilar-Sizer, M., & Cabrera-Vélez, M. (2020). Estructura Factorial, Invarianza y Propiedades Psicométricas de la Escala de Autoestima de Rosenberg en el Contexto Ecuatoriano. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 56(3), 87. <https://doi.org/10.21865/RIDEP56.3.07>

Busby, D. M., Christensen, C., Crane, D. R., & Larson, J. H. (1995). A Revision Of The Dyadic Adjustment Scale For Use With Distressed And Nondistressed Couples: Construct Hierarchy And Multidimensional Scales. *Journal of Marital and Family Therapy*, 21(3), 289-308. <https://doi.org/10.1111/j.1752-0606.1995.tb00163.x>

Capafóns, J. y Sosa, C., (2015). Relaciones de pareja y habilidades sociales: El respeto interpersonal. *Psicología Conductual*. 23(1), 25-34. [https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2018/10/02.Capafons\\_23-1oa.pdf](https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2018/10/02.Capafons_23-1oa.pdf)

Cormos, L. S., Godoy-Fernández, C., Pina, D., Puente-López, E., García-Jiménez, J. J., Marín-Talón, M. C., y Ruiz-Hernández, J. A. (2023). Intimate Partner Violence: Perspective of convicts and psychologists of penitentiary institutions. A Qualitative analysis with focus groups. *Anales de Psicología*, 39(1), 153-166. <https://doi.org/10.6018/analesps.509091>

Chafla-Quise, N., y Lara-Machado, J. (2021). Dependencia emocional y violencia en mujeres atendidas en la Fundación Nosotras con Equidad, de Riobamba. *Revista Médica Electrónica*, 43(5), 1328-1344. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242021000501328&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000501328&lng=es&tlng=es).

Echeburúa, E., y Muñoz, J.-M. (2016). Límites entre la violencia psicológica y la relación de

pareja meramente disfuncional: Implicaciones psicológicas y forenses. *Anales de Psicología*, 33(1), 18. <https://doi.org/10.6018/analesps.33.1.238141>

Elguera, M. (2019). Fomentar la autoestima en el niño para un buen desarrollo socio emocional. *Educación*, 25(1), 63–66.  
<https://doi.org/10.33539/educacion.2019.v25n1.1770>

Galán, A. (2016). La teoría del apego: confusiones, delimitaciones conceptuales y desafíos. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 36(129), 45–61.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-57352016000100004&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-57352016000100004&script=sci_arttext)

Gerding, T. (2010). *Inventario de autoestima de Coopersmith*. Academia.  
[https://www.academia.edu/3093021/TEST\\_DE\\_COOPERSMITH\\_ADULTOS](https://www.academia.edu/3093021/TEST_DE_COOPERSMITH_ADULTOS)

Gómez, C. (2006). La investigación científica en preguntas y respuestas. *Ambato: Corporación Uniandes*. Sistema Modular. Corporación UNIANDES. [La Investigación Científica En Preguntas Y Respuestas \(2006\) - ID:5e69484358fb4 \(xdoc.mx\)](https://www.xdoc.mx/documentos/5e69484358fb4)

Hernández, S. (2014). Metodología de la investigación (6ª ed.). McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.  
<https://perio.unlp.edu.ar/catedras/wp-content/uploads/sites/151/2021/08/Hernandez-Sampieri.->

Hidalgo, L. y Valdés, D. (2014) Violencia contra la mujer adulta en las relaciones de pareja. *MediSan*. 18(02) 181-187. <https://www.medigraphic.com/pdfs/medisan/mds-2014/mds142f.pdf>

Lacasa, F. y Muela, A. (2014). Guía para la aplicación e interpretación del cuestionario de apego CaMir-R. *Revista de Psicopatología y Salud Mental Del Niño Y Del*

*Adolescente* 24.(1)

[https://www.researchgate.net/publication/303299226\\_Guia\\_para\\_la\\_aplicacion\\_e\\_intepretacion\\_del\\_cuestionario\\_de\\_apego\\_CaMir-R](https://www.researchgate.net/publication/303299226_Guia_para_la_aplicacion_e_intepretacion_del_cuestionario_de_apego_CaMir-R)

Lemos, M., Vásquez-Villegas, C., y Román-Calderón, J. (2019). Invarianza del Cuestionario de Dependencia Emocional entre sexos y situación sentimental en universitarios. *Revista de Psicología (PUCP)*, 37(1), 218-250.

<https://dx.doi.org/10.18800/psico.201901.008>

Momeñe, J., Jáuregu, P., y Estévez, A. (2017). El papel predictor del abuso psicológico y la regulación emocional en la dependencia emocional. *Behavioral Psychology*, 25(1).

<https://www.researchgate.net/publication/317023470>

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ortiz-Granja, D., Acosta-Rodas, P., Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Rubio, D., Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Lepe-Martínez, N., Universidad Católica del Maule, Del Valle, M., Universidad de Antofagasta, Caden, D., Pontificia Universidad Católica del Ecuador, López, E., Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Hinojosa, F., Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ramos Galarza, C., & Universidad Tecnológica Indoamérica de Ecuador. (2019). Consideraciones teóricas acerca del apego en adultos. *Avances en Psicología*, 27(2), 135-152.

<https://doi.org/10.33539/avpsicol.2019.v27n2.1793>

Rivas-Rivero, E. y Bonilla-Algovia, E. (2020). Salud mental y miedo a la separación en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 11(1), 54.

<https://doi.org/10.23923/j.rips.2020.01.035>

Ruiz, K., y Briones, M. (2020). Familias disfuncionales y su impacto en el comportamiento de los estudiantes. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 5(12), 419-

433. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8042551>

- Ruiz-García, A., Jiménez, Ó., M. Resurrección, D., & Fenollar-Cortés, J. (2021). Escala Abreviada para la Evaluación de la Ansiedad por Separación en Adultos (ASA-10) en Población Española. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, 60(3), 133-143. <https://doi.org/10.21865/RIDEP60.3.11>
- Valdiviezo, C. y Lara-Machado, J. (2021). Influencia del funcionamiento familiar y bienestar psicológico en padres de familia ecuatorianos. *Revista Médica Electrónica*, 43(4), 987-1000. Epub 31 de agosto de 2021.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242021000400987&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000400987&lng=es&tlng=es).
- Yera, I., y Medrano, Y. (2018). Violencia infligida por la pareja . *Revista Cubana de Medicina Integral*. 34(2) 1-11.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2018/cmi182b.pdf>