

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

**FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y
EDUCACIÓN**

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



TESIS

**Estilos de apego en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de
salud de José Leonardo Ortiz.**

Presentado para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología.

Investigadoras: Mendoza Farro, Eluisa Elizabeth

Sánchez Acosta, Anghela Jeannette

Asesoras:

- **Especialidad:** Idrogo Cabrera, Mary Cleofé
- **Metodológica:** Castillo Seminario, Lucinda Esperanza

Lambayeque- Perú

2022

Estilos de apego en mujeres víctima de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.

Tesis presentada para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología.



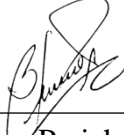
Bach. Mendoza Farro, Eluisa Elizabeth
Investigadora



Bach. Sánchez Acosta, Anghela Jeannette
Investigadora



Tello Flores Raquel Yovana
Presidenta



Fenco Periche Beldad
Secretario



Espinoza Yong Nelson Pacifico
Vocal



Ps. Idrogo Cabrera Mary Cleofé
A. de Especialidad



Mg. Castillo Seminario Lucinda Esperanza
A. Metodológica



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES Y EDUCACIÓN
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

N° 0582-VIRTUAL

Siendo las **08:00 horas**, del día **Jueves 09 de febrero de 2023**, se reunieron **vía online mediante la plataforma virtual Google Meet**, <https://meet.google.com/eeg-cdfz-dix>, los miembros del jurado designados mediante la **Resolución N° 0681-2021-V-D-NG-FACHSE**, de fecha **28 de junio de 2021**, integrado por:

Presidente	: Dra. Raquel Yovana Tello Flores.
Secretario	: Dra. Beldad Fenco Periche
Vocal	: M. Sc. Nelson Pacífico Espinoza Yong
Asesor Metodológico	: M. Sc. Lucinda Esperanza Castillo Seminario
Asesor Científico	: M. Sc. Mary Cleofé Idrogo Cabrera.



La finalidad es evaluar la Tesis titulada: **"ESTILOS DE APEGO EN MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA CONYUGAL EN EL CENTRO DE SALUD DE JOSÉ LEONARDO ORTIZ."**; presentada por los bachilleres **SANCHEZ ACOSTA ANGHELA JEANNETTE y MENDOZA FARRO ELUISA ELIZABETH** para obtener el Título profesional de **Licenciado(a) en Psicología**.


Producido y concluido el acto de sustentación, de conformidad con el Reglamento General de Investigación (aprobado con Resolución N° 620-2021-CU de fecha 30 de diciembre de 2021); los miembros del jurado procedieron a la evaluación respectiva, haciendo las preguntas, observaciones y recomendaciones al(os) sustentante(s), quien(es) procedió(eron) a dar respuesta a las interrogantes planteadas.

Con la deliberación correspondiente por parte del jurado, se procedió a la calificación de la Tesis, obteniendo un calificativo de **(20) (VEINTE)** en la escala vigesimal, que equivale a la mención de **EXCELENTE**

Siendo las **09:00 horas** del mismo día, se dio por concluido el acto académico online, con la lectura del acta y la firma de los miembros del jurado.


Dra. Raquel Yovana Tello Flores
PRESIDENTE


Dra. Beldad Fenco Periche
SECRETARIO


M. Sc. Nelson Pacífico Espinoza Yong
VOCAL

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

El presente acto académico se sustenta en los artículos del 39 al 41 del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (aprobado con Resolución N° 270-2019-CU de fecha 4 de setiembre del 2019); la Resolución N° 407-2020-R de fecha 12 de mayo del 2020 que ratifica la Resolución N° 004-2020-VIRTUAL-VRINV del 07 de mayo del 2020 que aprueba la tramitación virtualizada para la presentación, aprobación de los proyectos de los trabajos de investigación y de sus informes de investigación en cada Unidad de Investigación de las Facultades y Escuela de Posgrado; la Resolución N° 0372-2020-V-D-NG-FACHSE de fecha 21 de mayo del 2020 y su modificatoria Resolución N° 0380-2020-V-D-NG-FACHSE del 27 de mayo del 2020 que aprueba el INSTRUCTIVO PARA LA SUSTENTACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y TESIS VIRTUALES.

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Nosotras, MENDOZA FARRO ELUISA ELIZABETH Y SANCHEZ ACOSTA ANGHELA JEANNETTE, investigadoras principales, Mg. Idrogo Cabrera Mary Cleofé y Mg. Castillo Seminario Lucinda Esperanza, asesoras del trabajo de investigación “Estilos de apego en mujeres víctimas de violencia conyugal en el Centro de Salud de José Leonardo Ortiz” declaramos bajo juramento que el trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumo responsablemente la anulación del informe y por ende el proceso administrativo al que hubiera lugar. Que pueda conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia del informe.

Lambayeque, 10 de octubre del 2022

Bach. Mendoza Farro, Eluisa Elizabeth
Investigadora

Bach. Sánchez Acosta, Anghela Jeannette
Investigadora

Ps. Idrogo Cabrera Mary Cleofé
A. de Especialidad

Mg. Castillo Seminario Lucinda Esperanza
A. Metodológica

DEDICATORIA

A Dios por bendecirme, cuidarme y darme tranquilidad en mis días malos.

A mi Mami Hilda por ser fuente de inspiración y enseñarme el camino hacia la superación día a día.

A mi mamá Anny por su paciencia y amor incondicional.

A mis padrinos Alberto y Julia por ser una guía espiritual en mi vida, por sus consejos y apoyo durante mi vida universitaria.

A mi hermano John por su ejemplo de fortaleza, a no darme por vencida cuando las cosas no sean tan fáciles.

A mi hermanita Keisy por ser mi compañerita de vida y motivarme a ser mejor persona cada día.

A mi sobrino Alberth por sus abrazos, en los cuales me transmite energía para continuar cuando me siento cansada.

A todas las personas que formaron parte de mi vida universitaria, por sus enseñanzas, motivación y acompañamiento durante esta hermosa etapa de mi vida.

Anghela Jeannette Sanchez Acosta

A mis maestros por la enseñanza brindada durante toda mi carrera universitaria.

A mis padres por su guía y apoyo incondicional.

A todos los profesionales del mundo emocional que con dedicación e investigaciones ayudan al bienestar de las personas.

Eluisa Elizabeth Mendoza Farro

AGRADECIMIENTOS

A nuestras asesoras Cleofé y Lucinda, por su apoyo y guía constante durante todo el proceso de la investigación.

Al director y jefe del área de psicología del centro de salud de José Leonardo Ortiz por los permisos brindados.

A las participantes, por formar parte importante para la realización de esta investigación.

A nuestras familias por el apoyo emocional y económico brindado durante nuestra vida universitaria y el desarrollo de esta investigación.

A mi compañera de tesis Anghela, por su tiempo y colaboración.

A mi compañera de tesis Elizabeth por su paciencia y dedicación.

Eluisa Elizabeth Mendoza Farro

Anghela Jeannette Sanchez Acosta

ÍNDICE

DEDICATORIA v

AGRADECIMIENTOS.....vi

ÍNDICE vii

ÍNDICE DE TABLASix

RESUMEN x

ABSTRACT xi

INTRODUCCIÓN.....11

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO13

1.1. ANTECEDENTES13

1.1.1. *Internacionales*.....13

1.1.2. *Nacionales*14

1.1.3. *Locales*15

1.2. BASES TEÓRICAS.....16

1.2.1. *Definiciones de Apego:*16

1.2.2. *Fases en el desarrollo de Apego*17

1.2.3. *Estructuración de los Vínculos de Apego*.....18

1.2.4. *Elementos del Apego*19

1.2.5. *Patrones o estilos de apego*19

1.2.6. *Características de patrones de apego en edad adulta*20

1.2.7. *Representaciones de estructura familiar*23

1.2.8. *Dimensiones de los indicadores de apego*.....23

1.2.9. *Violencia conyugal en la mujer*.....25

1.2.10. *Ciclo de la violencia*26

1.2.11. *Clasificación de los tipos de violencia*27

1.2.12. *Teorías de la Violencia Conyugal*28

1.2.13. *Apego y violencia contra la pareja*29

1.2.14. *Perfil de la mujer maltratada*31

CAPÍTULO II: MÉTODOS Y MATERIALES33

2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN33

2.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN33

2.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....34

2.3.1. *Población*34

2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....35

2.4.1.	<i>Técnicas</i>	35
2.4.2.	<i>Instrumentos de Recolección de Datos</i>	35
2.5.	ASPECTOS ÉTICOS.....	35
2.6.	EQUIPOS Y MATERIALES.....	36
CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....		37
3.1.	RESULTADOS	37
3.2.	DISCUSIÓN.....	44
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES		52
CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES.....		54
BIBLIOGRAFIA REFERENCIADA		56
ANEXOS	63	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Estilo de apego predominante en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.....</i>	37
Tabla 2. <i>Datos sociodemográficos de mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.....</i>	38
Tabla 3. <i>Niveles del indicador de estilo de apego seguro y sus dimensiones en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.....</i>	39
Tabla 4. <i>Niveles del indicador estilo de apego preocupado y sus dimensiones en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.....</i>	40
Tabla 5 <i>Niveles del indicador de estilo de apego evitativo y sus dimensiones en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.....</i>	41
Tabla 6. <i>Niveles del indicador de estilo de apego desorganizado y sus dimensiones según niveles en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.....</i>	42
Tabla 7. <i>Niveles del indicador de estructura familiar y sus dimensiones en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.....</i>	43

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como finalidad determinar el estilo de apego predominante en mujeres víctimas de violencia conyugal que asisten al Centro de salud José Leonardo Ortiz. El marco teórico se basó en la teoría de apego de John Bowlby quien afirmó que el vínculo afectivo se establece en la edad temprana entre la figura significativa y el infante. En el estudio participaron 102 mujeres víctimas en violencia conyugal que acudieron al Centro de Salud para atención psicológica. Se utilizó un diseño descriptivo no experimental con corte transversal, el cual analiza datos para señalar las cualidades y características de las variables. En la población se usó un muestreo por conveniencia no probabilístico, para así alcanzar un grupo representativo. Para recolectar los datos informativos se aplicó el cuestionario de CAMIR-R, adaptado en el Perú en el año 2018 por Johanny Espinoza, el instrumento toma en cuenta las vivencias en el pasado y también en el presente, llamados técnicamente modelos operativos internos o representaciones mentales. Se concluyó que en las víctimas que asisten al Centro de Salud José Leonardo Ortiz, prevaleció el estilo preocupado, el cual se caracterizó por la presencia de ansiedad, preocupación por sus figuras de apego actuales, sus representaciones mentales son negativas y recuerdan a sus padres como seres sobreprotectores. Por lo que se recomendó tomar un enfoque multidisciplinario, trabajando de la mano con el Centro de Emergencia Mujer e instituciones educativas, a fin de realizar acciones para la promoción, prevención e intervención contra la violencia conyugal y desarrollar un apego seguro.

Palabras clave: Estilos de apego, víctimas, violencia conyugal

ABSTRACT

The aim of this research was to determine the predominant style of attachment in women victims of spousal violence attending the José Leonardo Ortiz Health Center. The theoretical framework was based on the attachment theory of John Bowlby who stated that the affective bond is established at an early age between the significant figure and the infant. The study involved 102 women victims of spousal violence who went to the Health Centre for psychological care. A non-experimental descriptive design with cross section was used, which analyzed data to indicate the qualities and characteristics of the variables. In the population, a non-probabilistic convenience sampling was used to reach a representative group. To collect the information, the CAMIR-R questionnaire, adapted in Peru in 2018 by Johanny Espinoza, was applied. The instrument takes into account past and present experiences, technically called internal operating models or mental representations. It was concluded that among the victims attending the José Leonardo Ortiz Health Center, the preoccupied style prevailed, which was characterized by the presence of anxiety, concern for their current attachment figures, their mental representations are negative and they recall their parents as overprotective beings. It was therefore recommended that a multidisciplinary approach be taken, working together with the Women ' s Emergency Centre and community schools, in order to promote, prevent and intervene against spousal violence and develop a secure attachment

Keywords: Attachment styles, victims, spousal violence

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de Salud [OMS] (2017) mencionó que la violencia conyugal es el accionar de la pareja o expareja que ocasiona cierto tipo de daño físico, sexual o psicológico. Al respecto, la OMS (2017) informó que en el mundo el 30 % de mujeres han sufrido de maltrato conyugal, además, el 38% de muertes a nivel mundial han sido por parte de su pareja.

El Perú no escapa de esta problemática, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [MIMP] (2022) señaló que entre enero y marzo se reportaron 34 547 casos de féminas víctimas de maltrato y dentro del departamento de Lambayeque los casos se registrados fueron 1889. Samamé (2021) indicó que en el distrito de José Leonardo Ortiz existió mayor prevalencia de violencia conyugal dentro del departamento al que pertenece, habiendo atendido a 3596 casos de maltrato de género. Por este motivo se decidió analizar al grupo de mujeres por su vulnerabilidad, teniendo en cuenta que los esfuerzos por disminuirla no están funcionando.

MIMP (2016) pronunció que según la ley 30364, las entidades del estado deben realizar un trabajo multisectorial, es así que el Centro de Salud de José Leonardo Ortiz, atiende a las víctimas y agresores de violencia derivados de los Centros de Emergencia Mujer (CEM), Poder Judicial, para el tratamiento y la atención psicológica oportuna. De tal modo el estudio fue dirigido hacia las mujeres víctimas, de quienes se buscó conocer los estilos de apego, es decir, conocer las vivencias infantiles ya que éstas son las bases para establecer relaciones futuras con los demás. Con relación, Rojas (2021) indicó que la violencia sufrida en el núcleo familiar puede generar en ocasiones que la persona tenga una relación no saludable hacia su pareja. Además, los tipos de vínculos establecidos en la infancia con el cuidador influyen en la vida del individuo. Por lo tanto, el estilo de apego que se establezca

en la vida temprana de una persona será fundamental en el tipo de relación que mantenga en el futuro con su pareja.

En función con la situación descrita, se propuso la siguiente cuestión: ¿Cuál es el estilo de apego que prevalece en las mujeres víctimas de violencia conyugal que acudieron al Centro de salud de José Leonardo Ortiz? Con relación a ello, se propuso el objetivo general: Determinar el estilo apego predominante en mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden al centro de salud José Leonardo Ortiz, y como objetivos específicos: i) Identificar las características sociodemográfica y conyugales de las mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden al centro de salud de José Leonardo Ortiz, ii) Determinar el nivel de estilo de apego seguro y sus dimensiones en las mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden al centro de salud de José Leonardo Ortiz, iii) Determinar el nivel de estilo de apego preocupado y sus dimensiones en las mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden al centro de salud de José Leonardo Ortiz, iv) Determinar el nivel de estilo de apego evitativo y sus dimensiones en las mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden al centro de salud de José Leonardo Ortiz, v) Determinar el nivel de estilo de apego desorganizado y sus dimensiones en las mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden al centro de salud de José Leonardo Ortiz, vi) Determinar el nivel de estructura familiar y sus dimensiones en las mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden al centro de salud de José Leonardo Ortiz.

A fin de llevar a cabo la investigación se estructuró por capítulos. En el capítulo I, se describió los antecedentes desde internacionales hasta locales. Asimismo, la teoría de la variable estudiada. En el capítulo II, se detalló la metodología, tipo y diseño del estudio, población e instrumentos aplicados. En el capítulo III, se presentaron los resultados con su respectiva discusión. En el capítulo IV, se concluyeron los resultados. En el último capítulo, se expresaron las recomendaciones.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES

1.1.1. Internacionales

Estrada (2018) en su trabajo “Apego Adulto y Creencias Irracionales: Estudio en una Muestra de Víctimas de Violencia Conyugal” el objetivo fue identificar los estilos predominantes de apego adulto que presentan las víctimas. Utilizó el cuestionario de apego adulto y el Cuestionario de Violencia Intrafamiliar. La muestra la constituyeron 89 mujeres víctimas de violencia de género de 18-75 años de edad. Obtuvo como resultado de la investigación que el estilo con mayor porcentaje era del apego preocupado.

Rodenas (2018) en su estudio "Estilo de apego que poseen las mujeres víctimas de violencia conyugal” que tuvo como fin determinar el estilo de apego que poseen las mujeres víctimas. Utilizó el cuestionario CaMir. La muestra estuvo conformada por veinticinco mujeres que asistieron a un centro de prevención de maltratos en Guatemala . Concluyó que éstas mujeres tenían el estilo preocupado y evitativo.

Díaz, Castro y Ortiz (2018), en su estudio “Estilos de Apego de las Mujeres que sufren maltrato conyugal pertenecientes a la fundación Valórate en el municipio de Sabaneta año 2015” donde el objetivo fue determinar los estilos de apego más relevantes en las mujeres. Utilizaron el cuestionario de apego CaMir-R. La muestra fue conformada por 20 madres de familia cuyas edades fluctuaban entre 20 y 50 años. Demostraron que en las mujeres que sufrieron de violencia presentaron mayor porcentaje dentro del estilo de apego

desorganizado; además, en las tres dimensiones más altas fue en la interferencia de los padres, preocupación familiar y valor a la autoridad.

1.1.2. Nacionales

Aguilar (2021) en su investigación “Estilos de apego emocional y violencia intrafamiliar en madres que asisten a un centro integral de la ciudad de Cajamarca”, con metodología descriptiva correlacional, trabajó con 84 mujeres, evaluándolas con la “Escala de actitudes hacia las relaciones en general” y la “Escala de medición de violencia intrafamiliar”; observó en sus resultados que la mayoría presentaron altos niveles de violencia y como apego predominante al estilo ambivalente. Concluyó que existió relación directa entre el estilo ambivalente y la violencia familiar, al contrario del apego evitativo donde encontró una relación inversa.

Orellano (2021) investigó “Apego y violencia en mujeres jóvenes en el distrito de Huaraz”, con diseño no experimental de corte transversal, su estudio estuvo conformado por 367 mujeres de 15 a 29 años, utilizó el instrumento del cuestionario CAMIR-R; concluyó que en las víctimas se ubicó en un nivel bajo en la dimensión de seguridad, predominando un nivel medio en la dimensión de autosuficiencia y rencor a los padres.

Anticona y Jara (2020) en su investigación sobre “Apego y violencia en las relaciones de pareja en jóvenes”, tuvieron como objetivo determinar la relación entre apego y violencia, para ello utilizaron una metodología de tipo correlacional con diseño transversal. Emplearon a 203 estudiantes para su estudio. Utilizaron el “Autocuestionario de modelos internos de relaciones de apego adulto CaMir – R” y el “Cuestionario de Violencia en Relaciones de Pareja entre Adolescentes”. Observaron en sus resultados que predominó el apego seguro, concluyendo que el apego no mantiene relación con la violencia.

Rojas e Ito (2020) en su investigación “Violencia contra la mujer y su relación con los estilos de apego en la asociación señor de Muruhuay, Ate Vitarte, Lima”, tuvieron como objetivo determinar si existe relación entre violencia y apego. Los instrumentos que utilizaron fueron el Inventario de tipos de violencia contra el género femenino y el Cuestionario CaMir-R . La muestra fueron de 300 personas, con un rango de edad de 25-45 años. Concluyeron que hay relación altamente significativa entre violencia hacia la mujer y los diferentes estilos de apego, excepto el estilo preocupado.

Begazo y Rodrigo (2019) en su investigación “Relación de los Estilos de Apego con la Resiliencia en Mujeres Víctimas de Violencia Conyugal” su objetivo fue determinar los estilos de apego en las mujeres. Hicieron uso del instrumento CAMIR. La muestra fue conformada por un total de cuarenta mujeres. Tuvieron como resultado que la mayor parte de víctimas tienen estilo de apego preocupado.

Alejo (2019) investigó “Apego, Afrontamiento y Violencia Conyugal en Mujeres que Asisten a un Hospital de Chimbote” su objetivo principal fue identificar la asociación entre apego, afrontamiento y violencia conyugal en las mujeres. Utilizó el cuestionario CaMir- R, cuestionario de modos de afrontamiento al estrés COPE y cuestionario de índice de violencia. Tuvo como muestra a 367 mujeres, entre 18- 64 años. La investigación concluyó que existe correlación altamente significativa entre estilos de apego y violencia, además. el estilo ambivalente es el que prevalece en el grupo de mujeres.

1.1.3. Locales

Baca (2021) en su investigación “Vínculo de apego parental en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que asisten a un hospital de Ferreñafe, Perú 2019”, de tipo descriptiva no experimental, tuvo el objetivo de conocer el vínculo de apego parental, en una población conformada por 60 mujeres a quienes aplicó el “Cuestionario de lazos parentales”. Halló en sus resultados que el vínculo predominante fue el ausente, para ambas figuras parentales.

Cubas (2020) en su tesis “Tipos de Amor y Dependencia Emocional en Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja de una Institución Educativa de Chiclayo” tuvo como objetivo identificar la relación entre los tipos de amor y la dependencia emocional en el grupo de mujeres. Para alcanzar el objetivo utilizó la Escala Triangular del Amor de Sternberg y el Inventario de Dependencia Emocional. La muestra se tomó a 152 mujeres, entre las edad de 20- 58 años. Presentó como resultado un alto nivel de dependencia emocional en los factores de subordinación y sumisión; seguido de miedo a la ruptura.

Morante y Palacios (2018) en su investigación “Dependencia Emocional y Satisfacción Marital en Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja que Asisten a un Hospital de Nivel II de Lambayeque” tuvieron como objetivo identificar de manera general los niveles de dependencia emocional y de satisfacción marital. Aplicaron el inventario de dependencia emocional de Aiquipa y el inventario multifacético de satisfacción marital de Díaz – Loving. La muestra la conformaron 75 mujeres. En el estudio obtuvieron como resultado un nivel alto en dependencia emocional.

En conclusión, las investigaciones internacionales, nacionales y locales, demostraron la importancia del estilo de apego en la vida temprana para establecer la seguridad, la autosuficiencia, así como la salud mental, y del mismo modo para establecer el tipo de relación con la pareja. Además, en la mayoría de los estudios se obtuvo como resultado que los estilos de apego inseguro son resaltante en las víctimas.

1.2. BASES TEÓRICAS

1.2.1. Definiciones de Apego:

Bowlby (2009) definió al apego como parte de una necesidad natural del ser humano para establecer vínculos emocionales sólidos a lo largo de la vida con determinadas personas.

Main (2000) afirmó que el apego es una preferencia por mantener la proximidad con algunas personas, cuyas personas funcionan como base segura para poder examinar ambientes desconocidos, además son un refugio de seguridad en ocasiones de alarma.

Persano (2018) determinó que el apego juega un papel de gran importancia en el desarrollo de la estructura mental en un infante, su desarrollo emocional y en la adquisición de la seguridad, confianza y comodidad; no obstante, las consecuencias pueden ser contraproducentes en el desarrollo psíquico del bebé si se da una separación emocional.

Sroufe y Waters (1977, como se citó en Gago, 2014) refirió que el apego es un vínculo afectivo creado entre el infante y una persona específica en un determinado espacio y tiempo, con el fin de obtener seguridad y cercanía.

1.2.2. Fases en el desarrollo de Apego

Bowlby (2009) mencionó que existen 4 fases para el desarrollo del vínculo emocional, las cuales son:

a. Fase 1: Orientación y señales sin discriminación de figura (0 a 2 meses)

Los bebés parecen preferir los estímulos sociales y responder a los sonidos familiares, pero no hay evidencia de que puedan identificarlos. El ajuste social se ve favorecida por algunas adaptaciones anteriores, como el llanto, la imitación reflexiva y sonriente o el deseo de ver caras. Estos son sistemas relacionales muy básicos y su desarrollo dependerá de las respuestas de los adultos.

b. Fase 2: Orientación y señales dirigidas con discriminación de figura (6 semanas a 6-8 meses)

La sensibilidad de los adultos impulsa el comienzo de los primeros signos sociales genuinos en los bebés, como sonreír o imitar acciones de los adultos.

Es una ventaja que el infante empiece a mostrar interés por sus cuidadores. Sin embargo, el bebé todavía permite que extraños lo cuiden.

c. Fase 3. Mantenimiento de la proximidad hacia una figura por medio tanto de la locomoción como de señales (6-8 meses a 24 meses)

Es la etapa real del apego. Donde el vínculo hacia el cuidador se hace evidente. Al mismo tiempo, los niños suelen elegir a algunas personas para que se conviertan en personas sustitutas a su madre o cuidador. Además, esta tendencia social se expresa a través de rechazar a los desconocidos. Estrictamente hablando, la crisis de ansiedad por separación enfatiza lo difícil que es alejar a un niño de sus padres.

d. Fase 4. Formación de una asociación con adaptación al objetivo (2 años en adelante)

Cuanto mayor sea la capacidad lingüística del infante y su capacidad para percibir a la madre o cuidador como un objeto que persiste en el tiempo, menor será la tendencia a seguir a la madre.

1.2.3. Estructuración de los Vínculos de Apego

Gago (2014) precisó que las relaciones afectivas se crean por asociación a partir de tres factores:

a. Conductas de apego

Es el resultado de comunicar sobre la necesidad de atención. El niño no es una persona pasiva, sino se caracteriza por llorar, reír, movimientos inquietos, observación visual y auditiva, de esta manera autoriza y pide a su madre o cuidador que se quede y no se separe de él.

b. Sentimientos de apego

Es una experiencia afectiva en la que van a estar incluidos los sentimientos de uno mismo y la figura de apego. Un buen apego da una sensación de confianza y seguridad.

c. Representación, mental

Son las imágenes mentales que tiene el niño sobre su relación de apego: es la remembranza de la relación (modelos operativos internos).

1.2.4. Elementos del Apego

Bowlby (1980, como se citó en Cortés, 2017) refirió que las características del apego son cuatro:

a. Mantenimiento de proximidad

Es la intención de tener una cercanía con quienes nos relacionamos.

b. Refugio seguro

Significa buscar a la figura de apego para sentir seguridad y comodidad en caso de situaciones de amenaza o miedo.

c. Base segura

Es la figura de apego que participa como un refugio seguro en el que el niño puede explorar su entorno.

d. Angustia de separación

Es el sentimiento de ansiedad que ocurre en ausencia de la figura de apego.

1.2.5. Patrones o estilos de apego

Persano (2018) mencionó que existen tres tipos de apego que estableció Mary Ainsworth, basadas en la experiencia de un niño en las reacciones de separación- reunión con su madre y ante la presencia de extraños; los cuales son: el apego seguro, preocupado y evitativo. Además, indicó que Solomon y George añadieron un último patrón o estilo de apego, el apego desorganizado. Persano caracterizó los cuatro estilos de apego:

a. Apego Seguro

Se caracteriza porque la madre o cuidador tiene la función de transmitir seguridad y proporcionar cuidados al niño, permitiéndole explorar activamente el ambiente en su presencia e incluso con extraños.

b. Apego preocupado

Se caracteriza porque el niño tiene una sensación de inseguridad y desconfianza en su cuidador. Ante la separación reacciona con angustia y miedo, perdiendo el interés en explorar el entorno, y es cauteloso ante los extraños.

c. Apego evitativo

Se caracteriza porque la relación entre la madre o cuidador con el niño es insegura y emocionalmente distante. Se interesan por explorar el ambiente, notando una alta autosuficiencia. Evitan el contacto cercano tanto con el cuidador como con los extraños.

d. Apego desorganizado

Se caracteriza porque los cuidadores han tenido conductas negligentes o inseguras con el niño, generándole desconfianza. Presentan dificultades en explorar el ambiente y para relacionarse tanto con el cuidador como con los extraños.

1.2.6. Características de patrones de apego en edad adulta

Rodríguez (2019) manifestó que en la adultez, los patrones de apego presentan las siguientes características:

a. Seguro

Los infantes que desarrollan un vínculo de apego seguro con sus figuras parentales tienden a convertirse en adultos con autoestima alta, tener una

adecuada confianza y actitud más positiva hacia sí mismos, y hacia la vida. Son personas capaces de formar relaciones de pareja y de amistad más saludables que los demás.

Asimismo, cuando un adulto con apego seguro se vincula emocionalmente, será capaz de confiar en su pareja, sentirá satisfacción y unión con ella, sin necesidad de estar físicamente juntos en cada momento. Las relaciones suelen basarse en la honestidad, independencia, y conexión emocional.

Además, los individuos con estilo de apego seguro suelen tener más posibilidades para enfrentarse a cualquier tipo de obstáculo, debido a que poseen una autoestima alta.

b. Preocupado

Los infantes cuando llegan a ser adultos, en sus relaciones suelen seguir presentando las características del apego ansioso. Por tal motivo, les cuesta confiar en los demás, pero al mismo tiempo necesitan y sienten que no pueden estar tranquilos si no cuentan con el apoyo de alguien más.

Por lo general, esto implica que las personas se inclinan a relacionarse de una manera no saludable, basada en la dependencia. Tienen miedo a que su pareja los abandone y se aferran a ella con todas sus fuerzas, a su vez que muestran conductas de enojo o incluso agresivas cuando perciben que son no son consideradas. Esto ocurre en todo tipo de relaciones.

En las demás áreas de su vida, presentan baja autoestima, dificultad para tomar sus propias decisiones, y mayor nivel de miedo que aquellos con apego seguro.

c. Evitativo

Los infantes con apego evitativo se convierten en personas adultas que desean tener relaciones íntimas, pero al mismo tiempo aprecian demasiado su independencia y no se sienten capaces de crear vínculos emocionales a largo plazo con otras personas. Al no tener confianza en los demás, se acercarán a ellos, pero se alejarán tan rápido como haya la mínima señal de dificultad.

Por lo general, prefieren mantener relaciones muy superfluas, y se sienten abrumados cuando las personas actúan como si las necesitasen.

En las demás áreas de su vida, tienden a aprender a ser autónomos y alcanzar sus metas propuestas. Sin embargo, también presentan mayor nivel de ansiedad y suelen tener baja autoestima.

d. Desorganizado

Las personas que mostraron apego desorganizado en la infancia se predisponen a tener la necesidad de mantener relaciones profundas y románticas, pero al mismo tiempo, sienten miedo. Por tal motivo, pasarán instantáneamente de buscar la intimidad con su pareja a agobiarse y evitar cualquier tipo de conexión emocional. En general, las personas pasan rápidamente de una relación “formal” a otra, sintiendo un gran descontento tanto como cuando están solteros como cuando se encuentran en pareja.

En las demás áreas de la vida, por lo habitual estos individuos intentan ir por lo que quieren, pero sienten una gran inseguridad en todo momento. Se trata, posiblemente, del estilo de apego más perjudicial de todos.

1.2.7. Representaciones de estructura familiar

Lacasa y Muela (2014) tomaron al indicador mencionado para evaluar el apego, diciendo que está compuesto por los factores de valor de la autoridad de los padres y permisividad, parental, que estarán definidos en las dimensiones de apego.

1.2.8. Dimensiones de los indicadores de apego

Lacasa y Muela (2014) dividieron los indicadores en 7 dimensiones, los cuales son los siguientes:

a. Seguridad

Se refiere al sentimiento de ser amado, de que pueden confiar en sus cuidadores y saber que pueden contar con ellos cuando se necesitan. En las representaciones mentales de sus figuras significativas, tanto en la infancia como en la actualidad, incluyen la percepción de que sus necesidades de vínculo, protección y consuelo han sido satisfechas. Sus relaciones son generalmente positivas.

b. Preocupación familiar

Se refiere a la ansiedad por separación y a la preocupación actual de sus seres queridos. Cuando la persona no está físicamente con ellos, empieza a sentirse ansiosa y temerosa de que pase o suceda algo catastrófico a ella y/o a sus figuras de apego. Por tal motivo, el individuo evita mantenerse lejos de ellas, generando una táctica, garantizando el mantenimiento de proximidad y la disponibilidad en todo momento. En consecuencia, dificultará su autonomía.

c. Interferencia de los padres

Está enfocado en la remembranza de haber vivido protección excesiva, sentir miedo y estar preocupado de ser abandonado en la infancia. Las representaciones

mentales del individuo y de sus cuidadores son negativas y ambivalentes. Culpabiliza a sus progenitores por su falta de independencia, atribuyéndoles el control de sus propias decisiones. Al mismo tiempo, a través de la sumisión asegura la proximidad y disposición de los cuidadores.

d. Autosuficiencia y rencor contra los padres:

Se refiere a que el individuo rechazará cualquier forma de dependencia, siente enojo y no es recíproco emocionalmente con sus seres más cercanos. Su estrategia consta. Por un lado, refuta la necesidad básica de apego y dependencia. Por otro lado, resalta la capacidad de resolución de problemas, mediante su exagerada autosuficiencia con el fin de alejar a sus cuidadores. No obstante, la incomprensión y rechazo de ellos, incita su enojo y refuerza tanto su afirmación de autonomía como de autosuficiencia.

e. Traumatismo infantil

Describe los recuerdos del individuo donde experimentó indisponibilidad, violencia e intimidación de sus figuras de apego en la edad temprana. Incluye dos estrategias. Primero, el individuo desactiva el sistema de apego, por el motivo que la proximidad y protección es considerado como una fuente de amenaza, y para evitar el sufrimiento de aquellas experiencias. Segundo, el individuo hiperactiva el sistema de apego, esto sucede ante las amenazas de abandono y situaciones de violencia; en tal sentido, mantiene la proximidad y protección de sus cuidadores.

f. Valor a la autoridad de los padres

Describe la apreciación que un individuo realiza de los valores de rol autoritario y jerarquía en la familia. El reconocimiento y respeto de este valor se

identifica con el estilo seguro. La negación, hace referencia al estilo evitativo. Y el reconocimiento con resentimiento es característica del apego preocupado.

g. Permisividad parental

Se refiere al recuerdo de experimentar la escasez de límites y de una inadecuada guía de los padres durante la infancia. El estilo de apego seguro se caracteriza por haber contado con límites claros y adecuada guía parental. Los estilos inseguros se caracterizan por la ausencia o falta de claridad en los límites.

1.2.9. Violencia conyugal en la mujer

OMS (2017) explicó que es el accionar donde la pareja o expareja ocasiona alguna forma de daño físico, sexual o psicológico. Esta incluido el maltrato físico, la coacción sexual, violencia psicológica y las conductas de control.

La Asociación de Psicólogos Americanos (1996, como se citó en Zarza y Froján, 2005) refirió que la violencia contra la pareja engloba una variedad de abusos físicos, sexuales o psicológicos, con el fin de conseguir poder, control y autoridad dentro de la relación.

Pereira y Lorenzini (2014) planteó que el maltrato hacia la mujer una transgresión de los derechos humanos, con notables consecuencias en la salud tanto física como mental. Las autoras consideraron que el maltrato es toda acción u omisión que está fundamentada en la desigualdad de género, que ocasiona deterioro físico, sexual, psicológico o patrimonial en las víctimas.

Vara y López (2017) manifestaron que el maltrato a la mujer en las relaciones de pareja se refiere a toda acción u omisión (abuso de poder, maltrato físico, sexual, psicológico o económico) ocasionada por parte de su compañero, en un ámbito de desigualdad de poder, en una relación actual o pasada, para que las víctimas no actúen a favor de su voluntad.

1.2.10. Ciclo de la violencia

Walker (1979, como se citó en Bogantes, 2008) mencionó que el ciclo de la violencia consta de tres etapas:

a. Acumulación de tensión

No hay un tiempo específico de duración de la fase. Su característica principal es la acumulación de tensión, la cual irá aumentando poco a poco. Empieza a través de incidentes de agresión menores como, por ejemplo, gritos, burlas y pequeñas peleas. Por tal razón, la víctima no percibe que está entrando a una dinámica de violencia, lo que implica que intentará comprender y justificar a su agresor, pensando erróneamente de que ella es la responsable y culpable de que se produzca la agresión, aceptando así los maltratos. Los sucesos irán intensificándose progresivamente, ocasionado que las agresiones verbales sean más frecuentes y humillantes.

b. Incidente agudo de agresión

El tiempo de duración es de 2 a 24 horas. Se caracteriza por el descontrol de las tensiones que han venido acumulándose en la etapa anterior. Donde el sujeto al perder el control golpea gravemente a la víctima y la culpabiliza por la agresión. Ella puede buscar un refugio seguro o asentará la denuncia.

c. Fase de la luna de miel

La fase tiene mayor duración que la segunda pero menor duración que la primera. Se caracteriza por la desaparición de la tensión. Ocurre después del evento violento contra la pareja. El victimario pide perdón, en consecuencia, su pareja recupera la confianza y se genera la dinámica de dependencia víctima-agresor. Incluso, la agredida puede retirar la denuncia.

Es importante recalcar que el ritmo y el tiempo que puede durar cada fase es

relativo en cada pareja, y va a depender de cada caso, pero lo que sí está comprobado, es que el ascenso de la violencia entre las fases es cada vez más breve y agresiva.

Las fases se repiten una y otra vez, abreviando cada vez menos el tiempo entre una y otra.

1.2.11. Clasificación de los tipos de violencia

El MIMP (2016) según la Ley N° 30364 mencionó que la violencia se puede clasificar en los siguientes tipos:

a. Violencia física

Se produce cuando el agresor hace uso de la fuerza con la intención de dañar a su pareja. Se puede dar a través de golpes, jalones, puñetazos, pellizcos, etc. También se produce por, omisión, es decir, por negligencia o negación por parte del agresor que no brinda protección o descuida a su pareja en situaciones en la que está en riesgo su vida.

b. Violencia sexual

Alude a la coacción e imposición por parte del agresor a tener relaciones sexuales o conductas de carácter sexual en contra de la voluntad de la víctima. Dichas imposiciones son percibidas como desagradables, vergonzosas y denigrantes.

c. Violencia psicológica

Hace referencia a los múltiples comportamientos verbales o no verbales, con la intención de producir en la víctima sentimientos de culpa, desvalorización e intimidación por parte del agresor. Se caracteriza por críticas, insultos, gestos amenazantes, etc.

d. Violencia económica

Se refiere a toda acción u omisión, directa o indirecta, con el fin de coartar la autonomía de la pareja, ocasionándole daño económico o patrimonial.

1.2.12. Teorías de la Violencia Conyugal

a. Teoría Familiar Sistémica

Sepúlveda (2005) explicó que la teoría define a la familia como un sistema, entendido como una unidad integrada e interdependiente de sus integrantes, donde el comportamiento y conducta de cada integrante guarda relación con las conductas de los demás, basándose en la interacción e interdependencia dinámica. Bajo este planteamiento, la dinámica de violencia queda compuesta por una persona que maltrata y otra que mantiene este tipo de relación. En tal sentido, la agresión es el producto del estilo de interacción de la pareja, evidenciando que la víctima lo provocaría con el fin de mantener el sistema.

b. Teoría del Aprendizaje Social

Bandura y Ribes (1980) establecieron que los seres humanos a través del aprendizaje, imitación o identificación aprenden comportamientos de su medio y luego los replican en la edad adulta. Por tal razón, consideraron que hay una fuerte relación entre la violencia vivida en la infancia y las agresiones sufridas en la vida conyugal.

c. Teoría Feminista

Sepúlveda (2005) habló que la teoría argumenta que el maltrato a la mujer es el resultado de la adquisición de una identidad de género, donde el rol social del varón es dominar y agredir a los más débiles y a las mujeres. De este modo, la teoría postula, que los procesos históricos, sociales y económicos mantienen el patriarcado como una construcción social fundamentada en la desigualdad de

poder, tanto en la familia como en la esfera social. Por lo tanto, el maltrato a las mujeres se convierte en un mecanismo utilizado para perpetuar la desigualdad y la subordinación.

d. Teoría del Modelo Ecológico

Dutton (1988, como se citó en Sepúlveda, 2005) propuso que existe un conjunto de sistemas donde la persona se desarrolla, cada uno de los cuales está incluido en el otro. Estos sistemas se dividen en tres niveles, microsistema, exosistema y macrosistema. Utilizó la teoría en investigaciones de violencia para explicar la multicausalidad del problema. Además, añadió el nivel ontogénico. De tal forma, estudia cómo el macrosistema (creencias y valores culturales) repercute en el factor ontogenético (desarrollo de los individuos), en el microsistema (relaciones familiares) y en el exosistema (entorno). Por ejemplo, el sistema patriarcal en los hombres crea una actitud dominante hacia los derechos de la mujer. Donde el macrosistema (sistema patriarcal) influye en el factor ontogenético (conductas agresivas), en el microsistema (violencia conyugal) y en el exosistema (programas machistas).

1.2.13. Apego y violencia contra la pareja

Rojas (2021) indicó que la violencia sufrida en el núcleo familiar puede generar en ocasiones que la persona tenga una relación no saludable hacia su pareja.

Feeney y Noller (2001) explicaron que los individuos con apego seguro ante situaciones estresantes responden de manera más adecuada, además, tienden a experimentar relaciones cercanas más estables y satisfactorias, importantes para el ajuste y bienestar del individuo.

Repetur y Quezada (2005), aludieron que las personas con un estilo seguro se han caracterizado por un adecuado manejo y conocimiento de emociones desagradables, además, son capaces de pedir apoyo y consuelo en sus figuras significativas.

Benito (2018) refirió que el apego inseguro sufrido en la infancia ocasiona problemas en el neurodesarrollo donde la persona es incapaz de discriminar lo que le conviene o no le conviene.

Para Muller (2009), indicó que el predominio del estilo evitativo puede deberse al abuso experimentado en la edad temprana, puesto que las figuras parentales en lugar de querer y proteger han maltratado a sus hijos. Por tanto, estos crecerán con el deseo de no sentirse vulnerables dentro de sus relaciones íntimas ya sea con sus amigos o su pareja. Además, se verá afectada la respuesta sensible a las necesidades de su pareja o hijos, aumentando la posibilidad de transmisión intergeneracional del maltrato.

Wallin (2012) mencionó que en el apego desorganizado se produce la hiper-desactivación emocional. Explicó que en la violencia infantil la figura de apego es para el infante, a su vez, un lugar seguro y fuente de amenaza. En consecuencia, buscará la proximidad en quien le genera miedo y dolor. Ocasionando que sus estrategias de conducta y atencionales se colapsen, que el apego se desorganice y las experiencias emocionales se desequilibren. En las mismas circunstancias, pasa en el maltrato conyugal. La violencia contribuye a la desregulación emocional, donde la víctima tratando de afrontar mejor lo que le está sucediendo: o se desactiva para aumentar la seguridad, evitar sentir dolor y pasar desapercibida, o se hiperactiva con el fin de no pasar inadvertida, y obtener atención y cuidado. El problema de estas tácticas es que llegan a ser adaptativas frente a circunstancias de maltrato, y a formar parte del patrón básico relacional de la persona.

Estrada (2012) habló del estilo desorganizado como vínculo traumático, donde explicó que la violencia sería el resultado de una alteración traumática del vínculo de apego en la vida del infante, y también repercute en las relaciones adultas.

Rojas (2021) explicó que las personas con apego desorganizado, en la edad adulta pueden repetir patrones que vieron en su infancia, crecen sin modelos de identidad, en ocasiones tienen problemas de impulsividad, tienen alto grado de ira, además, pasan de la agresividad a ser encantadores o manipuladores.

Kesner y KcKenry (1998, como se citó en Pérez, 2005), encontró que las víctimas poseían un estilo evitativo y los agresores tenían un estilo desorganizado. Por tal situación, la ambivalencia entre la proximidad y la ansiedad por separación por parte de los victimarios activa la violencia en forma de control y liberación de la tensión.

George y West (1999, como se citó en Pérez, 2005) expusieron que la función del apego es asegurar el desarrollo de relaciones protectoras frente al peligro, si esto no sucede, el sujeto es susceptible a ser violento, a trastornos mentales, desregulación afectiva y miedo al abandono. Por lo tanto, el apego desorganizado se relaciona con la transmisión de violencia intrafamiliar.

1.2.14. Perfil de la mujer maltratada

Ruiz (2007) afirmó que una mujer maltratada presenta baja autoestima, distorsiones cognitivas, culpa, ira, sumisión, resentimiento, falta de previsión del futuro, trastornos de ansiedad, impotencia, etc. De igual manera, se adapta al abuso, al poder dominante y a la manipulación por parte de su pareja, como resultado, aparece la dependencia hacia el victimario.

Rey (2002) enfatizó que hay que tener en cuenta que el conjunto de elementos más relevantes relacionados con la violencia son las características sociodemográficas, entre ellos tenemos:

a. Nivel educativo y socioeconómico

Echeburúa (1994, como se citó en Rey, 2002) manifestó que el mayor porcentaje de víctimas tienen un nivel educativo bajo y provienen de familias de reducidas oportunidades económicas. Por tal motivo, es considerado como un factor predisponente para la violencia conyugal, en esa misma línea, coloca a la femina en un ambiente de dependencia económica hacia su pareja.

b. Edad

Echeburúa y Corral (1998) enfatizaron que la violencia contra la pareja pasa en cualquier edad, sin embargo, la mayoría son mujeres jóvenes.

En igual forma, López (2013), determinó que la edad es uno de los factores más preocupantes, debido a que los actos de violencia conyugal aparecen a más temprana edad.

Asimismo, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (2020), refirió que en la investigación sobre violencia conyugal en 119 países se encontró que las mujeres menores de 35 años corren más riesgo de sufrir violencia por parte de su pareja. Sin embargo, las mujeres de mayor edad no son inmunes a sufrir violencia.

c. Estado Civil

Echeburúa y Corral (1998), mencionaron que la violencia contra la pareja puede ocurrir en cualquier estado civil (casada, conviviente, soltera, separada) sin embargo, observaron que las mujeres casadas son más propensas a denunciar algunos actos de violencia comparadas con las demás.

CAPÍTULO II: MÉTODOS Y MATERIALES

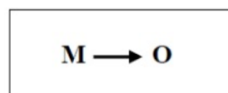
2.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo correspondió a un enfoque cuantitativo. Hernández (2014), lo definió como la recolección de datos basados en medidas numéricas y el análisis estadístico para determinar modelos de comportamiento en un grupo determinado.

2.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Tuvo un diseño descriptivo no experimental con corte transversal. Hernández (2014) refirió que este tipo de diseño se caracteriza por recolectar datos en un momento y tiempo específico, sin la manipulación de las variables. Su objetivo está dirigido a señalar las cualidades y características de las variables.

El diseño es el siguiente:



Donde:

M: Mujeres Víctimas de Violencia Conyugal que acuden a un Centro de Salud de José Leonardo Ortiz.

O: Estilos de apego

2.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

2.3.1. Población

Fue representada por el universo del fenómeno estudiado. Hernández, Fernández y Baptista (2018) expusieron que es el total de casos cotejados que coinciden con una serie de propiedades generales y específicas, además, son las mismas que originan los datos que constituirían la investigación.

El muestreo utilizado fue no probabilístico por conveniencia, Hernández (2014) consideró que, en este tipo de muestreo el procedimiento depende de la toma de decisiones del investigador para elegir el muestreo sin basarse en fórmulas de probabilidad.

La población fue conformada por 102 víctimas del sexo femenino atendidas en el Centro de Salud de José Leonardo Ortiz con el objetivo de recibir tratamiento psicológico y/o terapéutico.

Criterios de Inclusión

- Mujeres víctimas de maltrato conyugal que acudieron al Centro de Salud de José Leonardo Ortiz.
- Mujeres entre las edades de 18 a 59 años.
- Mujeres que aceptaron participar en la investigación.

Criterios de Exclusión

- Las participantes que no completaron el cuestionario
- Mujeres con trastornos psicótico

2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.4.1. Técnicas

Se usó la encuesta como técnica adecuada para la recolección de información, comprendida por Hernández (2014) como el grupo de preguntas sobre la o las variables que se medirán.

2.4.2. Instrumentos de Recolección de Datos

El instrumento aplicado fue el Cuestionario CAMIR-R de Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela, y Pierrehumbert (2011). El cual evalúa las representaciones de apego en adolescentes y adultos, está basado en la apreciación que hace la persona sobre las experiencias pasadas y presentes sobre el funcionamiento familiar. El cuestionario cuenta con validez y confiabilidad realizada en el año 2018 en el Perú (ver ficha técnica en Anexo 5.)

2.5. ASPECTOS ÉTICOS

Se tomó como criterio en el Capítulo II al Código de Ética y Deontología del Colegio de Psicólogos del Perú (2017) quien mencionó las normas para el desarrollo de las investigaciones, siendo las siguientes:

Artículo 38: Refiere que todo estudio de investigación realizado en el área de psicología debe tener en cuenta disciplinadamente el rigor científico.

Artículo 41: Señala que el estudio de investigación realizado por psicólogos debe ser éticamente aceptable y cuidadoso, donde se respete la relación participante – investigador.

Artículo 55: Reitera el deber y compromiso de las investigadoras de no realizar estudios que impliquen u originen daños para los participantes.

Artículo 64: Reafirma que los resultados obtenidos de los participantes de la investigación son estrictamente confidenciales.

Artículo 69: Refiere que los psicólogos no tergiversarán ni omitirán datos durante el desarrollo de la investigación.

Respecto a lo argumentado, las investigadoras aceptaron el compromiso y cumplieron con presentar una investigación de su propia autoría.

2.6. EQUIPOS Y MATERIALES

La recolección de datos se realizó bajo el formulario virtual del Cuestionario CaMir-R. La sistematización y el estudio de datos fue mediante el programa Excel 2016 y el Software SPS versión 22 en español.

CAPÍTULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. RESULTADOS

Tabla 1

Estilo de apego predominante en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.

Estilo	Seguro		Preocupado		Evitativo		Desorganizado	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Nivel Alto	-	-	52	51	35	34.3	4	3.9
Nivel Medio	44	43.1	46	45.1	59	57.9	65	63.7
Nivel Bajo	58	56.9	4	3.9	8	7.8	33	32.4
Total	102	100	102	100	102	100	102	100

Nota. f, corresponde a la frecuencia.

En la tabla 1, se observó que, del total de mujeres evaluadas, el 51% presentaron un estilo de apego preocupado, seguido del estilo evitativo con un 34.3% y en último lugar se encontró el estilo desorganizado con un 3.9%. En lo referente a los resultados, se apreció que las mujeres percibieron sus experiencias de apego y funcionamiento familiar como negativas.

Tabla 2

Datos sociodemográficos y conyugales de mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.

Datos sociodemográficos y conyugales		f	%
Grado de instrucción	Primaria completa	3	2.9
	Secundaria completa	49	48.0
	Secundaria incompleta	16	15.7
	Superior completa	15	14.7
	Superior incompleta	19	18.7
Total		102	100
Estado civil	Soltera	63	61.8
	Conviviente	24	23.6
	Casada	15	14.7
Total		102	100
Edad	18 – 28	43	42.2
	29 – 39	24	23.5
	40 – 49	23	22.5
	50 – 59	12	11.8
Total		102	100

En la tabla 2, respecto al grado de instrucción, se observó que el 48.0 % de las mujeres presentaron secundaria completa, el 18.7% superior incompleta, el 15.7 secundaria incompleta, el 14.7 superior completa y el 2.94 % primaria completa. Referente al rango de las edades, el 42.2 % de las mujeres se ubicaron entre 18 a 28 años, el 23.5% entre 29 a 39 años, el 22.5% entre 40 a 49 años y el 11.8% entre 50 a 59 años. En el estado civil, el 61.8 % de las mujeres fueron solteras, el 23.6% convivientes y el 14.7 % casadas. Por lo que atañe a los resultados, las características sociodemográficas y conyugales que predominaron en el grupo estudiado, se encontraron entre un rango de edad de 18 a 28 años, presentaron un grado de instrucción de secundaria completa y con estado civil solteras. También, se observó que

las mujeres que denunciaron por el caso de violencia, hubo un 23.6% que aún conviven con su agresor.

Tabla 3

Niveles del indicador de estilo de apego seguro y la dimensión de seguridad en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.

Estilo Seguro		F	%
Nivel	Medio	44	43.1
	Bajo	58	56.9
Total		102	100
Dimensión de Seguridad		F	%
Nivel	Medio	44	43.1
	Bajo	58	56.9
Total		102	100

En la tabla 3, respecto al estilo de apego seguro y la dimensión de seguridad, el 56.9 % de las mujeres presentaron un nivel bajo y el 43.1 % un nivel medio. Lo que estableció, que las mujeres no contaron con la disponibilidad y el apoyo de sus figuras significativas, y sus representaciones mentales fueron negativas.

Tabla 4

Niveles del indicador de estilo de apego preocupado y las dimensiones de preocupación familiar e interferencia de los padres en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.

Estilo Preocupado		F	%
Nivel	Alto	52	51
	Medio	46	45.1
	Bajo	4	3.9
Total		102	100
Dimensión de Preocupación familiar		F	%
Nivel	Alto	22	21.6
	Medio	64	62.7
	Bajo	16	15.7
Total		102	100
Dimensión de Interferencia de los Padres		F	%
Nivel	Alto	16	15.7
	Medio	78	76.5
	Bajo	8	7.8
Total		102	100

En la tabla 4, se evidenció que, en el estilo preocupado, el 51.0% de las mujeres obtuvieron un nivel alto, el 45.1% un nivel medio y el 3.9% un nivel bajo. Dentro de la dimensión de preocupación familiar, el 62.7% de las mujeres presentaron un nivel medio, el 21.6% un nivel alto y el 15.7% un nivel bajo. En cuanto a la dimensión de interferencia de los padres, el 76.5% de las mujeres mostraron un nivel medio, el 15.7% un nivel alto y el 7.8% un nivel bajo. Lo que estableció, que las mujeres presentaron ansiedad, preocupación por sus figuras de apego actuales, sus representaciones mentales fueron negativas y recordaron a sus padres como seres sobreprotectores.

Tabla 5

Niveles del indicador de estilo de apego evitativo y la dimensión de autosuficiencia y rencor a los padres en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.

Estilo Evitativo		f	%
Nivel	Alto	35	34.3
	Medio	59	57.9
	Bajo	8	7.8
Total		102	100
Dimensión de Autosuficiencia y rencor a los padres		f	%
Nivel	Alto	35	34.3
	Medio	59	57.9
	Bajo	8	7.8
Total		102	100

En la tabla 5, en el estilo de apego evitativo y en la dimensión de autosuficiencia y rencor a los padres, el 57.9 % de las mujeres presentaron un nivel medio, el 34.3% un nivel alto y el 7.8 % un nivel bajo. Denotó, que las mujeres no presentaron características marcadas en este estilo, como el rechazo de la necesidad de dependencia y la falta de reciprocidad afectiva.

Tabla 6

Niveles del indicador de estilo de apego desorganizado y la dimensión de traumas en la infancia en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.

Estilo Desorganizado		f	%
Nivel	Alto	4	3.9
	Medio	65	63.7
	Bajo	33	32.4
Total		102	100
Dimensión de Traumas en la infancia		f	%
Nivel	Alto	4	3.9
	Medio	65	63.7
	Bajo	33	32.4
Total		102	100

En la tabla 6, se observó que en el estilo de apego desorganizado y la dimensión traumas en la infancia, el 63.7% de las mujeres mostraron un nivel medio, el 32.4 % un nivel bajo y el 3.9% un nivel alto. De tal manera, las mujeres no presentaron características marcadas del estilo evitativo, como los recuerdos de haber experimentado indisponibilidad, amenazas de separación y violencia en la edad temprana.

Tabla 7

Niveles estructura familiar y las dimensiones de valor a la autoridad y permisividad parental en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud José Leonardo Ortiz.

Estructura Familiar		f	%
Nivel	Alto	52	51.0
	Medio	50	49.0
Total		102	100
Dimensión de Valor a la Autoridad		f	%
Nivel	Alto	98	96.1
	Medio	3	2.9
	Bajo	1	1.0
Total		102	100
Dimensión de Permisividad Parental		f	%
Nivel	Alto	3	2.9
	Medio	39	38.2
	Bajo	60	58.9
Total		102	100

En la tabla 7, se señaló que, en el indicador de estructura familiar, el 51.0% de las mujeres presentaron un nivel alto y el 49.0% un nivel medio. En la dimensión de valor de la autoridad, el 96.1% de las mujeres obtuvieron un nivel alto, el 2.9% un nivel medio y el 1.0% un nivel bajo. Y en la dimensión de permisividad parental, el 58.9% de las mujeres presentaron un nivel bajo, el 38.2% un nivel medio y el 2.9 un nivel alto. En concordancia, las mujeres mostraron marcadas características en estructura familiar, como un exceso de respeto y reconocimiento al rol autoritario, y recordaron su infancia con límites y guía muy estrictos por parte de sus padres.

3.2. DISCUSIÓN

Como objetivo general se consideró determinar el estilo de apego predominante en las mujeres víctimas de violencia, en base a ello se estudió la teoría de apego, concepción de Bowlby (2009) quien señaló que muchas mujeres maltratadas provienen de hogares con apego inseguro, de la cual una minoría de ellas habían sido agredidas físicamente de niñas. Del mismo modo, Benito (2018) refirió que el apego inseguro sufrido en la infancia ocasiona problemas en el neurodesarrollo donde la persona es incapaz de discriminar lo que le conviene o no le conviene. En los resultados encontrados se observó que en el grupo de estudio predominó el estilo de apego preocupado. Los resultados coincidieron con lo obtenido de Rodenas (2018), Estrada (2018), Begazo y Rodrigo (2019), y Aguilar (2021), quienes señalaron que, en sus estudios, los participantes poseían un estilo de apego preocupado. Los antecedentes y sus coincidencias con la presente investigación evidenciaron que las mujeres víctimas de maltrato conyugal presentaron apego preocupado, el cual es acorde a la teoría presentada, ya que una persona con apego inseguro, su capacidad de discernir entre lo que le beneficia o perjudica está afectada, así no discriminará cuando las señales de peligro se presenten en la relación, por lo tanto, las experiencias de apego pasadas, presentes, y el funcionamiento familiar en el apego inseguro crea la vulnerabilidad para que entrar en una relación de violencia.

El primer objetivo específico fue identificar las características sociodemográficas y conyugales en el grupo de estudio, en base a ello se tomó en cuenta el grado de instrucción, la edad y estado civil, contando con el respaldo teórico de Rey (2002), quien manifestó que el mayor porcentaje de las víctimas tienen un bajo nivel educativo. Por su parte, Echeburúa y Corral (1998), refirieron que la violencia contra la pareja pasa en cualquier edad, sin embargo, la mayoría son jóvenes. También, afirmaron que la violencia contra la pareja puede ocurrir en cualquier estado civil, no obstante, anunciaron que las mujeres casadas tienden a

tener más riesgos de reportar algún comportamiento de violencia conyugal. Además, el **Fondo de Población de las Naciones Unidas** (2020), refirió que las mujeres menores de 35 años corren más riesgo de sufrir violencia. Los resultados obtenidos en la investigación evidenciaron que las mujeres que experimentaron violencia de pareja predominó el grado de instrucción de secundaria completa, el rango de edad de 18- 28 años y el estado civil solteras. Los resultados coincidieron con los datos obtenidos de Begazo y Rodrigo (2019), quienes encontraron que en el grupo de estudio predominó las mujeres con un rango de edad de 26 a 35 años y solteras. Así mismo, Morante y Palacios (2018), obtuvieron en su población la predominancia en el rango de edad entre 31 a 40 años y de grado de instrucción secundaria. En oposición a los datos obtenidos se encontró a Estrada (2018) y Díaz, Castro y Ortíz (2018), quienes hallaron que en sus grupos de estudio predominó educación superior. Los datos sociodemográficos y conyugales de la presente investigación y los antecedentes, da una guía para ver en qué conjunto de mujeres se debe tener en cuenta, de esta manera se evidenció que predominó en el grupo de estudio, las mujeres jóvenes, grado de instrucción secundaria y estado civil solteras. Además, cabe resaltar, la presencia de mujeres que aún conviven con su agresor, porque es una parte de la población que se encontró en riesgo de volver sufrir algún maltrato.

El segundo objetivo específico fue determinar el nivel de estilo apego seguro y sus dimensiones en el grupo de estudio, en base a ello se tomó la teoría de Feeney y Noller (2001) quienes señalaron que las personas con estilo de apego seguro guardan relación con vínculos cercanos más estables y satisfactorios que es importante en el bienestar del individuo. En igual forma, Rodríguez (2019) en estilo de apego seguro en la vida adulta, escribió que las personas en sus relaciones suelen tener características como honestidad, independencia, y conexión emocional. Paralelamente Repetur y Quezada (2005) explicaron que el apego seguro se ha caracterizado por un adecuado manejo y conocimiento de

emociones desagradables, además, son capaces de pedir apoyo y consuelo en sus figuras significativas. Además, sobre la dimensión de seguridad, afirmaron Lacasa y Muela (2014) que es la disponibilidad y el apoyo de sus figuras de apego, sus representaciones mentales son positivas, por lo que es capaz de brindar y recibir amor. Los resultados del estudio mostraron que la población se ubicó en un nivel bajo en el estilo de apego seguro y en la dimensión de seguridad. Los datos obtenidos coincidieron con la investigación de Orellano (2021) quién concluyó que entre las víctimas se ubicó en un nivel bajo en la dimensión de seguridad. En oposición a los resultados de la investigación se encontró a Anticona y Jara (2020), hallaron la predominancia del apego seguro en el grupo de estudio, mismo que no se relacionaba con la violencia. Cabe resaltar que la investigación de Anticona y Jara solo resaltaron 11 casos de violencia en el grupo de 203 personas estudiadas, en comparación del presente estudio que fueron 102 víctimas. Por lo tanto, los antecedentes y sus coincidencias con la investigación evidenciaron que las víctimas de maltrato no presentaron apego seguro, el cual es acorde a la teoría expuesta, ya que una persona con apego seguro, establecería relaciones sanas, contarían con el apoyo de sus figuras de apego y sus experiencias de apego tanto pasadas como presentes serían positivas, el cual no caracterizó al grupo estudiado, así mismo, es importante construir un apego seguro desde la infancia como un medio para prevenir la violencia conyugal, debido a que va a influir en la forma y con quienes se relacionen en la adultez.

El tercer objetivo específico fue determinar el nivel de estilo apego preocupado y sus dimensiones en el grupo de estudio, en base a ello se tomó la teoría de Rodríguez (2019) sobre estilo preocupado, afirmó que las personas se inclinan a relacionarse de una manera no saludable, basada en la dependencia. Según Lacasa y Muela (2014), la dimensión de preocupación familiar significa que cuando la persona no está físicamente con sus cuidadores, empieza a sentirse ansiosa y temerosa de que pase o suceda algo catastrófico a

ella y/o a sus figuras de apego. El mismo autor concerniente a la dimensión de interferencia de los padres, explicó que es la remembranza de haber vivido protección excesiva, sentir miedo y estar preocupado de ser abandonado en la infancia. Los resultados del estudio mostraron que en la población predominó un nivel alto en el estilo de apego preocupado, mientras que sus dimensiones de preocupación familiar e interferencia de los padres predominaron un nivel medio. Los hallazgos del estudio coincidieron con Díaz, Castro y Ortiz (2018), Rodríguez (2019) y Alejo (2019), quienes concluyeron que el estilo preocupado es el que prevalece en las víctimas. Así mismo, se tomó en cuenta los trabajos de Morante y Palacios (2018), y Cubas (2020) sobre la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia, donde sus conclusiones coincidieron con las características del apego preocupado en las víctimas, como es el miedo a la ruptura, que está vinculado con el tipo de relación que tuvieron con sus figuras significativas en la infancia. Los antecedentes y sus coincidencias con la presente investigación evidenciaron que las mujeres víctimas de maltrato presentaron apego preocupado, el cual es acorde a la teoría presentada, ya que las personas con estilo preocupado presentan dependencia, culpabilidad y miedo a hacer abandonadas, por lo tanto, las víctimas pasan por alto las conductas de maltrato por mantener cercanía con su pareja, lo cual fue característico del grupo de estudio, que presentaron ansiedad, preocupación por sus figuras de apego actuales, sus representaciones mentales son negativas y recuerdan a sus padres como seres sobreprotectores.

El cuarto objetivo específico fue determinar el nivel de estilo apego evitativo y sus dimensiones en el grupo de estudio, en base a ello se tomó la teoría de Lacasa y Muela (2014) sobre la dimensión de autosuficiencia y rencor a los padres, refirieron que el individuo rechazará cualquier forma de dependencia, siente enojo y no es recíproco emocionalmente con sus seres más cercanos. Rodríguez (2019), manifestó que los adultos con apego evitativo no se sienten capaces de crear vínculos emocionales a largo plazo con otras personas; al no

tener confianza en los demás, se acercarán a ellos, pero se alejarán tan rápido como haya la mínima señal de dificultad. Los resultados del estudio mostraron que en la población predominó un nivel medio en el apego evitativo y en la dimensión de autosuficiencia y rencor a los padres. Los datos obtenidos coincidieron con la investigación de Orellano (2021) quien concluyó que predominó un nivel medio en la dimensión de autosuficiencia y rencor a los padres en el grupo de estudio. Antagónicamente a los hallazgos, se encontraron algunas investigaciones. Por un lado, el trabajo de Rojas e Ito (2020), que indicaron la existencia de una relación altamente significativa entre violencia contra la mujer y los estilos de apego evitativo. Por el otro, la tesis sobre vínculo parental y violencia intrafamiliar de Baca (2021), que concluyó el predominio del vínculo ausente en las mujeres víctimas; infiriendo que el vínculo se relaciona con algunas características del estilo de apego evitativo como es la elevada autonomía y negligencia de las figuras de apego. Cabe resaltar que en el estudio de Rojas e Ito, no consideró a las mujeres sin grado de instrucción, tampoco solteras y solo entre las edades de 25 a 45 años. Y en la tesis de Baca la población conformada por 60 personas. De esta forma, la presente investigación a comparación con la expuesta, es más representativa. Los antecedentes y sus coincidencias con la investigación evidenciaron que las mujeres víctimas de maltrato no predominó el apego evitativo, es decir no presentaron características como el rechazo de la necesidad de dependencia y la falta de reciprocidad afectiva. El cual es acorde a la teoría presentada, ya que las personas con apego evitativo no tienden a tener relaciones duraderas por no reconocer la necesidad de alguien más, así evitando situaciones afectivas. Por lo tanto, una persona con apego evitativo difícilmente se involucre en una relación donde haya violencia de pareja por el mismo hecho que no mantiene relaciones a largo plazo.

El quinto objetivo específico fue determinar el nivel de estilo apego desorganizado y sus dimensiones en el grupo de estudio, en base a ello se tomó la teoría de Lacasa y Muela

(2014), sobre la dimensión de traumas en la infancia, indicaron que son los recuerdos del individuo donde experimentó indisponibilidad, violencia e intimidación de sus figuras de apego en la edad temprana. Wallin (2012) sobre el apego desorganizado, denotó que una persona con traumatismo infantil, en su vida adulta buscará la proximidad en quien le genera miedo y dolor. George y West (1999, como se citó en Pérez, 2005) expusieron que el apego desorganizado está relacionado con la transmisión de violencia intrafamiliar, puesto que el sujeto es susceptible a ser violento, a padecer trastornos mentales, desregulación afectiva y miedo al abandono, de tal manera, el estilo desorganizado se vincula con el agresor y no con la víctima. Rojas (2021) explicó que las personas con apego desorganizado, en la edad adulta pueden repetir patrones que vieron en su infancia, crecen sin modelos de identidad, en ocasiones tienen problemas de impulsividad, tienen alto grado de ira, además, pasan de la agresividad a ser encantadores o manipuladores. Los resultados en el grupo de estudio fue que en el estilo desorganizado y la dimensión de traumas en la infancia predominó en un nivel medio. Los resultados coincidieron con la investigación de Alejo (2019) quien concluyó que hay relación entre violencia conyugal y los estilos de apego inseguro, siendo el de menor predominio el estilo desorganizado. En oposición, se tiene al estudio de Díaz, Castro y Ortiz (2018), quienes encontraron que las víctimas presentaron mayor porcentaje en el estilo de apego desorganizado. No obstante, la investigación de Díaz, Castro y Ortiz tuvo una población de 20 personas, a diferencia de la presente investigación que la población fue de 102 personas, siendo así más representativa. Los antecedentes y sus coincidencias con la presente investigación evidenciaron que en las víctimas no predominó el estilo desorganizado, es decir, la población no presentó características marcadas como los recuerdos de haber experimentado indisponibilidad, amenazas de separación y violencia en la edad temprana. El cual es acorde a la teoría presentada, ya que las personas con estilo desorganizado tienden a ser impulsivas, con problemas de ira y repetir patrones que vivieron

en su infancia. De esta manera, las víctimas de violencia serían más vulnerables a involucrarse con personas de apego desorganizado, pero no sería característico del grupo estudiado. Por consiguiente, también sería importante indagar sobre la relación entre los agresores-víctimas dentro de la violencia de pareja y los estilos de apego, para así poder diferenciar el estilo entre ellos.

El sexto objetivo específico fue determinar el nivel de estructura familiar y sus dimensiones en el grupo de estudio, en base a ello se tomó la teoría de Lacasa y Muela (2014), acerca de la dimensión valor a la autoridad, describieron que es la valoración positiva que una persona realiza de los valores de rol autoritario y jerarquía en la familia. En cuanto a la dimensión de permisividad parental, los mismos autores refirieron que son los recuerdos pasados de experimentar la escasez de límites y falta de guía de los padres durante la infancia. Los hallazgos en el grupo de estudios evidenciaron que en el indicador de estructura familiar predominó un nivel alto, en la dimensión de valor de la autoridad predominó un nivel alto y en la dimensión permisividad parental predominó un nivel bajo. Los resultados coincidieron con la investigación de Días, Castro y Ortíz (2018), quienes concluyeron que en la dimensión de valor de la autoridad obtuvo un puntaje alto. Lo que importa observar en los resultados es como se relaciona con el estilo de apego. En tal sentido, se apreció que hay un nivel alto en estructura familiar lo cual significa que está relacionado con el apego preocupado. En conclusión, la gran mayoría de mujeres presentó características como son, el exceso de respeto y reconocimiento al rol autoritario, además, recuerda su infancia con límites y guía muy estrictos por parte de sus padres.

Finalmente, teniendo en cuenta los antecedentes y teorías, es importante que el departamento de psicología tome un enfoque multidisciplinario, trabajando de la mano con el Centro de Emergencia Mujer e instituciones educativas, a fin de realizar acciones para la

promoción, prevención e intervención contra la violencia conyugal y desarrollar un apego seguro.

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos se concluyó lo siguiente:

1. El estilo de apego que predominó en las mujeres víctimas de violencia del centro de salud de José Leonardo Ortiz es el estilo preocupado.
2. En la investigación se tomó en cuenta las características sociodemográficas de las mujeres del centro de salud, donde se recolectaron datos del nivel educativo, edad y estado civil, donde el mayor porcentaje tienen secundaria completa, la mayoría oscila entre las edades de 18 a 28 años y predominó en este grupo las mujeres solteras seguido de las convivientes.
3. El nivel del estilo seguro y la dimensión de seguridad fue medio en las mujeres víctimas de violencia en el centro de salud de José Leonardo Ortiz.
4. El nivel del estilo preocupado es alto en las mujeres víctimas de violencia en el centro de salud de José Leonardo Ortiz, además predominó un nivel medio en la dimensión de interferencia de los padres y preocupación familiar.
5. El nivel del estilo de apego evitativo y la dimensión autosuficiencia y rencor a los padres fue medio en las mujeres víctimas de violencia en el centro de salud de José Leonardo Ortiz.
6. El nivel del estilo desorganizado y la dimensión traumas en la infancia fue medio en las mujeres víctimas de violencia en el centro de salud de José Leonardo Ortiz.
7. El nivel de estructura familiar es alto en las mujeres víctimas de violencia en el Centro de salud de José Leonardo Ortiz, además predominó un nivel alto en la

dimensión de valor a la autoridad de los padres y un nivel bajo en la dimensión de permisividad parental.

CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la investigación y el contenido teórico, se recomienda:

Dirigido al director del centro de salud de José Leonardo Ortiz

- Capacitar al personal del departamento de psicología en psicoterapia para brindar una atención especializada a las víctimas de violencia conyugal.

DIRIGIDO AL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA DEL CENTRO DE SALUD DE JOSÉ LEONARDO ORTIZ

- Realizar campañas de difusión para que los usuarios del Centro de Salud identifiquen la violencia conyugal, así mismo, brindar información sobre los servicios de ayuda en casos de violencia.
- Brindar sesiones psicoeducativas a las víctimas sobre los estilos de apego y su influencia en la violencia conyugal.
- Realizar la intervención individual bajo la técnica EMDR para la reestructuración de modelos operantes internos y la regulación emocional.
- Ofrecer intervención familiar enfocados en los riesgos de la violencia conyugal y la importancia de un refugio seguro, con el fin de identificar redes de apoyo familiares de la víctima.
- Crear un programa de estimulación prenatal que ayude a establecer un vínculo entre madre e hijo de esta manera vamos a contribuir a desarrollar un apego seguro y relaciones más sanas en su trayectoria de vida de la persona.

- Poner en práctica la ley 30364, para trabajar en conjunto con los diferentes Centros de Emergencia Mujer (CEM), creando programas de empoderamiento que incluyan talleres ocupacionales donde permita a las mujeres víctimas de violencia poder autorrealizarse.
- Coordinar con los directivos de las instituciones educativas para brindar talleres basados en estructuración familiar, tocando temas como límites, pautas o estilos de crianza, dirigido a la escuela de padres.

DIRIGIDO A LOS FUTUROS INVESTIGADORES

- Realizar un estudio comparativo entre mujeres víctimas y agresores de violencia conyugal para establecer el predominio de sus estilos de apego en cada grupo.

BIBLIOGRAFIA REFERENCIADA

- Aguilar, J. (2021). *Estilos de apego emocional y violencia intrafamiliar en amndres que asisten a un centro integral de la ciudad de Cajamarca* [Tesis de grado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo].
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1716/AGUILAR%2C%20M.%20%282021%29%20-%20INFORME%20DE%20TESIS%20%20M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alejo, V. (2019). *Apego, Afrontamiento y Violencia Conyugal en Mujeres que Asisten a un Hospital de Chimbote* [tesis de pregrado, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/32059/Alejo_AVG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Anticona, E., y Jara, S. (2020). *Apego y violencia en las relaciones de pareja en jóvenes*. [Tesis de grado, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55097/Anticona_REG-Jara_ISB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Baca, L. (2021). *Vínculo de apego parental en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que asisten a un hospital de Ferreñafe, Perú 2019* [Tesis de grado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo].
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3300/1/TL_BacaAlvarezLuis.pdf
- Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A., y Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir- R) para la evaluación del apego. *Psicothema*, 23 (3), 486-494. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718925022.pdf>
- Bandura, A., y Ribes, E. (1980). *Modificación de conducta: Análisis de la agresión y la delincuencia*. Trillas.

- Begazo, L., y Rodrigo, E. (2019). *Relación de los Estilos de Apego con la Resiliencia en Mujeres Víctimas de Violencia Conyugal* [tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <https://1library.co/document/zwvre3lq-relacion-estilos-apego-resiliencia-mujeres-victimas-violencia-conyugal.html>
- Benito, R. [PETALES España] (2018). *Las bases neurobiológicas del apego: El modelado a través de la figura significativa* [Archivo de Video]. <https://www.youtube.com/watch?v=2SHoa9kPEcg&t=5032s>
- Bogantes, J. (2008). Violencia Doméstica. *SCIELO*, 25 (2), 55-60. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v25n2/3739.pdf>
- Bowlby, J. (2009). *Una Base Segura: Aplicaciones Clónicas de una Teoría del Apego*. Paidós SAICF.
- Código de Ética y Deontología [CED]. Ley N° 30702 de 2017. 21 de diciembre de 2017. Perú.
- Cortés, C. (11 de abril de 2017). 7 Puntos Claves Sobre la Teoría del Apego: Estilos y Características. *VITALIZA*. <http://blog.vitaliza.net/teoria-del-apego/>
- Cubas, M. (2020). *Tipos de Amor y Dependencia Emocional en Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja de una Institución Educativa de Chiclayo*. [tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7761/Cubas%20Lozano%20Ma%20ria%20Vidalina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz, L., Castro, M., y Ortiz, S. (2018). *Estilos de Apego de las Mujeres que sufren maltrato conyugal pertenecientes a la fundación Valórate en el municipio de Sabaneta año 2015* [tesis de pregrado, Institución Universitaria de Envigado]. http://bibliotecadigital.iue.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12717/217/1/iue_rep_pre_psi_d%C3%A1z_2018_estilos_apego.pdf

- Echeburúa, E., y Corral, P. (1998). *Manual de violencia familiar*. Siglo XXI Editores
- Espinoza, J. (2018). *Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Apego CaMir-R en Adolescentes de Instituciones Educativas de la Urbanización Villa Sol del Distrito de Los Olivos, 2018* [tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29891/Espinoza_VJS.pdf?sequence
- Estrada, E. (2012). *El vínculo traumático: Análisis interdisciplinario de las diversas formas de violencia contra la mujer*. Cara Parens.
- Estrada, M. (2018). *Apego Adulto y Creencias Irracionales: Estudio en una Muestra de Víctimas de Violencia Conyugal* [tesis de pregrado, Universidad Pontificia Comillas ICAI-ICADE]. <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/197318/retrieve>
- Feeney, J., y Noller, P. (2001). *Apego adulto*. Desclée de brouwer, S.A.
- Gago, J. (2014). *Teoría del apego: Vínculo*. Escuela Vasco Navarra de Terapia Familiar. <https://studylib.es/doc/8832065/teor%C3%ADa-del-apego.-el-v%C3%ADnculo.-j.-gago-2014>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas (2020). *Las mujeres jóvenes enfrentan mayor riesgo de sufrir violencia de pareja, revela un nuevo tablero de datos del UNFPA*. Recuperado el 02 de Diciembre del 2020 de <https://www.unfpa.org/es/news/las-mujeres-jovenes-enfrentan-mayor-riesgo-de-sufrir-violencia-de-pareja-revela-un-nuevo>
- Gonzales, R., y Santana, J. (2001). La violencia en pareja jóvenes. *Psicothema*, 13 (1), 127-131. <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/articulo.pdf>
- Guzmán, M., Carrasco, N., Figueroa, P., Trabucco, C., y Vilca, D. (2016) Estilos de apego y dificultades de regulación emocional en estudiantes universitarios. *Psyke*, 25(1), 1 – 13. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/psykhe/v25n1/art01.pdf>

- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*. McGRAW-HILL.
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2018). *Metodología de la investigación*. McGRAW-HILL. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.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), 83-93. <https://www.fundacioorienta.com/wp-content/uploads/2019/02/Lacasa-Fernando-24.pdf>
- Loinaz, I., y Echeburúa, E. (2012). Apego adulto en agresores de pareja. *Revista acción psicológica*, 9 (1), 33- 46. <https://www.redalyc.org/pdf/3440/344030769004.pdf>
- López, L. (2013). Resultados de la consulta multidisciplinaria de protección a las mujeres que denuncian la violencia íntima. Cienfuegos. *Medisur*, 11(6), 602-613. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-760220>
- Main, M. (2000). Las Categorías Organizadas del Apego en el Infante, en el Niño, y en el Adulto: Atención Flexible Versus Inflexible Bajo Estrés Relacionado con el Apego. *Originalmente en Journal of the American Psychoanalytic Association*, 48 (4), 1055-1127. <http://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=156>
- Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables (2016). *Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar. MIMP*. <https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/ley30364/index.php>
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2022). Casos atendidos de víctimas de violencia. Recuperado el 28 de marzo de 2022 de <https://www.mimp.gob.pe/omep/estadisticas-atencion-a-la-violencia.php>

- Morante, R., y Palacios, M. (2018). *Dependencia Emocional y Satisfacción Marital en Mujeres Víctimas de Violencia de Pareja que Asisten a un Hospital de Nivel II – I de Lambayeque, de Setiembre – Diciembre del 2017* [tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo].
http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1250/3/TL_MoranteMuroRoxana_PalaciosZambranoMarcelo.pdf.pdf
- Muller, R. (2009). *Trauma y desestimación (evitación) del apego: estrategias de intervención en psicoterapia individual*. Palgrave MacMillan.
- Orellano, L. (2021). *Apego y violencia de pareja en mujeres jóvenes del distrito de Huaraz, 2021* [tesis de pregrado, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82123/Orellano_MLF-SD.pdf?sequence=1
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Violencia contra la mujer.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>
- Pereira, N., y Lorenzini, A. (2014). Violencia conyugal en la perspectiva de profesionales de la “Estrategia Salud de la Familia”: un problema de salud pública y la necesidad del cuidado a la mujer. *Rev. Latino – Am. Enfermagem*, 22 (1), 1-9.
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/7ZBb6y4nQ5zWBkfMwSRW7md/?lang=es&format=pdf>
- Pérez, T. (2005). *Violencia en la familia y terapia familiar*. Universidad Ramón Llull.
http://www.centrodepsicoterapia.es/pdf/26-apego%20y%20violencia%20familiar.pdf?fbclid=IwAR01tZeUtsIUlgCJjO6k35vuB8bT2ibliVFSgpgmhcsfR9ln6Fn_kF2MbU0
- Persano, H. (2018). *El Mundo de la Salud Mental en la Práctica Clínica*. Akadia Editorial.

- Repetur, k., y Quezada, A. (2005). Vínculo y Desarrollo Psicológico: la Importancia de las Relaciones Tempranas. *Revista UNAM*, 6(11), 1-15.
https://www.revista.unam.mx/vol.6/num11/art105/nov_art105.pdf
- Rey, C. (2002). Rasgos sociodemográficos e historia de maltrato en la familia de origen, de un grupo de hombres que han ejercido violencia hacia su pareja y de un grupo de mujeres víctimas de este tipo de violencia. *Revista Colombiana de Psicología*, (11), 81-90. <https://www.redalyc.org/pdf/804/80401106.pdf>
- Rodenas, C. (2018). *Estilo de Apego que Poseen las Mujeres Víctimas de Violencia Conyugal, que Asisten ala Unidad de Prevención de Maltratos de la Procuraduría de los Derechos Humanos de la Ciudad de Guatemala* [tesis de pregrado, Universidad Rafael Landívar].
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrkd/2018/05/42/Rodenas-Cristel.pdf>
- Rodríguez, A. (4 de enero de 2019). *Los 4 tipos de apego, formación y consecuencias*. Lifeder. <https://www.lifeder.com/tipos-apego/>
- Rojas, E., y Ito, Y. (2020). *Violencia contra la mujer y su relación con los Estilos de apego en la Asociación Señor de Muruhuay, Ate Vitarte, Lima* [tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión].
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3260/Edith_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Rojas, M. (2021). *Encuentra tu persona vitamina*. Espasa
- Ruiz, Y. (2007). La violencia contra la mujer en la sociedad actual: análisis y propuestas de prevención. *Jornades de Foment de la Investigació*.
http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/78453/forum_2007_18.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Samamé, C. (25 de noviembre de 2021). Lambayeque: 3.596 casos de violencia contra la mujer fueron atendidos este 2021. *La República*.
https://larepublica.pe/sociedad/2021/11/25/lambayeque-3596-casos-de-violencia-contra-la-mujer-fueron-atendidos-este-2021-lrnd/?fbclid=IwAR0KBHM_zf-qDcImXjuV7WJMwLAi-Gu9OkZ-vNxAKMc-a4_IyBdbPUP_4CQ
- Sepúlveda, J. (2005). *Estudio de los factores que favorecen la continuidad en el maltrato de la mujer* [tesis doctoral, Universidad de Valencia].
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10158/sepulveda.pdf?sequence=1>
- Vara, A., y López, D. (2017). *Sí, pero no: La aceptación implícita de la violencia contra las mujeres en el Perú*. Facultad de Ciencias Administrativas y Recursos Humanos de la Universidad de San Martín de Porres.
<https://www.mujereslibresdeviolencia.usmp.edu.pe/wp-content/uploads/2017/06/giz2017-es-si-pero-no-17x24.5-web.pdf>
- Wallin, D. (2012). *El apego en psicoterapia*. Desclée De Brouwer, S.A.
- Zarza, M., y Froján, M. (2005). Estudio de la violencia doméstica en una muestra de mujeres latinas residentes en Estados Unidos. *Servicio de Publicaciones de la Universidad de Murcia*, 21 (1), 18-26. <https://revistas.um.es/analesps/article/view/27081/26271>

ANEXOS

Anexo 1: Definición y Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Instrumento
Características socio demográficas y conyugales	Se refiere a características sociales, demográficas y conyugales de la muestra de estudio.	La variable incluye indicadores de edad, estado civil y grado de instrucción.	Edad	18 – 28 29 – 39 40 – 49 50 – 59	Ordinal	Encuesta sociodemográfica
			Estado civil	Soltera Casada Conviviente	Nominal	
			Grado de instrucción	Ninguno Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta Superior		
Estilos de apego	Ainswoth (1978), describió la necesidad humana universal de formar intensos vínculos de apego con otras personas. La interacción entre el niño y sus figuras de apego tiende a convertirse en un sistema representacional interno, tanto de las figuras de apego como de sí mismo.	La variable de apego fue medida a través del cuestionario de autoreporte CAMIR, en su versión reducida, para la medición de los tipos, estilos de representaciones de apego, donde las dimensiones referidas incluyen los estilos centrales.	Seguridad	Apego seguro	Ordinal	CaMir - r
			Preocupación Familiar	Apego preocupado		
			Interferencia de los padres			
			Permisividad parental	Estructura familiar		
			Valor de la autoridad de los padres			
			Autosuficiencia y rencor contra los padres	Apego evitativo		
			Traumatismo infantil	Apego desorganizado		

Anexo 2: Consentimiento Informado

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación “Estilos de Apego en Mujeres Víctimas de Violencia Conyugal en el Centro de Salud de José Leonardo Ortiz”, es conducida por Sánchez Acosta Anghela Jeannette y Mendoza Farro Eluisa Elizabeth, de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. La meta de este estudio es identificar los estilos de apego en mujeres víctimas de violencia.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una encuesta. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo....., con D.N.I. N°.....

Acepto participar voluntariamente en esta investigación “Estilos de Apego en Mujeres Víctimas de Violencia Conyugal en el Centro de Salud de José Leonardo Ortiz”, conducida por Sánchez Acosta Anghela Jeannette y Mendoza Farro Eluisa Elizabeth. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es comparar los estilos de apego en mujeres víctimas y no víctimas de violencia

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 20 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a Sánchez Acosta Anghela Jeannette o Mendoza Farro Eluisa Elizabeth al teléfono 912516738.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a Sánchez Acosta Anghela Jeannette o Mendoza Farro Eluisa Elizabeth al teléfono anteriormente mencionado.

Firma del participante

Anexo 3: Encuesta Sociodemográfica

ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA

EDAD: _____

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

Primaria incompleta

Primaria completa

Secundaria incompleta

Secundaria completa

Superior incompleta

Superior completa

ESTADO CIVIL:

Soltera

Casada

Conviviente

Anexo 4: Instrumento

CUESTIONARIO DE APEGO CAMIR-R

Espinoza Vasquez, Johanny Solangel (2018)

Edad: Sexo:

Este cuestionario trata sobre las ideas y sentimientos que tienes de tus relaciones personales y familiares, tanto del presente, como de tu infancia. Lee cada frase y rodea el número de la opción que mejor describa tus ideas y sentimientos. Opciones de respuestas:

5 = Muy de acuerdo

2= En desacuerdo

4 = De acuerdo

1= Muy en desacuerdo

3 = Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

1	Las amenazas de separación, de mudarme, o deseparación entre mis familiares son parte de mis recuerdos infantiles.	1	2	3	4	5
2	Mis padres no podían mandar sobre mí cuando era necesario.	1	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que tengo el apoyo de mis seres queridos para encontrar consuelo.	1	2	3	4	5
4	Desearía que mis hijos fueran más libres de lo que yo lo he sido.	1	2	3	4	5
5	En la vida familiar, el respeto a los padres es muy importante.	1	2	3	4	5

6	Cuando yo era niño(a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, buenas.	1	2	3	4	5
8	Detesto el sentimiento de necesitar de los demás.	1	2	3	4	5
9	Solo me tengo a mí mismo(a) para resolver mis problemas.	1	2	3	4	5
10	Cuando yo era niño(a) la mayoría de veces mis seres queridos se molestaban rápido y no me tenían paciencia.	1	2	3	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos.	1	2	3	4	5
12	No puedo pensar en otra cosa sabiendo que alguno de mis seres queridos tienen problemas.	1	2	3	4	5
13	Cuando yo era niño(a), tuve suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte.	1	2	3	4	5
14	Siempre estoy preocupado(a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos.	1	2	3	4	5
15	Cuando era niño(a) mis padres me dejaban hacer lo que yo quería.	1	2	3	4	5
16	De adolescente nadie de mi familia entendía del todo mis preocupaciones.	1	2	3	4	5
17	Cuando yo era niño(a) teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.	1	2	3	4	5
18	Siento que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos.	1	2	3	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia.	1	2	3	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta de que un niño(a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia.	1	2	3	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería.	1	2	3	4	5
23	Cuando yo era niño(a), sufrí la violencia de uno de mis seres queridos.	1	2	3	4	5

24	A partir de lo que viví de niño(a), he comprendido que nunca somos bastante buenos para nuestros padres.	1	2	3	4	5
25	Cuando yo era niño(a) se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad que me sentía en una prisión.	1	2	3	4	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien.	1	2	3	4	5
27	Mis padres querían controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos.	1	2	3	4	5
28	Cuando era niño(a) había peleas insoportables en casa.	1	2	3	4	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer.	1	2	3	4	5
30	Cuando yo era niño(a) mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo.	1	2	3	4	5
31	La idea de separarme por un tiempo de uno de mis seres Queridos, me preocupa o me quita la tranquilidad.	1	2	3	4	5
32	La mayoría de veces me siento preocupado(a), sin motivo, por la salud de mis seres queridos.	1	2	3	4	5

Anexo 5: Ficha Técnica de Instrumento para Evaluar Representaciones de Apego

Denominación:	Cuestionario de apego CaMir-R
Autores de la adaptación reducida CaMir-R:	Nekane Balluerka, Fernando Lacasa, Arantxa Gorostiaga, Alexander Muela y Blaise Pierrehumbert (2011) en España.
Finalidad:	Una administración más rápida y sencilla a diferencia del test original, lo que resulta muy útil para evaluar las representaciones de apego y de la estructura familiar.
Propiedades psicométricas:	Johanny Solangel Espinoza Vásquez
Año:	2018
Ámbito de aplicación:	Adolescentes de 13 a 19 años en Perú
Significación:	Las dimensiones presentadas en este instrumento evaluarán las representaciones de apego, como también evalúa los prototipos de apego seguro, evitativo y preocupado. Es así como se fundamenta en las evaluaciones que realiza la persona sobre las experiencias de apego pasadas y presentes y sobre el funcionamiento familiar.
Administración:	Individual y colectiva
Duración:	20 minutos
Áreas de aplicación:	Para la investigación, orientación y asesoría psicológica en los campos clínicos y educacionales.
Dimensiones para evaluar:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Factor: Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego (3,6,7,11,13,21 y 30) 2. Factor: Preocupación familiar (12,14,18,26,31 y 32) 3. Factor: Interferencia de los padres (4,20,25 y 27) 4. Factor: Valor de la autoridad de los padres (5,19 y 29) 5. Factor: Permisividad parental (2,15 y 22) 6. Factor: Autosuficiencia y rencor contra los padres (8,9,16 y 24) 7. Factor: Traumatismo infantil (1,10,17,23 y 28)

Estilos o prototipos de apego:	<ul style="list-style-type: none"> - Apego seguro (factor de seguridad) - Apego evitativo (Autosuficiencia y rencor contra los padres) - Apego preocupado (Preocupación familiar e interferencia de los padres) - Apego desorganizado (Traumatismo infantil) - Estructura familiar (Permisividad parental y valor de la autoridad de los padres)
Instrucciones:	Este cuestionario trata sobre las ideas y sentimientos que tienes de tus relaciones personales y familiares, tanto del presente, como de tu infancia. Lee cada frase y rodea el número de la opción que mejor describa tus ideas y sentimientos, dándole los siguientes valores: 1=Muy en desacuerdo, 2=En desacuerdo, 3=Indeciso, 4= De acuerdo y 5=Muy de acuerdo
Validez:	Espinoza (2018) presentó la validez a través del criterio de jueces según el análisis estadístico de la V de Aiken general con puntajes mayores a 0.90.
Confiabilidad:	Espinoza (2018) evidenció el análisis de fiabilidad presentando un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.87

Anexo 6: Calificación del instrumento CAMIR-R

Nivel	Estilo seguro	Estilo preocupado	Estilo evitativo	Estilo desorganizado	Estructura familiar
Bajo	07-27	10-23	4-8	5-10	6-14
Medio	28-34	24-37	9-14	11-20	15-23
Alto	35	38-50	15-20	21-25	24-30

Nivel	Seguridad (7 ítems)	Preocupación familiar (6 ítems)	Interferencia de los padres (4 ítems)	Valor de la autoridad (3 ítems)	Permisividad parental (3 ítems)	Autosuficiencia y rencor a los padres (4 ítems)	Traumas en la infancia (5 ítems)
Bajo	07 -27	06-18	04-09	03-06	03-06	04-08	05-10
Medio	28-34	19-27	10-16	07-09	07-12	09-14	11-20
Alto	35	28-30	17-20	10-15	13-15	15-20	21-25

Anexo 7:


CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD

Nosotras, Lucinda Esperanza Castillo Seminario y Mary Cleofe Idrogo Cabrera, usuarias revisoras de la tesis titulada: “Estilos de apego en mujeres víctimas de violencia conyugal en el Centro de Salud de José Leonardo Ortiz”. Cuyas autoras son Mendoza Farro Eluisa Elizabeth identificada con número de DNI 45616088 y Sanchez Acosta Anghela Jeannette identificada con número de DNI 76950485; declaro que la evaluación realizada por el Programa Informático, ha arrojado un porcentaje de similitud de 15%, verificable en el resumen de reporte automatizado de similitudes que se acompaña.

Las suscritas analizaron dicho reporte y concluyeron que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituyen plagio y que el documento cumple con la integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecidas en los protocolos respectivos.

Se cumple con adjuntar el Recibo Digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.

Lambayeque, 10 de octubre del 2022



Mg. Lucinda Esperanza Castillo Seminario

Asesora metodológica



Mg. Mary Cleofe Idrogo Cabrera

Asesora de especialidad

Se adjunta:

+Recibo digital

+Resumen del Reporte automatizado de similitudes



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Elisa Mendoza Farro Anghela Sanchez Acosta
Título del ejercicio:	tesis de pregrado (1)
Título de la entrega:	Estilos de apego en mujeres víctimas de violencia conyugal ...
Nombre del archivo:	apego_en_mujeres_vctimas_de_violencia_Mendoza_y_sanch...
Tamaño del archivo:	3.96M
Total páginas:	70
Total de palabras:	13,140
Total de caracteres:	72,140
Fecha de entrega:	04-jul.-2022 08:04a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	1866557154



Documento de autor 2022 Turnitin. Todos los derechos reservados.

Mg. Lucinda Esperanza Castillo Seminario

Asesora metodológica

Mg. Mary Cleofe Idrogo Cabrera

Asesora de especialidad

Estilos de apego en mujeres víctimas de violencia conyugal en el centro de salud de José Leonardo Ortiz.

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	15%	2%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unprg.edu.pe:8080 Fuente de Internet	1%
5	revistas.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad San Ignacio de Loyola Trabajo del estudiante	<1%

9	1library.co Fuente de Internet	<1 %
10	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	www.unfpa.org Fuente de Internet	<1 %
12	resumenpsicologia.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
13	repositories.lib.utexas.edu Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	idoc.pub Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
17	recursosbiblio.url.edu.gt Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad de Las Palmas de Gran Canaria Trabajo del estudiante	<1 %
19	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante	<1 %

20	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	<1 %
21	blog.vitaliza.net Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Tecnológica de Bolívar, UTB Trabajo del estudiante	<1 %
23	repositorio.ulasamericas.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	bibliotecadigital.iue.edu.co Fuente de Internet	<1 %
25	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	www.udi.edu.co Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

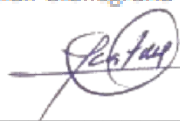
Activo

Excluir coincidencias

< 15 words

Excluir bibliografía

Activo




Mg. Lucinda Esperanza Castillo Seminario

Asesora metodológica

Mg. Mary Cleofe Idrogo Cabrera

Asesora de especialidad