



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
PSICOLOGÍA

TEMA:

DEPENDENCIA EMOCIONAL Y SU INCIDENCIA EN LA
ANSIEDAD EN MUJERES DE LA CIUDADELA ATALAYA DEL
CANTÓN ECHEANDÍA PROVINCIA DE BOLÍVAR

AUTOR:

ULLOA VISCARRA SHIRLEY ANABELY

TUTOR:

PSIC.CLI. FRANCO CHOEZ XAVIER EDUARDO, MSC.

BABAHOYO – 2023



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



DEDICATORIA

Esta investigación esta dedicada para todos esos seres maravillosos, a esos seres que han dado la vida por nosotros como lo son las mujeres, para aquellas personas que les cuesta superar e inclusive aceptar el problema que están padeciendo dentro de su entorno, a mis padres Jaime Ulloa y Francy Viscarra y a mi esposo Eduardo Sánchez por el esfuerzo que han hecho para yo culminar esta etapa en mi vida.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



AGRADECIMIENTO

Primeramente, doy gracias a Dios por siempre haber sido la luz en mi camino por las bendiciones que me ha dado en mis viajes para llegar hacia mi destino.

Gracias papitos por despertarse en horas de la madrugada para irme a dejar en la estación y por el esfuerzo que han hecho para que yo hoy este terminando otra etapa mas en mi vida, a mi hermana Nicole por ser ese consuelo y apoyo cuando mas lo necesitaba, a mi esposo también por ser ese apoyo fundamental tanto económicamente como emocionalmente, gracias a mis angelitos María Masaquiza y Cesar Viscarra por haberme inculcado valores e inclusive por siempre darme esa motivación para continuar en mis estudios.

Gracias a mis abuelos Fanny, Ángel, Maruja, Enrique. por también ser parte de esta motivación, gracias por siempre darme su bendición y por incluirme en sus oraciones, y por otro lado gracias a toda mi familia que de una u otra forma también han sido ese apoyo en mi carrera, gracias por siempre confiar en mí, en que todo este esfuerzo valga la pena.

Finalmente, gracias al Msc.Xavier Franco por haber sido una guía, ya que con pocas palabras he podido entender el contexto de esta investigación.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



ÍNDICE GENERAL

| | | |
|--------|---|----|
| 1. | CAPITULO I.- INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| 1.1. | Contextualización del problema. | 2 |
| 1.1.1. | Contexto Internacional | 2 |
| 1.1.2. | Contexto Nacional | 3 |
| 1.1.3. | Contexto Local | 5 |
| 2. | CAPÍTULO II.-MARCO TEÓRICO..... | 8 |
| 2.2. | Bases teóricas..... | 12 |
| 2.2. | Dependencia Emocional | 12 |
| 2.2.1. | Definiciones | 12 |
| 2.2.2. | Causas | 13 |
| 2.2.3. | Consecuencias..... | 14 |
| 2.2.4. | Síntomas de la dependencia emocional | 14 |
| 2.2.5. | Factores de Riesgo de la dependencia emocional..... | 14 |
| 2.2.6. | Tipos de dependencia emocional | 16 |
| 2.2.7. | Áreas en las que se manifiesta la dependencia emocional..... | 16 |
| 2.2.8. | Fases de las relaciones de pareja de los dependientes emocionales | 17 |
| 2.2.9. | Tratamiento | 18 |
| 2.3. | Ansiedad | 20 |
| 2.3.1. | Definiciones | 20 |
| 2.3.3. | Causas | 22 |
| 2.3.3. | Consecuencias..... | 24 |
| 2.3.4. | Niveles de Ansiedad | 24 |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



| | |
|--|----|
| 2.3.5. Factores de Riesgo | 25 |
| 2.3.6. Tratamiento | 26 |
| 2.4. Ley contra la Violencia a la mujer | 27 |
| 3. CAPÍTULO III.-METODOLOGÍA..... | 28 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 28 |
| 3.1.1. Tipo de Investigación | 28 |
| 3.1.2. Diseño de investigación..... | 28 |
| 3.2. Operacionalización de variables..... | 28 |
| 3.3. Población y muestra de investigación | 30 |
| 3.3.1. Población. | 30 |
| 3.3.2. Muestra. | 30 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de medición | 31 |
| 3.4.1. Técnica..... | 31 |
| 3.4.2. Test Psicométricos | 31 |
| 3.4.3. Entrevista | 31 |
| 3.4.4. Instrumentos | 31 |
| 3.5. Procesamiento de datos | 32 |
| 3.6. Aspectos éticos | 41 |
| 4. CAPÍTULO IV.-RESULTADOS Y DISCUSIÓN..... | 42 |
| 4.1. Resultados..... | 42 |
| 4.2. Discusión | 49 |
| CAPÍTULO V.-CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES. | 51 |
| 5.1. Conclusiones | 51 |
| 5.2. Recomendaciones | 52 |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Referencias Bibliográficas 53

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Dimensión 1. Miedo a la ruptura | 32 |
| Tabla 2 Dimensión 2. Miedo e intolerancia a la soledad | 32 |
| Tabla 3 Dimensión 3. Prioridad de la pareja..... | 33 |
| Tabla 4 Dimensión 4. Necesidad de acceso a la pareja | 33 |
| Tabla 5 Dimensión 5. Deseos de exclusividad | 33 |
| Tabla 6 Dimensión 6. Subordinación y sumisión. | 34 |
| Tabla 7 Dimensión 7. Deseos de control y dominio..... | 34 |
| Tabla 8 Inventario de Dependencia emocional en escala total | 35 |
| Tabla 9 Test de Ansiedad de Beck..... | 36 |
| Tabla 10 Relación del IDE con Test de Ansiedad | 36 |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



RESUMEN

El propósito de esta investigación es describir como la dependencia emocional incide en la ansiedad de las mujeres de la ciudadela la “Atalaya” del Cantón Echeandía Provincia de Bolívar, siendo así que a través de la muestra finita en una población de 100 mujeres se obtuvo un resultado de 53 personas, por lo consiguiente se evaluó en 53 mujeres a través de técnicas como entrevista y Test Psicométricos, por lo que estas técnicas permiten la recolección de información, mediante los instrumentos, Test de Ansiedad de Beck, Inventario de Dependencia Emocional (IDE), Cuestionario de preguntas abiertas.

La presente investigación es descriptiva ya que a través del método cuantitativo y cualitativo nos permitió la recolección y veracidad de los datos obtenidos siendo favorables para la interpretación de los resultados, además esta investigación se basa en un diseño no experimental. Los resultados obtenidos en esta investigación son factibles permitiendo ejemplificar la hipótesis de la investigación. Por lo consiguiente se obtuvo los resultados que en la ciudadela la Atalaya las mujeres padecen de dependencia emocional en un alto nivel y presentan ansiedad severa, siendo así que se logró afirmar la incidencia de la dependencia emocional en la ansiedad, ya que generalmente a mayor dependencia mayor es la ansiedad.

Palabras Claves: Dependencia emocional, Ansiedad, Mujeres, Atalaya.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



ABSTRACT

The purpose of this research is to describe how emotional dependence affects the anxiety of women in the “Atalaya” citadel of the Echeandía Canton, Province of Bolívar, thus, through the finite sample in a population of 100 women, a result of 53 people, therefore it was evaluated in 53 women through techniques such as interviews and Psychometric Tests, so these techniques allow the collection of information, through the instruments, Beck's Anxiety Test, Emotional Dependency Inventory (IDE), Open-ended questionnaire.

This research is descriptive since through the quantitative and qualitative method it allowed us to collect and verify the data obtained, being favorable for the interpretation of the results. Furthermore, this research is based on a non-experimental design. The results obtained in this research are feasible, allowing the research hypothesis to be exemplified. Therefore, the results were obtained that in the Atalaya citadel women suffer from emotional dependence at a high level and present severe anxiety, thus it was possible to affirm the incidence of emotional dependence on anxiety, since generally the greater the dependence the greater the anxiety.

Keywords: Emotional dependence, Anxiety, Women, Watchtower.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



1. CAPITULO I.- INTRODUCCIÓN.

La dependencia emocional es un problema que afecta a muchas mujeres en la sociedad, así como también a mujeres en la ciudadela la Atalaya del cantón Echeandía. Este problema psicológico se caracteriza por una necesidad excesiva de afecto y atención por parte de otra persona, lo que puede generar altos niveles de ansiedad y malestar emocional.

En el caso de las mujeres de esta comunidad, la dependencia emocional puede estar relacionada con diversos factores personales. Por un lado, la presión social y las expectativas de género pueden influir en la búsqueda de aprobación y amor de los demás. Además, las experiencias pasadas de abandono o falta de afecto pueden predisponer a las mujeres a desarrollar dependencia emocional.

La dependencia emocional puede tener un impacto significativo en la vida de estas mujeres, afectando su bienestar emocional y su capacidad para establecer relaciones saludables. La ansiedad es uno de los principales síntomas asociados a esta condición, ya que las mujeres pueden experimentar un miedo intenso al abandono o rechazo.

Es importante señalar que la dependencia emocional no es un signo de debilidad, sino más bien una señal de que es necesario fortalecer las emociones, sentimientos y la autoestima. Existen diferentes estrategias y terapias que pueden ayudar a las mujeres a superar esta dependencia y desarrollar relaciones más equilibradas.

En este sentido, es fundamental brindar apoyo e información de este problema a las mujeres de Ciudadela la Atalaya en el cantón Echeandía, para que puedan comprender y gestionar de manera saludable su dependencia emocional, es decir si padecen de dependencia emocional lo primero que hagan sería reconocer el problema. Esto puede incluir talleres de autoestima, terapia individual o grupal y la promoción de relaciones basadas en el respeto mutuo y la autonomía emocional.

En resumen, la dependencia emocional puede tener un impacto significativo en la ansiedad de las mujeres de Ciudadela la Atalaya en el cantón Echeandía. Es crucial ofrecerles el apoyo necesario para que puedan desarrollar recursos emocionales saludables y establecer relaciones basadas en el equilibrio y la autonomía.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



1.1.Contextualización del problema.

1.1.1. Contexto Internacional

En un estudio realizado en España en el Instituto Andaluz por Cabello (2018) afirma que existe el 49.3% de personas emocionalmente dependientes, de las cuales el 8.6% presentan cuadros severos y afectan con mayor prevalencia a la población femenina.

Por otro lado en la Universidad de Deusto, un estudio realizado por Momeñe et.al (2022) conto con la participación de 258 personas entre 18 y 67 años de edad, determinaron que la dependencia emocional están positivamente asociada con la ansiedad, con el miedo a la evaluación negativa y perfeccionismo, es decir el 16,55% de mujeres que padecen de este problema surgen a través de la relación entre las influencias paternas perfeccionistas, referidas a la percepción de las figuras parentales abiertamente críticas y con expectativas elevadas y la permanencia en relaciones de pareja.

Otro estudio en la universidad de complutense de Madrid realizado por Urbiola (2016) donde participaron 535 jóvenes de 18 a 31 años encontró que la dependencia emocional se relaciona de manera negativa con la autoestima y positivamente con la ansiedad severa. Lo cual se obtuvo mayor puntuación en los factores incidentes de la dependencia como necesidad de acceso a la pareja, necesidad de exclusividad y el temor a estar solos, por lo tanto, esta información es proporcional ya que estos problemas se ven afectadas en jóvenes.

Así mismo de acuerdo al estudio realizado en México acerca de la Dependencia emocional por Rosas et.al (2022) donde participaron 76 pacientes mujeres de 20 a 50 años, encontró que el 78.9% padecían de este problema y que se relacionaba con violencia intrafamiliar.

En cuanto a otro estudio realizado en Perú por Zarate (2019) sobre la calidad de vida y la dependencia emocional en 100 mujeres, obtuvo como resultado que el 76% padecían de dependencia emocional normal y un 3% alta.

Finalmente, en Perú, otro estudio realizado por Arellano (2019) en 506 mujeres con edades entre 16 y 55 años, obtuvieron los resultados de los factores que inciden en la dependencia como:



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA



Ansiedad de separación 87%, expresión afectiva de la pareja 84%, Modificación de planes 75%, Miedo a la soledad 8%, Expresión límite 62% y Búsqueda de atención 78%. Resaltando que la expresión límite tiene confiabilidad mínimamente aceptable; mientras que el factor de Ansiedad por separación y miedo a la soledad obtuvieron confiabilidad buena; en cuanto a expresión afectiva, modificación de planes y búsqueda de atención obtuvieron confiabilidad respetable, es por ello que se llegó a evidenciar una confiabilidad entre moderada y elevada.

1.1.2. Contexto Nacional

En un estudio realizado en la ciudad de Ambato por Barrera (2021) acerca de la dependencia emocional, en personas adultas, encontraron que en las ciudades de Quito el 27 % de la población padece de dependencia emocional, seguido de la ciudad de Riobamba con el 21%, Latacunga el 13% y Ambato con un 8%, además de constatar que existen niveles de dependencia emocional de los cuales el 75% padece de nivel alto y con 25% nivel baja y esto se debe a múltiples factores como miedo a la separación, expresión afectiva, modificación de planes, miedo a la soledad, expresión limitada y finalmente con la búsqueda de atención.

Otro estudio en la ciudad de Ambato por Cáceres (2023) donde participaron 200 estudiantes universitarios detectó un 54.0% de ausencia de dependencia emocional, mientras que el 7.0% de estudiantes presentan un alto nivel de dependencia emocional. Indicando que el 39% podrían subir o disminuir los niveles de dependencia emocional, por cuanto es importante el refuerzo de la autoestima, toma de decisiones, autorrealización, evitando así el aumento a un nivel alto de dependencia emocional.

En la parroquia de Sinincay de la ciudad de Cuenca, un estudio realizado en 220 mujeres con una edad de 36 años por Torres (2018) encontró que 188 mujeres pertenecientes al 51,4% presentan un nivel medio de dependencia emocional, seguidas por el 18,6% que poseen un nivel bajo. Así mismo determinó que el 14,5% no presentan dependencia emocional. Por otro lado el resultado interesante de la investigación las participantes que las manifestaciones frecuentes son: las expresiones de ansiedad de separación, miedo a la soledad, expresión afectiva y modificación de planes, por lo tanto los factores determinantes se identificó que el 63,8% experimentan niveles medios de miedo a la soledad ya que poseen el temor de no poder vivir sin la pareja, así mismo la



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



búsqueda de atención con el 46,3% en un nivel medio y en un alto nivel con el 20,2% de que las mujeres a través de su comportamiento tratan de ser el centro de atención en la vida de sus parejas. Por lo tanto, señalo que es común encontrar en este tipo de mujeres, que las mismas presenten autoestima baja, sean dependientes emocionales y posean una actitud de naturalización hacia la violencia.

En base a la investigación de Chafla & Lara (2021) en la Fundación Nosotras con Equidad de la ciudad de Riobamba se aplicó a 300 mujeres en edades de 18 y 65 años, determinaron que el 79% de mujeres presentan dependencia emocional moderada y el 93% sufren de violencia de pareja severa, por lo tanto, señalan que, entre más dependencia emocional, mayor violencia psicológica. Además, mencionan los factores de dependencia emocional que están asociados a este problema como son miedo e intolerancia a la soledad, miedo a la ruptura, prioridad de la pareja y deseos de control de la pareja.

En Quito en la ciudadela la Floresta, un estudio realizado por Morales (2022) en 110 universitarios entre 18 y 30 años, determinaron que la dependencia emocional tiene una relación con la ansiedad por separación, según lo que se puso medir mediante la correlación de Kendal y Sperman, es decir que a mayor grado de dependencia emocional es mayor el grado de ansiedad por separación con respecto a la media, así mismo a mayor grado de ansiedad por separación es mayor el grado de dependencia emocional, ya que dicha dependencia emocional es producto de patrones que se van generando desde la infancia, mismos que surgen desde la adolescencia con más frecuencia. Por tal razón señalo que los factores que predisponen a que una persona sea dependiente emocional son la ansiedad por separación en un rango de alto en 26 participantes, la expresión afectiva nivel alto en 28 participantes, la modificación de planes con un total de 21 participantes en un rango de alto, el miedo a la soledad con un total de 25 participantes en un rango de alto, la expresión límite con un total de 19 participantes en un rango de alto y búsqueda de atención con un total de 21 participantes en un rango de alto.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



1.1.3. Contexto Local

A nivel local no existen investigaciones acerca de esta problemática, sin embargo, a nivel de la provincia Bolívar se encontró que en el cantón Caluma un estudio realizado por Vásconez (2023) en 100 mujeres adultas el 52%, presentan dependencia emocional hacia la pareja.

1.2. Planteamiento del problema.

La dependencia emocional en relación con el trastorno de la ansiedad, pueden empeorar con el tiempo por lo que, si bien es cierto la dependencia emocional son considerados como patrones de necesidades emocionales favoreciendo así sintomatologías psicológicas, es decir manifestaciones en que las personas realizan acciones contra su voluntad, además del sufrimiento haciendo que agoten su energía, por lo tanto, son incapaces de realizar otras actividades.

Por lo tanto, la dependencia emocional es aquella que busca la aprobación de su pareja para sentirse segura y feliz, llegando a necesitar tanto a su pareja es decir mantenerse constantemente junto a su pareja y por ende esto puede llevar consigo a que la persona dependiente sea vulnerable y sobre todo que exista una desaprobación en su entorno, ya que esta persona va perdiendo su identidad, aislándose del mundo como en el ámbito laboral, académico e inclusive alejarse de su entorno familiar.

En cambio, la ansiedad provoca pensamientos difíciles de controlar lo que le hacen sentirse inquieto, tenso interfiriendo con su vida diaria, esta no desaparece ya que puede ocurrir cuando una persona teme que algo malo va a suceder, refiriéndose a un sentimiento de temor o preocupación. También la ansiedad se ha relacionado con el estrés ante situaciones que sienten amenazado por el peligro.

Si bien es cierto la ansiedad se manifiesta a través de síntomas físicos (agitación, mayor frecuencia cardíaca, respiración acelerada, sudoración, temblores, cansancio) etc., psicológicos (temor, preocupación, angustia) y cognitivos (falta de memoria, dificultad para pensar, mareo, desrealización, confusión) etc.

Finalmente, los factores de riesgo que inciden en la dependencia emocional como son miedo e intolerancia a la soledad, miedo a la ruptura, prioridad a la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseos de exclusividad, subordinación y sumisión, deseos de control y dominio, por lo



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



tanto la relación de la dependencia emocional y ansiedad se producen desde la infancia ya que han observado abuso por parte de sus padres, por el cual mediante la educación inadecuada hace que se conviertan en dependientes emocionales en la adultez generando pensamientos ansiosos o estos problemas psicológicos suelen ser hereditarias.

¿Cómo incide la dependencia emocional en la ansiedad de mujeres de la ciudadela la Atalaya del Cantón Echeandía Provincia de Bolívar?

1.3. Justificación

La presente investigación se enfoca en describir como las mujeres de la ciudadela la Atalaya del cantón Echeandía, buscan ayuda con el personal de la salud debido a que presentan síntomas físicos como dificultades respiratorias, problemas cardiacos, intestinales, además de síntomas psicológicos como angustia, desesperación, problemas constantes en casa con la pareja, hijos y en múltiples ocasiones se debe a carencias económicas y dificultades laborales, es por eso que la detección se realizara con la línea de investigación Clínica Forense con la sublinea de Evaluación psicológica clínica y forense.

Los beneficiarios de esta investigación serán una población femenina, por el cual se identificará datos fundamentales confiables, válidos, que sirvan como fuente teórica para futuras investigaciones para estudiantes, docentes, autoridades de la carrera de Psicología el cual les permitan tener una efectividad del estudio para así proporcionar una realidad local.

De esta manera la presente investigación es factible, ya que cuenta con la disponibilidad de tiempo, accesibilidad al lugar, la participación de la población femenina de la ciudadela la Atalaya, recursos que determinarán los alcances de esta investigación, la misma que se utilizará el enfoque descriptivo a través del método cuantitativo y cualitativo, por el cual permitirá describir las variables tanto dependiente como independiente, mediante la recolección de información, procesamiento, exposición y análisis de datos estadísticos con la finalidad de medir las variables, la investigación por consiguiente sostiene un diseño no experimental ya que, no se manipulara las variables y será en un tiempo de corto plazo, se aplicara, entrevista, técnica de observación y la aplicación de test utilizando los instrumentos como el Inventario de Ansiedad de Beck y el



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Inventario de Dependencia emocional (IDE), por lo tanto se determinaran los niveles de ansiedad al igual que los niveles de dependencia emocional.

1.4. Objetivos de investigación.

1.4.1. Objetivo General

- Describir la incidencia de la dependencia emocional en la ansiedad de las Mujeres de la Ciudadela la Atalaya del cantón Echeandía de la Provincia de Bolívar.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Evaluar los niveles de dependencia emocional y ansiedad a través de Test psicométricos.
- Identificar los factores de riesgo de la dependencia emocional que incide en la ansiedad.
- Establecer la relación que existe entre la dependencia emocional y ansiedad.

1.5. Hipótesis

La dependencia emocional incide en la ansiedad de las mujeres de la ciudadela la Atalaya del Cantón Echeandía Provincia de Bolívar.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



2. CAPÍTULO II.-MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.

En la antigua Grecia, la adicción emocional se asociaba con la locura. Se creía que las personas que dependían de otros estaban poseídas por espíritus malignos. En la antigua Roma, la dependencia emocional se asociaba con la debilidad. Se pensaba que las personas que dependían de otros no podían cuidar de sí mismas.

En la Edad Media la dependencia emocional se asociaba con la culpa. Se dice que las personas que dependen de otros se sienten avergonzadas e indignas de amor. En el Renacimiento, la dependencia emocional se asociaba con la desesperación. Se pensaba que las personas que dependían de los demás habían perdido la esperanza de amor y aceptación.

En el mundo actual, la dependencia emocional se entiende de forma más objetiva. Se reconoce que es un trastorno psicológico que puede afectar a personas de todas las edades, géneros y culturas.

Entre los primeros autores en mencionar la dependencia emocional se encuentra a Sangrador que según Burgos (2021) menciona que se presenta como la necesidad de dimensiones patológicas que se tiene hacia otra persona en relación a la inmadurez afectiva de las personas ya que es la búsqueda de la satisfacción egocéntrica y se debe a que aparece en la infancia.

En el 2020 un estudio realizado por Lescano y Salazar, señala que la dependencia emocional y ansiedad se manifiestan en mayor intensidad en mujeres víctimas de violencia entre 18 a 29 años, por lo cual esta relación es significativa con sus dimensiones: sensaciones motoras, sensaciones cognitiva y somático de la ansiedad, ya que al ser dependiente, buscará proyectar su necesidad afectiva, cognitiva y conductual en un perfil que le proporcione continuidad de los esquemas disfuncionales desarrollados, experimentando temor, por la sola posibilidad de la ruptura del vínculo con la pareja, siendo incapaz de dominar los impulsos e emociones que la acercan al ser del que depende.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Por otro lado, Castello (2021) explica que las personas con dependencia emocional presentan un esquema a nivel cognitivo, motivacional, emocional y del comportamiento hacia otra persona como idea negativa del amor, la búsqueda de satisfacción y seguridad personal y que puede llevar a generar ansiedad, infelicidad e insatisfacción por no poder mantener una relación amorosa.

Así mismo, Schaefer (1998) destaca el origen de la dependencia emocional que surge o puede encontrarse en la etapa inicial (infancia) ya que observan abuso por parte de sus padres, una educación inadecuada, ya que no se satisface las necesidades emocionales de los niños y puede ocasionar, que se conviertan en dependientes emocionales en la adultez tendiendo a tener relaciones disfuncionales con personas autoritarias y lo que desencadena a sufrir abuso físico, psicológico y hasta sexual.

Otro estudio por Noller (1998) examinaron la relación entre los estilos de apego y ansiedad en las relaciones románticas, donde encontraron que los individuos con estilos de apego ansiosos tienden a ser más propensas de experimentar ansiedad en sus relaciones románticas.

También Beck (1989) en sus estudios de la dependencia y ansiedad examino la relación de ambas donde determinaron que las personas que padecen de dependencia emocional son más propensas de experimentar ansiedad severa ya que particularmente inciden la ansiedad social y ansiedad por separación.

Uno de los estudios relevantes relacionados con la dependencia emocional fue por parte de Castello (2005) quien refiere a la dependencia como la necesidad de querer estar con otra persona de manera permanente.

Un estudio sobre la dependencia y relación con ansiedad y depresión por Loeches et.al (2004), determinaron que la dependencia emocional está asociada con altos niveles de ansiedad y depresión.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Según Sánchez & Martínez (2010) un estudio realizado en jóvenes universitarios encontró que la dependencia emocional en jóvenes universitarios padece altos niveles de ansiedad y depresión.

Para Ponce (2021) realiza una investigación acerca de la dependencia emocional, satisfacción con la vida y violencia de pareja en estudiantes universitarios, donde encontró que las mujeres víctimas de violencia de pareja tienen altos niveles de dependencia emocional y no existe una satisfacción con la vida.

Así mismo, estudio realizado por Burgos (2021) indica que las mujeres son altamente dependientes y se debe a múltiples factores como miedo a la separación en un 86.2%, más importancia a la pareja que a sí mismo con el 84.9% y en un 80.9% son sumisas por su pareja.

Según un estudio realizado por Chávez (2022) acerca de la ansiedad y dependencia emocional con 200 alumnos entre hombres y mujeres de 18 a 26 años, encontró que a mayor dependencia emocional mayor ansiedad con una correlación positiva.

Otro estudio realizado por Chuquimango (2022) que buscaba determinar la incidencia de la autoestima y ansiedad en la dependencia emocional, con una muestra de 270 estudiantes, encontraron que el 55.9% de las personas padecían de dependencia emocional, el 73% tienen ansiedad y el 72% problemas en la autoestima.

Por otro lado, Retamoso (2022) realizó un estudio con el objetivo de establecer la relación entre los estilos de amor y dependencia donde aplicó la investigación a 1469 estudiantes de 18 a 35 años, los resultados arrojaron que existe un 73% de dependencia emocional en cuanto a la relación entre estilos de amor y dependencia emocional.

Por consiguiente, la dependencia emocional es uno de esos problemas psicológicos que nos definen como seres humanos, que encontramos como muy nuestro, propio de animales sociales destinados, por suerte o por desgracia, a las relaciones con nuestros congéneres.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Otro de los estudios fue en el año 2016 por Walter Riso quien emplea el término como apego afectivo, en los problemas de vinculación que manifiesta la persona apegada, sobre todo, en los manuales de autoayuda es el de adicción al amor, considerada como una de las nuevas adicciones sin sustancias. Los paralelismos que guarda con la dependencia emocional son indudables, no obstante, algunos autores matizan la siguiente diferenciación; adicción como rasgo, asimismo como estado, en cuanto a la denominación se evidencia la adicción al amor, término objeto que proviene de los psicoanálisis definidos como narcisistas y dominadores.

Un estudio realizado por Burbano (2021) acerca del constructo de la dependencia emocional en mujeres encontraron que la misma se desarrolla por temas relacionados con la crianza, sociedad e hijos en relación a categorías como la violencia, el rol materno, la relación de pareja, la autoimagen y las nuevas realidades.

Por lo tanto, la dependencia emocional no es una debilidad ni un defecto de carácter por lo que suelen tener baja autoestima, generando miedo al abandono, lo que trae consigo comportamientos sumisos y abnegados en sus relaciones, por lo tanto, la dependencia emocional es un trastorno psicológico que puede ser tratado.

Finalmente, estos estudios proporcionan evidencia de que la dependencia emocional y su incidencia en la ansiedad, generan apegos ansiosos, depresión, ansiedad social, ansiedad por separación, caracterizando una necesidad excesiva de atención y aprobación de los demás, si bien es cierto estos problemas han existido desde siempre, aunque en la antigüedad se los conocía con otros nombres donde se lo entendía de diferente manera.



2.2. Bases teóricas

2.2. Dependencia Emocional

2.2.1. Definiciones

Desde tiempos muy remotos distintos filósofos, artistas y científicos hablaban de las características tanto positivas como negativas del amor, siendo muchas de las negativas las que se relacionan a las que hoy se conocen como dependencia emocional. Es por eso que uno de los primeros filósofos que hablo de esto fue Platón, quien afirmaba la existencia de un amor nocivo caracterizado por un amor posesivo en el cual las personas realizaban una especie de persecución del otro con un objetivo de dañar.

Según Castelló (2005) define a la dependencia emocional como un esquema persistente de necesidades emocionales insatisfechas, que se requieren para sobrevivir ya que se necesita de la otra persona para tomar decisiones personales que afectan al bienestar propio. Además, Rodríguez (2021) indica que genera sobrevaloración de la intimidad, amistad, interdependencia e influye en las emociones que se generan si existe la separación o miedo a la soledad.

Así mismo Vargas (2017) indica que la dependencia emocional es una actitud obsesiva y compulsiva en relación con otras personas y las relaciones amorosas por inseguridad en algunos casos crónicas, con esperanza que puede ser curada.

Como indica Riso (2013) la dependencia emocional es una vinculación mental y emocional, el cual generalmente suele ser obsesiva y que esta originada en la creencia irracional del vinculo que provee, de manera única, permanente, generando placer, seguridad y autorrealización.

Finalmente, Patton (2003) menciona que es la necesidad de que la otra persona este cerca para sobrevivir, que hagan todo por ellos incluido tomar decisiones personales, económicas, en el aspecto personales que generen felicidad y bienestar emocional.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



2.2.2. Causas

Detrás de una dependencia emocional se ocultan múltiples causas. Lo más común es que están relacionadas a malas experiencias en la infancia o durante la etapa adolescente de una persona.

Los factores causales según Castelló (2005) los agrupa en los siguientes:

Privaciones afectivas tempranas

Las personas han vivido experiencias y vínculos disfuncionales desde su infancia con los padres que genera dificultad en la autonomía y seguridad sobre todo una autoestima baja y hace que cuando sea adulto este sumiso ante la otra persona, buscando atención. Además, las pautas de crianza de manera positiva o negativa en la infancia también son importantes ya que, las positivas influyen en la resolución de conflictos, la regulación emocional y conductas adaptativas sociales y las negativas causan alteraciones en la salud mental, conductas desadaptativas.

Dentro de este factor se incluye dos tipos de vínculos el débil que se debe principalmente a la negligencia en el cuidado, el desinterés por el cuidado de las necesidades básicas y el vínculo óptimo se caracteriza por la afectividad, la comprensión, la preocupación por el bienestar de sus hijos y el apoyo en la toma de decisiones, escuchando y aconsejando cuando lo requiera.

Origen externo de autoestima.

Se relaciona con la vinculación afectiva y las figuras representativas en la infancia, ya que genera alteraciones en la autopercepción, estimación, pensamientos que generan sentimientos de soledad, dificultad en la atención y la necesidad constante de la búsqueda de atención y afecto de los demás.

Factores biológicos.

Se trata de los antecedentes familiares, neurológicos que se pueden transmitir por la genética desde los padres a los hijos.

Factores socioculturales.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



En relación a la cultura occidental existe modelos socioculturales de roles de genero los mismos que desarrollan el comportamiento de las personas sobre todo en las mujeres se las relaciona con la afectividad y el cuidado de hijos y casa, en cambio a los hombres es el que toma las decisiones en casa y aporta económicamente.

2.2.3. Consecuencias

Las personas que padecen de una dependencia afectiva suelen involucrarse en espirales de negatividad o especie de círculos viciosos que podrían dar paso a nuevos problemas psicológicos, por lo cual se deben solucionar de manera rápida. Algunas de las consecuencias que presentan las personas con dependencia emocional son: rupturas de pareja repetidas, insatisfacción y frustración, pérdida de sí mismo, celos patológicos, trastornos psicológicos graves, sin embargo, la dependencia emocional es producida al no tener control propio de las emociones, sentimientos y la autoestima de la persona, sino de la pareja o sujeto del cual es dependiente. La adicción que provoca una necesidad desmesurada del otro, produce que se renuncie a la libertad personal llegando así a una felicidad aparente y por lo tanto se convierte en presos de sus propias emociones y sentimientos.

2.2.4. Síntomas de la dependencia emocional

Para Caballero (2016) las personas dependientes emocionales no tienen la capacidad de abandonar la relación aun siendo menospreciados por la pareja, es por ellos que se presentan los siguientes patrones en la relación:

- Síntomas de estrés y ansiedad
- Miedo a estar solas
- Son capaces de no expresar sus opiniones
- Se sienten inferiores
- Se obsesiona con la idea de ser engañados

2.2.5. Factores de Riesgo de la dependencia emocional

Según Coveñas y Montenegro (2018) indica que existen múltiples factores de riesgo que se detallan a continuación.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA



Miedo e intolerancia a la soledad:

Las personas se sienten desprotegidas sin amor y afecto de otro individuo, por lo que la vida pierde el sentido si no es posible estar en contacto con el supuesto ser amado, esta situación impide que la pareja exprese su felicidad y genera cambios en los hábitos de vida.

Miedo a la ruptura:

Es cuando las personas empiezan a crear un patrón de comportamiento, el cual se produce principalmente por baja autoestima, miedo a estar solo además del miedo a empezar de nuevo, se repite en personas de todas las edades y condiciones sociales, si bien es cierto los jóvenes son más vulnerables a este fenómeno.

Prioridad a la pareja:

Es aquello que se encuentra primero en comparación con otras personas como la familia y amigos, o cosas como descuido en los estudios, ámbito laboral más aun sobre sí mismo.

Necesidad de acceso a la pareja:

Hace referencia a la necesidad de estar con la pareja o en urgencia por ver a la pareja, esto se demuestra a través de llamadas constantes además de la búsqueda de la pareja de forma inoportuna. Para el dependiente se idealiza que debe pasar mayor tiempo posible con su pareja.

Deseos de exclusividad:

Se define como el aislamiento del resto del mundo para pasar más tiempo con su pareja, es decir el dependiente deseara ser un privilegio de la vida de su pareja.

Subordinación y sumisión:

Establece como la adicción al amor, es decir, ofrecen todo a la otra persona y piensan que eso es amor por consiguiente estas personas pierden su identidad cuando se vuelven subordinadas hacia su pareja con el fin de mantener la aprobación al igual que el afecto de la pareja.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Deseos de control y dominio:

La urgencia de ejercer un poder hacia la pareja sobre todo lo que le ocurre y actuar ante esas consecuencias estas suelen estar acompañadas de pensamientos a las cosas antes de que pasen.

2.2.6. Tipos de dependencia emocional

Para Pérez (2021) la forma de expresar la dependencia emocional se subdivide en tipos que las personas toman para evitar las rupturas de sus relaciones sentimentales como son:

Dependencia emocional de patrón sumiso, las personas aceptan humillaciones, maltratos por la necesidad de estar cerca de la pareja.

Dependencia emocional de patrón oscilante, la persona dependiente busca estar en una relación con búsqueda constante de afecto, es decir que si termina una relación enseguida busca una nueva.

Dependencia emocional del patrón dominante, es diferente a las anteriores, pero se caracteriza porque la persona dependiente es controladora, dominante y agresiva creando miedo, inseguridad en la pareja, evitando el abandono.

2.2.7. Áreas en las que se manifiesta la dependencia emocional

Las diferentes áreas en las que se manifiesta la dependencia emocional según García (2021) son las siguientes.

Ansiedad por separación.

Es el miedo excesivo al abandono de la pareja, la necesidad constante de estar cerca, saber qué hace, donde esta y eso logra la felicidad absoluta del dependiente.

Expresión afectiva.

Es la sensación de que la persona dependiente constantemente busca pruebas de ser amados y queridos por la pareja para sentirse seguros y tranquilos.



Modificación de planes

La persona dependiente no le importa si sus planes o ritmo de vida sea cambiado sin su autorización o pensamiento por su pareja y esto genera alejamiento de su entorno social, laboral y familiar.

Miedo a la soledad

De acuerdo al apego inseguro, las personas dependientes le resultan agobiante la idea de estar solo ya que no se sienten capaces de sobrevivir sin la pareja.

Límite de expresión

La idea de la ruptura de la relación puede generar daños en su integridad física, psicológica, llegando a utilizar el chantaje emocional hacia la pareja, relacionándose con un trastorno límite de personalidad.

La búsqueda de atención.

La persona dependiente busca que para su pareja sea el centro de atención y que todas sus necesidades sean satisfechas por la pareja.

2.2.8. Fases de las relaciones de pareja de los dependientes emocionales

Las relaciones de pareja en las personas con dependencia emocional, al inicio de la relación no se muestran tal como son, sin embargo, de acuerdo a la evolución de la relación aparecen comportamientos dominantes, agresivos, sumisos para así evitar el dolor a la ruptura y la soledad, es por eso que Castello (2005) indica que existen fases que son las siguientes.

Fase de euforia

En esta etapa empieza la idealización de la pareja, viendo como perfecto en la relación ya que llena los vacíos emocionales y soledad, asumiendo la subordinación ya que hace todo lo que el otro le pida, como forma de agradecimiento.

Fase de subordinación



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Es la fase del desequilibrio, donde el dependiente se vuelva tan sumiso que la pareja empieza aprovechar de la situación en todos los aspectos emocionales, económicos, sexuales u otros.

Fase de ruptura y síndrome de abstinencia

Es cuando existe la separación de la relación debido a que el dependiente ya no soporta los eventos que afectan a la relación, sin embargo, aparece el síndrome de abstinencia con dolor, miedo indebido y busca la reconciliación con la pareja.

Fase de relaciones o vínculos de transición.

La persona dependiente ha visto que la relación ya no es posible retomarla y empieza a buscar otra pareja que sea ideal para aliviar el dolor, repitiendo los patrones o características.

Fase de reinicio del ciclo

Luego de haber a travesado el síndrome de abstinencia y tener una nueva relación de pareja empieza sentirse cómodo con la nueva persona y a crear nuevos intereses, sin embargo, empieza a repetir lo de las anteriores relaciones.

2.2.9. Tratamiento

La dependencia emocional, se produce cuando la persona depende de la otra, es decir produciendo una necesidad de aprobación severa, provocando miedo a la soledad, baja autoestima y una comunicación pasiva.

El primer paso para el tratamiento consiste en que la persona reconozca el problema, por lo que generalmente el psicólogo ayudara al paciente a ver la causa de la dependencia ya que esta puede ser de varios tipos:

- ✓ Baja autoestima: Es el reconocimiento de los demás, sintiendo inferior o no tener la apreciación de su físico.
- ✓ Miedo a los cambios: Esta relacionada con el miedo de cambiar algún aspecto de su vida es decir la infelicidad propia del individuo.
- ✓ Necesidad de afecto: Este término está íntimamente relacionado con la baja autoestima, ya que no tiene amor hacia si mismo por lo que necesita el afecto de su pareja.

De acuerdo con Cortes (2022) los programas terapéuticos para el tratamiento de la dependencia emocional son:



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Terapia Individual: Desde la perspectiva cognitiva-conductual en este tratamiento una de las características de la persona dependiente es que no reconoce el problema produciendo así cierta negación sobre lo que está ocurriendo, por tal razón se utilizan las herramientas siguientes:

- Psicoeducación: Es considerar las conductas saludables y no saludables en la relación con la pareja
- Reestructuración cognitiva: Pretende deshacer las distorsiones o creencias irracionales.
- Trabajo de autoestima: causa o consecuencia, aprendiendo a analizar las fortalezas y sobre todo tener una buena actitud.
- Trabajo de las habilidades sociales: Aplicar técnicas con el objetivo del aumento y desarrollo de la asertividad.
- Tiempo de autocuidado: Es importante ya que la mayor parte del tiempo la persona intenta satisfacer las necesidades del otro.
- Trabajar el miedo a la soledad y abandono: Es uno de los problemas principales por eso es importante trabajarlo de manera individual.
- Trabajo de las relaciones sociales: Es de vital importancia por lo que la persona dependiente genera un aislamiento del mundo.

Terapia de pareja: Es resultantemente interesante y de gran importancia que ambas personas realicen la terapia juntos, por el cual se trabaja de la siguiente manera:

- Psicoeducación: Su principal objetivo es que la pareja conozca la definición de la dependencia y así considerar las conductas saludables y no saludables de la relación, con la finalidad de que reconozcan el problema.
- Resolución de problemas de pareja: Es ir desarrollando pautas para la resolución de conflictos produciendo una mejor comunicación positiva de ambas partes.
- Equilibrio en la relación: Pretende instaurar el equilibrio entre ambas partes de la pareja
- Establecer Límites: Establecer acuerdo con ambas partes de la relación es decir llegar a un acuerdo para que resulte ser relevante



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Este tratamiento suele tardarse más de dos o tres meses, proporcionando así el apoyo que se ven en la necesidad para recuperar la autonomía, identidad personal, así mismo como las relaciones en el ámbito social, laboral, familiar y académicos.

2.3. Ansiedad

2.3.1. Definiciones

La Organización mundial de la salud citado en Mayorga (2022) indica que en el año 2010 el 20% de la población padece de ansiedad, es más común en mujeres y la edad aproximada de inicio es entre los 20 y 40 años de edad.

Con el paso de los años y varios estudios realizados desde los años de 1951 a 1987 por varios psicoterapeutas, se determinó que en la población más de once de cada cien personas padecen algún trastorno de ansiedad, entonces es evidente que en la civilización actual los diversos tipos de ansiedad y síndromes depresivos están constantemente en aumento.

Hay que tener en cuenta que en la antigüedad las personas tenían una educación diferente la cual influenciaba de diferente manera a una persona en los primeros años de infancia, las personas tenían claro el papel que desempeñaban y eran más seguras de sí mismas por lo cual era menos probable que se desencadenara un episodio ansioso o psicótico.

Muchas veces la ansiedad se confunde con la angustia, la cual es diferente puesto que la angustia puede ser la inseguridad que una persona siente al pensar que no es lo suficientemente capaz para desempeñar un trabajo, para solventar las necesidades económicas en su hogar.

La ansiedad según Barlow (2012) indica que el miedo es una alarma en respuesta a un peligro presente que se caracteriza por una intensa activación y genera acciones entonces al activarse genera ansiedad que es una emoción orientada hacia el futuro, caracterizada por percepciones incontroladas y con un cambio rápido en la atención hacia los acontecimientos peligrosos o hacia la respuesta afectiva ante los sucesos.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Existen criterios que se pueden utilizar para diferenciar el miedo y la ansiedad según Beck (2012) que no siempre deben estar todos en una persona y son los siguientes:

Cognición disfuncional.

Implica que existe una valoración errónea del peligro ante una situación que no se confirma ante la observación directa, es decir que existen creencias disfuncionales sobre las amenazas que provocan miedo excesivo y que es irracional con la situación.

Deterioro del funcionamiento

La ansiedad afecta al manejo efectivo y adaptativo ante la amenaza del miedo a la vida cotidiana y al funcionamiento laboral de la persona, además del no disfrutar de una vida plena y satisfactoria.

Persistencia

La ansiedad debe estar presente constantemente hacia la amenaza y debe estar diario y durante muchos años.

Falsas alarmas

Es cuando ocurren sin necesidad del estímulo o amenaza aprendido o no aprendido.

Hipersensibilidad a los estímulos

El miedo es provocado por múltiples estímulos o situaciones que generan amenaza de manera leve y puede generar crisis de angustias.

2.3.2. Síntomas de la ansiedad

Los síntomas de la ansiedad pueden clasificarse de la siguiente manera según Centro de Psicología de Beck:



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Síntomas físicos: sensación de taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, hiperventilación, sudoración excesiva, temblores, problemas digestivos, náuseas, vómitos, problemas en el apetito, rigidez muscular, cansancio, etc.

Síntomas psicológicos: agitación, inquietud, sensación de amenaza o peligro, ganas de huir o atacar, inseguridad, temor a perder el control, incertidumbre, dificultad para tomar decisiones.

Síntomas conductuales: estado de hipervigilancia o estado de alerta, bloqueos, dificultad para actuar, impulsividad, etc.

Síntomas cognitivos: dificultad en la atención, concentración y memoria, preocupación excesiva, rumiación, pensamientos distorsionados e inoportunos, sensación de confusión, tendencia a recordar sobre todo cosas desagradables, etc.

Síntomas sociales: irritabilidad, dificultades para iniciar o mantener una conversación, verborrea, quedarse en blanco, etc.

2.3.3. Causas

Desde un punto de vista generalizado por parte de varios psicoterapeutas, no existen causas validas ni claras de los trastornos ansiosos puesto que, estas pueden estar determinadas ya sea por experiencias en la infancia, adolescencia o adultez, también por enfermedades específicas o podría ser por rasgos heredados que son factores muy importantes y abordados por varios estudiosos del tema.

Por lo que según Navas & Vargas (2012) menciona los siguientes factores que pueden generar ansiedad:

Factores biológicos.

Se encuentran dentro de los factores genéticos es decir a través de la herencia de padres a hijos.

Factores psicosociales

Son los estresores psicosociales como interpersonales, laborales, socioeconómicos, problemas familiares.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Factores traumáticos.

Es enfrentar acontecimientos traumáticos a lo largo de la vida como accidentes de tránsito, desastres naturales, violaciones, asaltos, torturas que pueden generar daños a nivel biológico cerebral y generan ansiedades graves.

Según, otra perspectiva Butcher, et.al (2007) indicaron que las causas pueden darse por diferentes perspectivas como son:

La perspectiva biológica clásica considera los trastornos mentales como meras enfermedades, pero cuyos síntomas fundamentales tienen un carácter cognitivo o conductual, más que fisiológico o anatómico. Así pues, los trastornos mentales se consideran como trastornos del sistema nervioso central, del sistema nervioso autónomo y/o del sistema endocrino, que o bien tienen un carácter genético, o están producidos por ciertos factores patógenos. En cierto momento, quienes adoptaban esta perspectiva esperaban encontrar explicaciones biológicas simples; en la actualidad, sin embargo, la mayoría reconocen que dichas explicaciones casi nunca resultan simples. Por esta razón, si bien continúan buscando procesos biológicos de carácter genético y bioquímico que estén desajustados, la mayoría reconocen ya que también es necesario otorgar cierta relevancia a los factores psicosociales y socioculturales.

Las perspectivas psicosociales, indican que existen más interpretaciones psicosociales que biológicas de la conducta patológica, que ponen de manifiesto un amplio rango de opiniones sobre la mejor manera de comprender a los humanos, no sólo como organismos biológicos, sino también como personas con motivos, deseos, percepciones, etc.

La perspectiva sociocultural, el individuo es el reflejo de la sociedad en que vive, de sus instituciones, normas, valores e ideas, así como de la familia más cercana y de otros grupos que le rodean. Las investigaciones también han dejado claramente establecido la relación que existe entre diversas condiciones socioculturales y una serie de trastornos mentales. Otros estudios han demostrado que los trastornos físicos y mentales propios de una determinada sociedad pueden



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



cambiar a lo largo del tiempo a medida que se van modificando las condiciones socioculturales de la misma.

De acuerdo a Moreno (2011) vamos a considerar dentro de un campo etiopatogénico tres apartados importantes y que son causales para la ansiedad:

Factores de disposición: son factores de índole biológica, que pueden cambiar la vulnerabilidad del cerebro y en determinado momento favorecer la enfermedad ansiosa. Aquí también incluiremos los rasgos temperamentales.

Factores de sensibilización psico biográfica: son todas las influencias del ambiente, familia, infancia, que han actuado a lo largo de nuestra vida.

Se distinguen dentro de este apartado:

- a) Privación de una comunicación adecuada.
- b) Aprendizajes anómalos.
- c) Frustraciones.
- d) Conflictos.

Factores desencadenantes: son los que van a actuar como percutores, los que van a tener la suficiente fuerza eficaz para originar en un momento dado la enfermedad ansiosa.

2.3.3. Consecuencias

Desde el punto de vista de Bados (2005) según sus estudios realizados en pacientes concluyo que las consecuencias que padecen son tensión muscular, cefaleas, cansancio y fatiga, dificultad para concentrarse, irritabilidad, problemas del sueño, taquicardia y dificultad para respirar.

Otras complicaciones más frecuentes según Cascardo y Resnik (2016) presenta retraimiento social, estado de animo depresivo, dificultad en el aprendizaje y en algunos casos abuso de sustancias como alcohol y drogas.

2.3.4. Niveles de Ansiedad

Se definen cuatro niveles de ansiedad en función de sus efectos:



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Ansiedad leve. Asociada a tensiones de la vida diaria. La persona se encuentra en situación de alerta y su campo de percepción aumenta. Este tipo de ansiedad puede propiciar el aprendizaje y la creatividad.

Ansiedad moderada. En la cual la persona se centra sólo en las preocupaciones inmediatas. Esto implica una disminución del campo de percepción. La persona bloquea determinadas áreas, pero puede reconducirse si se centra en ello.

Ansiedad grave. Hay una reducción significativa del campo perceptivo. La persona puede centrarse en detalles específicos, sin poder pensar nada más. La conducta se centra en aliviar la ansiedad.

Angustia. Temor, miedo, terror. La persona es incapaz de realizar ninguna actividad, ni aun siendo dirigida. La angustia supone una desorganización de la personalidad, y puede ser fatal, ya que un período prolongado de angustia podría producir agotamiento y muerte. Se manifiesta por un aumento de la actividad motora, disminución de la capacidad para relacionarse, percepción distorsionada y pérdida del pensamiento racional.

2.3.5. Factores de Riesgo

Los siguientes factores pueden incrementar el riesgo de padecer un trastorno de ansiedad:

Trauma. Los niños que soportaron maltratos o traumas o que presenciaron eventos traumáticos tienen mayor riesgo de manifestar un trastorno de ansiedad en algún momento de sus vidas. Los adultos que atraviesan un evento traumático también pueden manifestar trastornos de ansiedad.

Estrés debido a una enfermedad. Tener un problema de salud o una enfermedad grave puede causar gran preocupación acerca de cuestiones como el tratamiento y el futuro.

Acumulación de estrés. Un evento importante o una acumulación de situaciones estresantes más pequeñas de la vida pueden provocar ansiedad excesiva, por ejemplo, la muerte de algún familiar, estrés en el trabajo o preocupaciones continuas por la situación financiera.

Personalidad. Las personas con determinados tipos de personalidad son más propensas a sufrir trastornos de ansiedad que otras personas.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Otros trastornos mentales. Las personas que padecen otros trastornos mentales, como depresión, a menudo también padecen un trastorno de ansiedad.

Tener familiares consanguíneos que padecen un trastorno de ansiedad. Los trastornos de ansiedad pueden ser hereditarios.

Drogas o alcohol. El consumo o el uso indebido o la abstinencia de drogas o alcohol pueden provocar o empeorar la ansiedad.

2.3.6. Tratamiento

Los problemas de ansiedad tienen registro desde tiempos antiguos. Anteriormente no se tenía conocimiento alguno del término ansiedad, sin embargo, ya había la necesidad de combatirla y reducir sus causas y consecuencias.

Debido al gran avance psicológico se han planteado varias técnicas de control de ansiedad para disminuir la presencia continua de los pacientes con el terapeuta. Según Moreno (2011) la mayor parte de los programas psicológicos para el control de la ansiedad están constituidos por un conjunto de técnicas elementales como las técnicas de relajación, las técnicas de activación y la biorretroalimentación, que se suelen combinar con otras técnicas psicológicas de corte cognitivo o conductual y en algunos casos requieren apoyo farmacológico.

Además, este tratamiento, para obtener mayor beneficio con la finalidad de descubrir cual tratamiento funciona mejor para el individuo, es decir los tratamientos principales para la ansiedad se basan en la psicoterapia y los medicamentos lo cual con la combinación de ambos generan grandes resultados.

La Psicoterapia es el asesoramiento psicológico, basándose en el trabajo para reducir la sintomatología de ansiedad, una terapia eficaz es la terapia cognitiva conductual (TCC) que es a corto plazo enfocándose en el mejoramiento de los síntomas evitando los síntomas de ansiedad, reforzando la confianza en si mismo.

Existe algunos medicamentos para aliviar los síntomas en la Ansiedad, tomando en consideración el tipo de trastorno de ansiedad, lo cual es importante también la verificación de los problemas de salud física o mental, Por ejemplo; antidepresivos, sedantes de acuerdo a la situación, ya que estos medicamentos ayudan para el alivio a corto plazo por lo que no están aptos para un periodo de largo plazo.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



2.4. Ley contra la Violencia a la mujer

De acuerdo al Código orgánico integral penal (COIP) (2014) indica:

Art. 157.-Violencia psicológica contra la mujer o miembro del núcleo familiar

La persona que agrede a la víctima de violencia contra la mujer o miembros del núcleo familiar, y que le cause perjuicio en la salud mental por actos de perturbación, amenaza, manipulación, chantaje, humillación, aislamiento, vigilancia, hostigamiento o control de creencias, decisiones o acciones, será sancionada de la siguiente manera, tomando en consideración las tres escalas para sancionar al agresor:

Un daño leve en donde se vea afectada las dimensiones del funcionamiento integral de la persona, en los ámbitos cognoscitivos, afectivos, somáticos, de comportamiento y de relaciones, el desempeño de sus actividades cotidianas, será sancionada con pena privativa de libertad de treinta a sesenta días.

Si se afecta de manera moderada en cualquiera de las áreas de funcionamiento personal, laboral, escolar, familiar o social que cause perjuicio en el cumplimiento de sus actividades cotidianas y que por tanto requiere de tratamiento especializado en salud mental, será sancionada con pena de seis meses a un año.

Si causa un daño psicológico severo que aún con la intervención especializada no se ha logrado revertir, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años.

Finalmente es importante recordar que tienes derecho a:

- ✓ A la vida.
- ✓ A la integridad física y moral.
- ✓ A la libertad y a la seguridad.
- ✓ A no ser objeto de torturas.
- ✓ A que se respete la dignidad personal y la protección hacia la familia.
- ✓ A la igualdad de protección ante la ley.
- ✓ A un recurso sencillo y rápido, ante los tribunales competentes, que la ampare contra actos que violen los derechos.
- ✓ A estar libre de toda forma de discriminación.



3. CAPÍTULO III.-METODOLOGÍA.

3.1.Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de Investigación

Para el desarrollo de la presente investigación se utilizará el tipo de investigación descriptivo ya que, Hernández, Fernández y Baptista (2003) mencionan que este estudio pretende medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren.

3.1.2. Diseño de investigación

Se utilizará el diseño no experimental, donde se afirma que este diseño que no se manipula variables y que se observan en su ambiente natural para analizarlos.

3.2.Operacionalización de variables.

| VARIABLES | DEFINICIÓN | DIMENSIÓN | INDICADOR | INSTRUMENTO |
|------------------------------|--|---------------------------------|---|---|
| Dependencia emocional | Desde tiempos muy remotos distintos filósofos, artistas y científicos hablaban de las características tanto positivas como negativas del amor, siendo muchas de las negativas las que se relacionan a las que hoy se conocen como dependencia emocional. (Yela, 2001 como se citó en Izquierdo, Gómez y Acosta, 2013) Uno de los primeros filósofos que hablo de esto fue Platón (427 ac – 347 ac) quien afirmaba la | Miedo a la ruptura | <ul style="list-style-type: none"> • Temor • Negación | Inventario de Dependencia emocional (IDE) |
| | | Intolerancia a la soledad | <ul style="list-style-type: none"> • Sentimientos desagradables. • Tendencia a retomar la relación o buscar otra. | |
| | | Prioridad de la pareja | Tendencia a mantener en primer lugar de importancia a la pareja. | |
| | | Necesidad de acceso a la pareja | Deseos de tener presente a la pareja físicamente o mediante pensamientos. | |
| | | Deseos de exclusividad | Tendencia a enfocarse en la pareja y aislarse paulatinamente | |
| | | Subordinación y sumisión | Sobreestimación de: <ul style="list-style-type: none"> • Conductas • Pensamientos • Sentimientos • Intereses de la pareja | |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



| | | | | |
|-----------------|--|------------------------------|---|--------------------------------|
| | existencia de un amor nocivo caracterizado por un amor posesivo en el cual las personas realizaban una especie de persecución del otro con un objetivo que querían devorar (como se citó en Izquierdo et al., 2013). | | <ul style="list-style-type: none">• Sentimientos de inferioridad. | |
| | | Deseos de control y dominio. | Búsqueda activa de atención y afecto para captar el control de la relación de pareja. | |
| Ansiedad | Con el paso de los años y varios estudios realizados desde los años de 1951 a 1987 por varios psicoterapeutas, se determinó que en la población más de once de cada cien personas padecen algún trastorno de ansiedad, entonces es evidente que en la civilización actual los diversos tipos de ansiedad y síndromes depresivos están constantemente en aumento. | Cognitiva | <ul style="list-style-type: none">- Inquietud- Nerviosismo- Incapacidad para relajarse- Temor- Aterrorizado- Sentirse asustado | Inventario de ansiedad de Beck |
| | | Física | <ul style="list-style-type: none">- Adormecimiento- Sudoración- Temblores- Mareos- Pérdida de la conciencia- Problemas gastrointestinales- Dificultades respiratorias- Escalofríos- Dificultades cardíacas- Problemas con el equilibrio- Sonroja miento | |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



3.3. Población y muestra de investigación.

3.3.1. Población.

El presente estudio cuenta con una población de 100 mujeres, en la ciudadela de la “Atalaya” del cantón Echeandía Provincia de Bolívar.

3.3.2. Muestra.

Para la determinación de la muestra a examinar, se utilizó el muestreo probabilístico, el cual le corresponde la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

En la aplicación de la fórmula se utilizaron los siguientes valores:

| Parámetro | Valores |
|-----------|---------|
| N | 100 |
| Z | 0,674 |
| P | 50,00% |
| Q | 50,00% |
| e | 9,00% |

Desarrollo:

- $n = \frac{100(1,960*1,960)*0,5*0,50}{(0,09)^2(100-1)+1}$
- $n = \frac{96,04}{1,8019}$
- $n = 53,299295$
- $n = 53$

Una vez determinado el proceso del muestreo probabilístico, se determina que la muestra estimada es de 53, mismo que se utilizara en el presente estudio en las mujeres de la ciudadela la “Atalaya” del cantón Echeandía Provincia de Bolívar.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



3.4. Técnicas e instrumentos de medición

3.4.1. Técnica

Según Sampiere (2014) las técnicas de investigación son un conjunto de herramientas y procesos que los investigadores utilizan para obtener información y conocimiento por medio de instrumentos, observación, cuestionarios, entrevistas, etc.

3.4.2. Test Psicométricos

Según Momeñe (2022) los test psicométricos son pruebas que sirven para la medición de forma objetiva, tomando en cuenta los aspectos psicológicos de las personas, es decir son usados principalmente para la evaluación de rasgos de la personalidad, aptitudes o la forma de reaccionar ante las situaciones determinadas.

3.4.3. Entrevista

En base a los estudios de Sampiere (2014) las entrevistas son más formales, más flexibles, para saber algo acerca del área de interés, aplicando un cuestionario a los sujetos participantes.

3.4.4. Instrumentos

Según Sampiere (2014) los instrumentos es un cuestionario para la obtención de datos que tienen como objetivo facilitar la toma de decisiones. Por lo tanto, en la presente investigación se empleará los siguientes instrumentos:

Inventario de Ansiedad de Beck

Este inventario elaborado por Beck et al. (1988) es un instrumento útil para evaluar los síntomas de la ansiedad, el cual consta de 21 preguntas, concediendo un rango de puntuación entre 0 y 63. Para interpretar el resultado obtenido sus puntos son los siguientes:

- 10-18 Ansiedad leve
- 19-25 Ansiedad Moderada
- 26-35 Ansiedad Moderada Grave
- 36-63 Ansiedad Severa



Inventario de Dependencia emocional (IDE)

El presente instrumento IDE fue creado por Aiquipa (2012) está compuesto por 49 preguntas que permite identificar la disfuncionalidad de un rasgo de personalidad, dependencia emocional, tiene 7 dimensiones como miedo a la ruptura, intolerancia a la soledad, prioridad a la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseos de exclusividad, subordinación y sumisión y deseos de control y dominio.

3.5. Procesamiento de datos

3.5.1. Inventario de Dependencia emocional aplicado en mujeres

Tabla 1 Dimensión 1. Miedo a la ruptura

| CATEGORÍAS DIAGNOSTICADAS | PERSONAS | % |
|----------------------------------|-----------------|-------------|
| Alto | 32 | 60% |
| Moderado | 8 | 15% |
| Significativo | 4 | 8% |
| Bajo | 9 | 17% |
| TOTAL | 53 | 100% |

Fuente: IDE aplicado en mujeres

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

En base a los resultados obtenidos el 60% perteneciente a 32 mujeres, tienen miedo a la ruptura, seguido de un 15%, posteriormente un 8% y finalmente el 17% que equivale a 9 mujeres que tienen un nivel bajo al miedo de la ruptura.

Tabla 2 Dimensión 2. Miedo e intolerancia a la soledad

| CATEGORÍAS DIAGNOSTICADAS | PERSONAS | % |
|----------------------------------|-----------------|-------------|
| Alto | 18 | 34% |
| Moderado | 16 | 30% |
| Significativo | 14 | 26% |
| Bajo | 5 | 9% |
| TOTAL | 53 | 100% |

Fuente: IDE aplicada en mujeres

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

Como se puede evidenciar en los resultados obtenidos el 34% equivalente a 18 mujeres tienen un alto nivel de miedo e intolerancia a la soledad, seguido de un nivel moderado con un



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



30% equivalente a 16 personas, posteriormente un 26% que hace referencia a 14 mujeres y finalmente un 9% con un nivel bajo hacia la intolerancia a la soledad.

Tabla 3 Dimensión 3. Prioridad de la pareja

| CATEGORÍAS DIAGNOSTICADAS | PERSONAS | % |
|---------------------------|-----------|-------------|
| Alto | 34 | 64% |
| Moderado | 7 | 13% |
| Significativo | 3 | 6% |
| Bajo | 9 | 17% |
| TOTAL | 53 | 100% |

Fuente: IDE aplicada en mujeres

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

Los resultados obtenidos señalan que el 64% equivalente a 34 mujeres tienen un alto nivel de prioridad de la pareja, así mismo 7 personas equivalente al 13% en un nivel moderado, seguido de un 17% con un nivel bajo y finalmente un 6% que hace referencia a un nivel significativo hacia la prioridad de la pareja.

Tabla 4 Dimensión 4. Necesidad de acceso a la pareja

| CATEGORÍAS DIAGNOSTICADAS | PERSONAS | % |
|---------------------------|-----------|-------------|
| Alto | 31 | 58% |
| Moderado | 15 | 28% |
| Significativo | 3 | 6% |
| Bajo | 4 | 8% |
| TOTAL | 53 | 100% |

Fuente: IDE aplicada en mujeres

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

El 58% de mujeres equivalente a 31 mujeres se evidencia que a través de los resultados obtenidos que tienen una necesidad de acceso a la pareja en un alto nivel, seguido de un 28% en un nivel moderado, posteriormente un 6% en un nivel significativo al igual que un 8% en un nivel bajo que no tienen la necesidad de acceso a la pareja.

Tabla 5 Dimensión 5. Deseos de exclusividad

| CATEGORÍAS DIAGNOSTICADAS | PERSONAS | % |
|---------------------------|----------|-----|
| Alto | 34 | 64% |
| Moderado | 7 | 13% |
| Significativo | 5 | 9% |
| Bajo | 7 | 13% |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



| | | |
|--------------|-----------|-------------|
| TOTAL | 53 | 100% |
|--------------|-----------|-------------|

Fuente: IDE aplicada en mujeres

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

El 64% de mujeres equivalente a 34 mujeres se evidencian a través de los resultados obtenidos, que tienen un alto nivel de deseo de exclusividad, seguido de un 13% en un nivel moderado, posteriormente un 9% en un nivel significativo y finalmente un 13% de deseo de exclusividad en un bajo nivel.

Tabla 6 Dimensión 6. Subordinación y sumisión.

| CATEGORÍAS DIAGNOSTICADAS | PERSONAS | % |
|----------------------------------|-----------------|-------------|
| Alto | 34 | 64% |
| Moderado | 8 | 15% |
| Significativo | 9 | 17% |
| Bajo | 2 | 4% |
| TOTAL | 53 | 100% |

Fuente: IDE aplicada en mujeres

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

En base a los resultados obtenidos en 64% de mujeres tienen un nivel alto de subordinación y sumisión, seguido del 15% equivalente a un 8% que tienen un nivel moderado, además el 17% se obtuvo un nivel significativo y finalmente se determinó que el 4% tienen un nivel bajo de subordinación y sumisión.

Tabla 7 Dimensión 7. Deseos de control y dominio.

| CATEGORÍAS DIAGNOSTICADAS | PERSONAS | % |
|----------------------------------|-----------------|-------------|
| Alto | 11 | 21% |
| Moderado | 6 | 11% |
| Significativo | 31 | 58% |
| Bajo | 5 | 9% |
| TOTAL | 53 | 100% |

Fuente: IDE aplicada en mujeres

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

El 58% de mujeres equivalente a 31 mujeres se obtiene como resultado que tienen un deseo de control y dominio en un nivel significativo, seguido de un 21% en un nivel alto, posteriormente



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



un 11% en un nivel moderado y finalmente 5 mujeres equivalente al 9% que tienen un nivel bajo de deseo de control y dominio.

Tabla 8 Inventario de Dependencia emocional en escala total

| CATEGORÍAS DIAGNÓSTICAS | PERSONAS | % |
|-------------------------|-----------|-------------|
| BAJO O NORMAL | 7 | 13% |
| SIGNIFICATIVO | 5 | 9% |
| MODERADO | 3 | 6% |
| ALTO | 38 | 72% |
| TOTAL | 53 | 100% |

Fuente: IDE aplicada en mujeres

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

En base a los resultados obtenidos mediante el instrumento IDE, a través de los factores de riesgo en escala total, se logró constatar que el 72% de la población femenina, existe un alto nivel de dependencia emocional, seguido de un 13% en base a las categorías diagnosticadas consta de un bajo nivel de dependencia emocional. Por lo consiguiente se determina que en la ciudadela la “Atalaya” existe un alto nivel de dependencia emocional.

Tabla 9 Dimensiones incidentes en un rango alto en la dependencia emocional

| DIMENSIÓN | % |
|--------------------------|------------|
| Miedo a la ruptura | 60% |
| Prioridad de la pareja | 64% |
| Deseos de exclusividad | 64% |
| Subordinación y sumisión | 64% |

Fuente: Inventario de dependencia emocional

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



En relación con las dimensiones en un 60% incide dentro de la dependencia emocional por el miedo a la ruptura y en similares porcentajes del 64% entre prioridad de la pareja, deseos de exclusividad y subordinación y sumisión.

Tabla 10 Test de Ansiedad de Beck

| NIVEL DE ANSIEDAD | PERSONAS | % |
|--------------------------|-----------------|-------------|
| ANSIEDAD LEVE | 4 | 8% |
| MODERADA | 3 | 6% |
| MODERADA GRAVE | 7 | 13% |
| SEVERA | 39 | 74% |
| TOTAL | 53 | 100% |

Fuente: Test de Ansiedad de Beck aplicada en mujeres

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

Los resultados obtenidos a través del test de ansiedad de Beck se identificaron que el 74% de la población padecen de una ansiedad severa, seguido de un 13% que consta de una ansiedad moderada grave, posterior se obtuvo un 8% de ansiedad leve y por último un 6% que consta de una ansiedad moderada. Finalmente se determina que en la ciudadela la “Atalaya”, las mujeres se ven afectadas por una ansiedad severa.

Tabla 11 Relación del IDE con Test de Ansiedad

| Instrumento | Personas | Nivel | % |
|---|-----------------|--------------|----------|
| Test de Ansiedad | 39 | Severa | 74% |
| Inventario Dependencia emocional | 38 | Alto | 72% |

Fuente: Test de Ansiedad de Beck aplicada en mujeres

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

Los resultados obtenidos en el test de ansiedad se obtuvieron que un 74% padecen de nivel de ansiedad severa el cual este es equivalente a 39 mujeres, mientras que en el Inventario de dependencia emocional se obtuvo que 38 mujeres equivalente al 72% padecen un alto nivel de dependencia emocional.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



ENTREVISTA

1. ¿Cómo ha sido la relación con su pareja en todo el tiempo que ha estado con él?

Mediante esta entrevista 17 mujeres han llegado a los golpes en todo el tiempo que han estado con su pareja, mientras que las 36 personas se han dicho palabras hirientes, donde ellas se han sentido mal.

Tabla 12

| ¿Cómo ha sido la relación con su pareja en todo el tiempo que ha estado con él? | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Total | % |
|---|-----------------|----|------------|----------------------|-------|---|
| | Maltrato físico | 17 | 32% | Maltrato Psicológico | | |
| | | | | | 53 | |

Fuente: Cuestionario de preguntas abiertas

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

2. ¿Cómo se sentiría usted, si terminara con su pareja de manera inoportuna?

34 mujeres respondieron que se sentirían mal mientras que las 19 mencionan que su vida no tendría sentido.

Tabla 13

| ¿Cómo se sentiría usted, si terminara con su pareja de manera inoportuna? | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Total | % |
|---|------------|----|------------|------------------|-------|---|
| | Mal | 34 | 64% | Vida sin sentido | | |
| | | | | | 53 | |

Fuente: Cuestionario de preguntas abiertas

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

3. ¿Ha habido algún acontecimiento donde usted haya puesto primero a su pareja que a su familia?

Si existe la prioridad hacia la pareja, ya que las 17 mujeres que han sufrido de golpes han tenido conflictos con sus familiares para acudir con una respectiva denuncia al igual de las



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



que han recibido maltrato psicológico, sin embargo, ellas no lo hacen porque primero está su pareja y después los demás.

Tabla 14

| ¿Ha tenido algún acontecimiento donde usted haya puesto primero a su pareja que a su familia? | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Total | % |
|---|------------|-----|------------|-----|-------|------|
| Si | | 60% | No | 40% | 53 | 100% |
| 32 | | | 21 | | | |

Fuente: Cuestionario de preguntas abiertas

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

4. ¿Cómo se ha sentido en esta última semana?

La mayoría de las mujeres señalan que han tenido síntomas como temblores en las piernas, mareos, sudores fríos y calientes, se enojan el cual les ha hecho sentir el miedo de perder el control lo cual le hace sentirse incapaz de relajarse.

Tabla 15

| ¿Cómo se ha sentido en esta última semana? | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Total | % |
|--|------------|-----|------------|-----|-------|------|
| Mal | | 74% | Bien | 26% | 53 | 100% |
| 39 | | | 14 | | | |

Fuente: Cuestionario de preguntas abiertas

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

5. ¿Considera que primero esta su pareja y después usted?

Las 43 mujeres respondieron, la pareja es primero ya que tienen la idea de que primero es el y después ellas, porque su pareja trabaja por lo tanto ellas obedecen sumisamente las ordenes de su pareja.

Tabla 16

| ¿Considera que primero esta su pareja y después usted? | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Total | % |
|--|------------|-----|------------|-----|-------|------|
| Si | | 81% | No | 19% | 53 | 100% |
| | | | | | | |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA



| | | | | | |
|----|----|--|--|--|--|
| 43 | 10 | | | | |
|----|----|--|--|--|--|

Fuente: Cuestionario de preguntas abiertas

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

6. ¿Usted soporta cualquier cosa para que su relación no termine?

Las 19 mujeres que mencionaban que su vida no tendría sentido, si su pareja no está, ellas señalan que si soportaría cualquier cosa con tal de que su pareja no las deje.

Tabla 17

| ¿Usted soporta cualquier cosa para que su relación no termine? | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Total | % |
|--|------------|-----|------------|-----|-------|------|
| | Si | 60% | No | 40% | 53 | 100% |
| | 32 | | 21 | | | |

Fuente: Cuestionario de preguntas abiertas

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

7. En algún momento, ¿usted ha tomado la decisión de terminar con su pareja, pero después se ha arrepentido de haberlo hecho?

Las mujeres tanto de las que han sufrido de violencia tanto física como psicológica, mencionaron, se terminó esta relación ha sido por el coraje cuando tienen problemas con su pareja, pero que llegan a necesitar tanto a su pareja que no pueden vivir sin esa persona o que su vida no tendría sentido.

Tabla 18

| En algún momento, ¿usted ha tomado la decisión de terminar con su pareja, pero después se ha arrepentido de haberlo hecho? | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Total | % |
|--|------------|-----|------------|-----|-------|------|
| | Si | 68% | No | 32% | 53 | 100% |
| | 36 | | 17 | | | |

Fuente: Cuestionario de preguntas abiertas

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Tabla 19 Respuestas generales

| PREGUNTA | FRECUENCIA NEGATIVA | PERSONAS | % |
|--|--------------------------------|-----------------|----------|
| ¿Cómo ha sido la relación con su pareja en todo el tiempo que ha estado con él? | Maltrato psicológico | 36 | 68% |
| ¿Cómo se sentiría usted, si terminara con su pareja de manera inoportuna? | Mal | 34 | 64% |
| ¿Ha tenido algún acontecimiento donde usted haya puesto primero a su pareja que a su familia? | Si | 32 | 60% |
| ¿Cómo se ha sentido en esta última semana? | Mal | 39 | 74 |
| ¿Considera que primero esta su pareja y después usted? | Si | 43 | 81 |
| ¿Usted soporta cualquier cosa para que su relación no termine? | Si | 32 | 60 |
| En algún momento, ¿usted ha tomado la decisión de terminar con su pareja, pero después se ha arrepentido de haberlo hecho? | Si | 36 | 68 |

Fuente: Cuestionario de preguntas abiertas

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Tabla 20 Tipos de Maltrato

| MALTRATOS | PERSONAS | % |
|--------------|----------|-----|
| FÍSICO | 17 | 32% |
| PSICOLÓGICOS | 36 | 68% |

Fuente: Cuestionario de preguntas abiertas

Elaborado por: Shirley Anabely Ulloa Viscarra

3.6. Aspectos éticos

El principal aspecto ético en la investigación es el respeto por el cual mediante un consentimiento informado se invita a las mujeres de la “Atalaya” a participar en la presente investigación es decir aceptar y firmar las reglas señalando que la aplicación de los instrumentos eran de manera anónimas ya que de esta manera se logra mantener la confidencialidad de la información obtenida, por esta razón se establece la autorización hacia a la participante en el estudio, como también permitirle la información recolectada, es decir la comunicación de los resultados obtenidos.

Así mismo, la búsqueda del bien en la comunidad con la finalidad de reducir los niveles de dependencia emocional y también reducir el efecto severo de la ansiedad, a través de la justicia en caso de ser necesario procurando el bienestar de las mujeres de la ciudadela la Atalaya, garantizando una calidad de vida digna y respetuosa sin violencia.



4. CAPÍTULO IV.-RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.Resultados

La presente investigación a través de la aplicación de los instrumentos aplicado en una población de 100 mujeres donde mediante la muestra se aplicó en 53 mujeres, mediante el Inventario de Ansiedad de Beck, Inventario de Dependencia emocional (IDE) y un cuestionario de preguntas abiertas, obteniendo resultados favorables conforme a sus respuestas.

En el Inventario de dependencia emocional de acuerdo a las categorías diagnósticas, el 72% equivalente a 38 Mujeres padecen dependencia emocional en un alto nivel, seguido de un 13% haciendo referencia a 7 personas con un nivel bajo, así mismo un 9% equivalente a 5 mujeres en un nivel significativo finalmente un 6% a 3 mujeres en un nivel moderado.

La dependencia emocional se manifiesta en diferentes áreas en el cual García (2021) menciona 6 áreas manifestantes siendo estas, ansiedad por separación, expresión afectiva, modificación de planes, miedo a la soledad, seguido de límite de expresión y la búsqueda de atención.

También se toma en cuenta las fases de las relaciones de la pareja ya que, de acuerdo a la evolución de la relación, aparecen comportamientos dominantes, agresivos, por ende, Castello (2005) indica; fase de euforia, subordinación, ruptura y síndrome de abstinencia, relaciones o vínculos de transición y fase de reinicio del ciclo.

Por tal razón estos resultados también hacen referencia a la incidencia de los factores como; miedo a la ruptura con un 60%, miedo e intolerancia a la soledad con 34%, prioridad a la pareja 64%, necesidad de acceso a la pareja 58%, deseos de exclusividad 64%, subordinación y sumisión 64%, finalmente deseo de control y dominio con un 59%,

Estos resultados lo relacionamos con la investigación realizado por Arellano (2019) donde se determinó la incidencia de estos factores como la ansiedad de separación en un 87%, expresión



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA



afectiva de la pareja 84%, Modificación de planes 75%, Miedo a la soledad 8%, Expresión límite 62% y Búsqueda de atención en un 78%.

Siendo así que estos resultados hacen referencia a lo expuesto de las bases teóricas ya que para Coveñas y Montenegro (2018) los factores de riesgo de la dependencia emocional hace que se sienten desprotegidas, lo cual empiezan a crear un patrón de comportamiento negativo, además de priorizar a la pareja teniendo la necesidad de estar con la pareja o a su vez tener la urgencia por ver a la pareja, presentando un aislamiento del resto del mundo es decir; familia, amigos, ámbito laboral con la finalidad de pasar más tiempo con su pareja ofreciendo todo a la otra persona, lo cual hacen que pierdan su identidad, así mismo tener la urgencia de ejercer un poder hacia la pareja sobre todo lo que le ocurre.

Dentro de los dependientes emocionales estos al comienzo de la relación no se muestran como son, pero con la evolución de la relación aparecen comportamientos dominantes o agresivos evitando el dolor a la ruptura y soledad, es por eso que se presentan por fases como la; fase de euforia que es la idealización hacia la pareja, fase subordinación el dependiente se vuelve sumiso, la fase de ruptura y síndrome de abstinencia es cuando el dependiente ya no soporta los problemas que afectan la relación, por otro lado los vínculos de transición empieza a buscar otra pareja ideal repitiendo los mismos patrones y por último la fase de reinicio de ciclo que repite los patrones de las relaciones anteriores.

Es por eso que la dependencia emocional trae consigo ciertas consecuencias que suelen presentarse de manera negativa dando así paso a presentarse problemas psicológicos, donde se debe buscar soluciones inmediatas, ya que si existe una adicción podría provocar una necesidad hacia la otra persona e inclusive no tener control en sus emociones, sentimientos, renunciando la libertad personal aparentando una felicidad, lo cual pretende a que el individuo se convierta en preso de las emociones y sentimientos, por lo que nos son favorables para la salud tanto física como mental.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA



También en relación al estudio de Lescano (2020) manifiesta que la dependencia emocional y ansiedad se generan en mayor intensidad en mujeres víctimas de violencia entre 18 a 29 años, por lo cual esta relación es significativa con sus dimensiones: sensaciones motoras, cognitiva y somático de la ansiedad, ya que al ser dependiente, buscará proyectar su necesidad afectiva, en un perfil que le proporcione continuidad de los esquemas disfuncionales desarrollados, experimentando temor, por la sola posibilidad de la ruptura del vínculo con la pareja, siendo incapaz de dominar los impulsos e emociones que la acercan al ser del que depende.

Otro de los estudios que se relacionan con esta investigación por Walter Riso en el año 2016, donde emplea a la dependencia como un apego afectivo, ya que esta vinculación en los problemas que manifiesta la persona tiene una adicción al amor es decir se la considera como una adicción sin sustancia, el cual hace referencia a que esto proviene de los psicoanálisis que son definidos como narcisistas y dominadores.

En relación con la información de los antecedentes, si bien es cierto la dependencia emocional siempre ha estado se menciona que tanto en la edad antigua, edad media, en el renacimiento y en el mundo actual la dependencia emocional se relaciona con la ansiedad, tanto que en los apartados en la Edad antigua se decía que la dependencia emocional se asociaba con la locura y la debilidad es decir no podían cuidar de sí mismas.

Por otro lado, en la edad media este problema era asociado con la culpa, sintiéndose avergonzadas y despreciadas de amor, así como en el renacimiento señalaban que esta era asociada con la desesperación ya que los individuos perdían la esperanza del amor y actualmente a esta se la conoce de forma más objetiva reconociéndolo como un trastorno psicológico que afecta a la sociedad en todos los ámbitos.

En el segundo instrumento aplicado test de ansiedad de Beck se obtuvo los siguientes resultados; el 74% equivalente a 39 mujeres padecen de ansiedad severa que son incapaz de no realizar actividades, seguido de una ansiedad moderada grave con un 13% equivalente a 7 mujeres centrándose en aliviar la ansiedad, posteriormente un 8% con ansiedad leve que señala a 4 mujeres



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



quienes se encuentran en estado de alerta predisponiendo el aprendizaje y la creatividad, finalmente 6% equivalente a 5 mujeres con una ansiedad moderada que implica una disminución del campo.

En lo expuesto de las bases teóricas, si bien es cierto la ansiedad en la antigüedad, la sociedad tenía una diferente educación sobre todo en los primeros años de vida es decir en la infancia, por tal razón eran seguras de si mismos teniendo claro su rol que desempeñaban tanto con la familia como en la sociedad, por eso era menos probable liberar acontecimientos ansiosos.

En el año de 1951 a 1987 estudios realizados por psicoterapeutas determinaron que en la sociedad mas de once de cada cien personas padecen de trastorno de ansiedad. Así mismo la OMS indica que en el 2010 el 20% de la población comúnmente en mujeres en un rango de 20 a 40 años de edad padecen de ansiedad.

También la ansiedad en ciertas ocasiones se confunde con la angustia, refiriendo que este termino es diferente ya que genera inseguridad teniendo pensamientos de no ser suficientemente capaz para ejercer un trabajo o actividades en el hogar y por ende solventar las necesidades que carecen en su entorno.

Además, Barlow (2012) señala que el miedo se basa en una alarma en respuesta al peligro lo cual caracteriza una intensa acción generando ansiedad orientada hacia el futuro incapaz de ser controladas, teniendo la percepción de un cambio rápido sobre los acontecimientos peligrosos o respuestas afectivas ante las situaciones que se presentan en el diario vivir.

Para determinar el miedo y ansiedad existen criterios donde estos no siempre van a estar todos en una persona siendo la; cognición disfuncional quien implica una valoración errónea disfuncional sobre aquellas amenazas ocasionando miedo excesivo e irracional ante la situación, el deterioro del funcionamiento en cambio afecta efectivamente y adaptativamente la amenaza del miedo en la vida cotidiana.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Además, la persistencia está presente hacia la amenaza perdurando durante muchos años, además las falsas alarmas ocurren sin necesidad de amenaza, finalmente la hipersensibilidad a los estímulos que son quienes provocan amenazas leves generando crisis de angustias.

Los síntomas que se ven reflejados según Beck se clasifican en síntomas físicos tales como dolor en pecho, náuseas, cansancio, problemas digestivos, en cambio los síntomas psicológicos hacen referencia al temor a perder el control y dificultad en la toma de decisiones, los síntomas conductuales son aquellos con dificultades para actuar, los síntomas cognitivos en cambio entorpecen la atención, concentración, pensamientos distorsionados e inoportunos, finalmente los síntomas sociales aquellos que presentan irritabilidad o dificultad para mantener una conversación.

Es importante señalar los factores que provocan o generan ansiedad, si bien es cierto los factores biológicos son lo que hacen referencia a la genética por medio de la herencia de padres a hijos, a la vez los factores psicosociales suelen referirse a los problemas familiares, laborales, socioeconómicos, por otro punto los factores traumáticos aquellas situaciones traumáticas desde la infancia como accidentes, asaltos generando daños cerebrales lo cual genera ansiedad grave o severa.

También se considera que dentro del etiopatogénico existen causales para la ansiedad como los factores de disposiciones donde se incluyen los rasgos temperamentales de la persona, en cambio los factores de sensibilización psico biográfica influye el ambiente a lo largo de nuestra vida, así mismo los factores desencadenantes se presentan con la fuerza eficaz de originar la enfermedad ansiosa.

Las causas de la ansiedad pueden estar determinadas desde experiencias de la infancia como también de los rasgos hereditarios, provocando consecuencias con frecuencia como aislamiento social, dificultad en el ámbito laboral, en el progreso académico, depresión o peligro de abuso de sustancias desinhibitorias.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Por lo tanto, Bados (2005) en sus estudios sobre las consecuencias de la ansiedad concluyo que estas son presentadas con mas frecuencia en aquellas personas con tensión muscular, dolores de cabeza y sobre todo en los que presentan dificultades para concentrarse e inclusive para mantener el sueño, por lo que en los momentos más críticos pueden llegar a presentar taquicardia.

Hay que tomar en cuenta que la ansiedad puede provocar riesgos que se pueden incrementar o presentarse al largo de la vida, es por ello que se menciona al trauma, estrés debido a un problema físico, estrés acumulado, cambios en la personalidad, tener otros trastornos mentales, familiares consanguíneos que padecen de ansiedad y finalmente el consumo de drogas o alcohol.

Mediante el cuestionario de preguntas abiertas para la aplicación de la entrevista los resultados de acuerdo a los discursos de las participantes reflejan que en el tiempo transcurrido de la relación ha ocurrido un sin número de situaciones por lo que en ocasiones mediante los problemas señalan que han presentado tanto maltrato físico como psicológico, es decir las 17 mujeres equivalente al 32% han presentado maltrato físico, mientras que el 68% equivalente a 36 mujeres han tenido maltrato psicológico ya que las palabras han sido más hirientes que los golpes.

Por otro lado el 64% señalando a 34 mujeres mencionan que en caso de terminar con su pareja se sentirían mal, mientras que el 36% dicen que su vida no tendría sentido ya que llegan a necesitar tanto a su pareja que no pueden vivir sin el puesto que esto ha hecho que se presenten acontecimientos desfavorables con su familia, lo cual el 60% de la población femenina han puesto primero a su pareja y después a su familia mientras que el 40% no tienen prioridad por la pareja ya que para ellas su vínculo familiar son importante.

Además, señalan que en la última semana no se han sentido bien ya que el 74% equivalente a 39 mujeres han presentado síntomas ansiosos, angustia, fatiga, dolor de cabeza, problemas digestivos entre otros síntomas más.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



También ponen como prioridad a su pareja, el 81% priorizan a su pareja lo cual genera que pierden su identidad generando así una autoestima baja, soportando así cualquier situación para que su relación no termine.

Mientras que el 60% tienen la capacidad de tolerar varias situaciones, por otra parte, el 68% de mujeres han tomado la decisión de terminar con la pareja, pero después tienen un arrepentimiento de haberlo hecho y por tal razón regresan nuevamente con la pareja sin darse cuenta que esto hace que se provoquen un daño en sí mismas.

Posteriormente, a través de los instrumentos aplicados tanto como el Inventario de dependencia emocional, Test de Ansiedad de Beck y el cuestionario de preguntas abierta, se identifica la relación positiva, es decir que en el inventario de dependencia se identificó en esta investigación que las mujeres de la ciudadela la Atalaya tienen un alto nivel de dependencia emocional lo cual se obtuvo que el 72% que reflejan a 32 mujeres de 53, siendo un resultado alto ya que más de la mitad padecen de este trastorno,

También la ansiedad incide en un nivel severo, es decir que el 74% de las participantes referentes a 39 mujeres, por lo tanto de acuerdo a los discursos obtenidos en la entrevista afirmamos que la evaluación psicológica mediante los instrumentos utilizados, se ven representadas en los factores que inciden en la dependencia, así como la sintomatología de la ansiedad, por lo que en los discursos se obtuvo que el 68% sufren de maltrato psicológico, el 36% no pueden vivir sin su pareja, el 60% priorizan a la pareja, el 81% son sumisas y el 60% toleran cualquier situación con su pareja.

Finalmente, el 74% han presentado síntomas ansiosos tanto físicos, como psicológicos y cognitivos, en relación a este resultado se afirma que la dependencia emocional incide en la ansiedad en diversos factores y con la presencia de síntomas que provocan un daño en su salud tanto física como mental.



4.2. Discusión

La presente investigación de acuerdo a los resultados obtenidos, se detalla que la hipótesis si se cumplió porque la dependencia emocional incide en la ansiedad, por el cual cabe resaltar el estudio realizado por Chávez (2022) en mujeres de 18 a 26 años encontró que a mayor dependencia emocional mayor es la ansiedad.

Por otro lado, el estudio realizado en la ciudad de Ambato por Barrera (2021) en mujeres adultas en las ciudades de Quito, Riobamba, Latacunga y Ambato se logro constatar los niveles de dependencia emocional, un 75% alto y un 25% un nivel bajo, lo cual inciden los factores mencionados en esta investigación como; miedo a la separación, expresión afectiva, modificación de planes, miedo a la soledad, expresión limitada y finalmente con la búsqueda de atención.

Además, el estudio realizado por Espíritu (2021) señalo que las mujeres son altamente dependientes emocionales y que así mismo se debe a múltiples factores mismos que hacemos referencia a nuestra investigación por el cual obtuvo resultados favorables como; miedo a la separación 86,2%, importancia a la pareja 84,9% y finalmente sumisión con un 81%.

Así mismo un estudio realizado en 1469 personas de 18 a 35 años, por Retamoso (2022) los resultados obtenidos señalan que existe un 73% de dependencia emocional relacionando los estilos de amor y dependencia emocional.

Otro de los estudios realizados por Riso (2016) quien utiliza el termino como apego afectivo, problemas de vinculación, manuales de autoayuda señalando que es la adicción al amor, puesto que los paralelismos que son conservados con la dependencia emocional son evidentes por lo tanto la adicción, denominación, son definidos como narcisistas y dominadores.

De igual manera el estudio realizado en España en el Instituto Andaluz por Cabello (2018) señala que el 49,3% de la población femenina afirma que son emocionalmente dependientes, ya que el 8,6% se ven afectadas a mayores prevalencias con cuadros severos.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA



Por ultimo los datos obtenidos se logra determinar que en la población mas de once de cada cien personas padecen de algún trastorno o problema psicológico, por el cual es evidente en la sociedad actual puesto a que están en aumento constante haciendo prevalencia a la población femenina.

Discutiblemente, si bien es cierto la relación que existe entre la dependencia emocional con la ansiedad es evidente, ya que a mayor dependencia mayor es la ansiedad, ya que las personas con dependencia experimentan ansiedad en diferentes niveles, pero si la dependencia es mayor la ansiedad se refleja severamente, provocando sentimientos de inseguridad, temor, vulnerabilidad, y sobre todo tener preocupaciones constantes, haciendo manifestación pensamientos automáticos e inclusive pensamientos negativos hacia la pareja.

Además si este problema no es atendido a tiempo podrían seguir manifestando es las relaciones a futuro, se repiten los mismos patrones lo cual hace que no se mantenga una relación sana y estable o también esto podría resultar una herencia para sus futuros hijos, ya que estos problemas psicológicos y en especial la ansiedad, de acuerdo a las bases teóricas se generan mediante los factores biológicos y la dependencia emocional en cambio hace referencia que esta surge desde la infancia, ya que el menor presencia los problemas de sus padres lo cual hace que esta persona a futuro sea una persona dependiente emocional.

Finalmente, en relación a la presente investigación y estudios realizados de otros autores he determinado que la dependencia emocional incide en la ansiedad con una correlación positiva, el cual es importante resaltar que a mayor dependencia mayor es la ansiedad y que generalmente este problema psicológico se ve afectado más en mujeres en un rango de 20 a 50 años de edad.



CAPÍTULO V.-CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

5.1. Conclusiones

Por consiguiente, se determina que la población femenina de la ciudadela la Atalaya del Cantón Echeandía padecen de dependencia emocional en un nivel alto en un 72%, mientras que la ansiedad incide con nivel severo en un 74%, por el cual se ha identificado que estas alteraciones emocionales han llegado a desgastar la calidad de vida de la persona dependiente, así mismo han sido los principales problemas que han afectado al matrimonio o noviazgo.

Como resultado señalamos los 7 factores que se manifiestan en la dependencia emocional, el cual han afectado tanto en su identidad personal como social, laboral y familiar, siendo estos el, miedo a la ruptura, intolerancia a la soledad, prioridad de la pareja, necesidad de acceso a la pareja, deseos de exclusividad, subordinación y sumisión, deseos de control y dominio. Por otro lado, la ansiedad también se ha hecho presente en diferentes niveles tales como; leve, moderada, grave, severa, provocando síntomas físicos, psicológicos y cognitivos.

Para concluir, conforme a la revisión bibliográfica y los resultados obtenidos de los instrumentos tanto como el IDE y Ansiedad de Beck; se logro constatar la incidencia de la dependencia emocional en la ansiedad, siendo así que se culminó haciendo referencia a la hipótesis planteada en la investigación del tratado del mismo, afirmando positivamente la incidencia de la dependencia emocional en la ansiedad. Es decir, se constato que a mayor dependencia mayor ansiedad, el cual afecta en la vida diaria de las 53 mujeres de la ciudadela la Atalaya del cantón Echeandía Provincia de Bolívar.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



5.2. Recomendaciones

La primera recomendación es reconocer el problema, ya que este es el primer paso, aunque sea difícil de aceptar, ya que entre mas tiempo dure una relación dañina afectara su autoestima y además su relación en el vínculo social.

Pensar y aprender a decir “No”, poniendo limites desde el inicio de la relación para que con el tiempo no generen este tipo de problemas, y así mismo sanando, es decir aprendiendo a estar sola ya que disfrutar la soledad puede ser un placer, para así no repetir los comportamientos de las relaciones anteriores, con la finalidad de tener una relación sana generando así el camino de la felicidad.

Compartir sus experiencias con personas que han experimentado estos problemas ya que esto le ayudaría a estar segura de compartir su opinión, por tal razón interesarse en grupos de apoyo de mujeres donde no se sienta juzgada mas bien tener un apoyo que fortalecerá su autoestima mejorando asi su calidad de vida.

Apoyarse hacia la familia, amigos sin la necesidad de aislarse del mundo por priorizar a la pareja, compartiendo momentos de alegría con estos vínculos, encontrando así acercamiento hacia los mismos ya que esto le ayudaría en reconocer el problema.

Finalmente recurrir a ayuda psicológica ya sea individual o con la pareja, si quieren mantener la relación, la terapia de pareja sería una recomendación favorable ya que esta llegaría hacer provechosa generando cambios en la conducta y comportamiento de ambos, ya que la experiencia y el reto de amar a la pareja nunca terminan, siguen durante el resto de nuestra vida.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Referencias Bibliográficas

- Arellano, J. (2019). *Dependencia emocional y violencia en las relaciones de pareja en estudiantes de institutos*. Revista JANG.
- Bados, A. (2005). *Trastorno de ansiedad generalizada*. Recuperado de file:///C:/Users/Omega2/Downloads/Trastorno-de-ansiedad-generalizada.-Gu%C3%ADa-para-el-terapeuta.pdf
- Barrera, J. S. (2021). *Dependencia emocional en relaciones de parejas adultas: aproximación a las investigaciones en el Ecuador*. [Universidad de Ambato]. Obtenido de <https://repositorio.uti.edu.ec/bitstream/123456789/2609/1/SALAN%20BARRERA%20JOHANNA%20LIZBETH.pdf>.
- Beck, A. Clark. D. (2012). *Terapia cognitiva para trastorno de ansiedad*. España. Urduliz. Recuperado de: https://www.srmcursos.com/archivos/arch_5847348cec977.pdf
- Burgos, G. (2021). *Dependencia emocional y su influencia en las relaciones amorosas en estudiantes de la carrera de Psicología*. [Universidad de Milagro]. Recuperado de <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6419/1/BURGOS%20DELGADO%20GINGER%20MICHELLE.pdf>
- Butcher, J., Mineka, S. y Hooley, J. (2007). *Psicología Clínica*. Recuperado de file:///C:/Users/Omega2/Downloads/Psicologia-Clinica-Butcher%20(1).pdf
- Cabello, M. F. (2018). *Dependencia emocional: la nueva esclavitud del siglo XX*. Obtenido del Instituto Andaluz de Sexología y Psicología: <https://www.iasexologia.com/dependencia-emocional-la-nueva-esclavitud-del-siglo-xxi/>.
- Caballero, D. (2016). *Dependencia emocional según la teoría de Jorge Castelló. Un estudio de caso*. [Universidad de Lima].
- Cáceres, M. (2023), *Dependencia emocional y su relación con el riesgo suicida en adultos jóvenes*. [Universidad Técnica de Ambato]. Obtenido <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/38581>
- Castello, J. (2005). *Dependencia emocional características y tratamiento*. Obtenido de Academia Edu: www.academia.edu/37181679/Dependencia_emocional_Características_y_tratamiento.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



- Castelló, J. (2021). *La superación de la dependencia emocional*. Recuperado de https://clea.edu.mx/biblioteca/files/original/f2ee45a1d6669f1a8a8fcab2ed95e252.pdf?fbclid=IwAR2gF8IakMs9gyj_Zdyw5LDFGTHMgMIY0C9HGNqF6hoy_RWd_2mnWbQSF4
- Cascardo, E. y Resnik, P. (2016). *Ansiedad, estrés, pánico y fobias*. Recuperado de <file:///C:/Users/Omega2/Downloads/Correos-electr%C3%B3nicos-Ansiedad-estr%C3%A9s-p%C3%A1nico-y-fobias-Pablo-Resnik.pdf-versi%C3%B3n-1.pdf>
- Coveñas, J. Montenegro, J. (2018). *Niveles de dependencia emocional y tipos de distorsiones cognitivas en mujeres maltratadas de un hospital*. Chiclayo. Recuperado de http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/1572/TL_CoveñasCernaJenifer_MontenegroArtegaJorge.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Chafla, N. Lara, J. (2021). *Dependencia emocional y violencia en mujeres atendidas en la Fundación Nosotras con Equidad, de Riobamba*. Revista médica Electrónica. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242021000501328&script=sci_arttext
- Chavesz, M. (2022). *Miedo a la ruptura de pareja o FOBU*. Obtenido de Psicología Maria Palau: <https://www.psicologiamariapalau.com/miedo-a-la-ruptura-de-pareja-o-fobu/#:~:text=El%20acr%C3%B3nimo%20FOBU%20procede%20del,m%C3%A1s%20vulnerable%20a%20este%20fen%C3%B3meno>
- García, J. (2021). *Dependencia emocional y su relación con la violencia de pareja en mujeres que asisten al Sistema de protección integral*. Quevedo. [Universidad Estatal de Milagro]. Recuperado de <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6860/1/GARCIA%20GARCIA%20JASSON.pdf>
- Hernandez, F. (2003). *Metodología de la investigación*. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Lescano, S. (2020). *Dependencia emocional, depresión y ansiedad en mujeres víctimas de violencia*. Instituto Nacional de Investigación y capacitación continua, Perú: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/390/3901680001/html/>



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



- Mayorga, M. (2022). *Dependencia emocional y su influencia en la ansiedad de las mujeres de la carrera de Derecho*. [Universidad Estatal de Milagro]. Recuperado de <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6501/1/MAYORGA%20QUINDE%20MARGARITA%20JENNY.pdf>
- Momeñe, S, Estévez y Maguregi, A. (2022). *La dependencia emocional hacia la pareja agresora y su relación con la ansiedad social, el miedo a la evaluación negativa y el perfeccionismo*. *Revista internacional de psicología clínica de la salud*.
- Morales, M. P. (2022). *Dependencia emocional y su relación con la ansiedad*. [Universidad Politecnica Salesiana] Obtenido de: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/24272/1/TTQ1011.pdf>
- Moreno, P., y Martín, J. (2010). *Dominar la crisis de ansiedad*. Recuperado de <file:///C:/Users/Omega2/Downloads/downloadfile.pdf>
- Moreno, J. (2011). *Comprender la ansiedad, las fobias y el estrés*. Recuperado de <file:///C:/Users/Omega2/Downloads/ROJO-M1.pdf>
- Navas. W. Vargas M. (2012). *Trastornos de ansiedad*. Costa Rica. Recuperado de <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>.
- Patton, S. (2003). *El coraje de ser tu misma*. Recuperado de https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=VJMxK7YX1g8C&oi=fnd&pg=PA15&dq=libros+que+hablen+de+la+dependencia+emocional&ots=Rco2_ebTar&sig=DP_kUhw0N6ABIJOKN5d02D5R1B4#v=onepage&q&f=false
- Cortes, R. (2022). *Tratamiento de la dependencia emocional*. <https://doi.org/https://www.psicoglobal.com/blog/tratamiento-dependencia-emocional>
- Riso, W. (2013). *Desapegarse sin anestesia*. Universidad Internacional de Valencia: <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/dependencia-emocional-tratamiento-y-causas>
- Riso, W. (2013). *Dependencia emocional y conductas agresivas en adultos jóvenes*. [Universidad Central del Ecuador]. Recuperado de:



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26269/1/FCP-CPC-RODRIGUEZ%20ARLY.pdf>

Rosas, O, Arrambí, C, Luna, I, Lugo R. (2022). *Dependencia emocional y violencia de pareja en usuarias del primer nivel de atención*. Recuperado de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2696-12962022000100005

Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill.

Torres, D. (2018). *Violencia de pareja, dependencia emocional y actitud hacia la violencia sufrida en mujeres de Sinincay-Cuenca*. [Universidad de Cuenca]. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31721/1/TRABAJO%20DE%20TITULACI%c3%93N.%20PDF.pdf>

Urbiola, I. (2016). *Dependencia emocional en jóvenes: relación con la sintomatología ansiosa y depresiva, autoestima y diferencias de género*. [Universidad Complutense de Madrid, España]. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-pdf-S1134793716300537>

Vargas, B. (2017). *Correlación entre habilidades sociales y dependencia emocional en estudiantes del instituto de educación superior*. [Universidad Nacional de Piura]. Recuperado de <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9f130ef0-416e-41de-aef3-2049983ed30d/content>.

Zarate, R. (2019). *Calidad de vida y dependencia emocional en pacientes de ginecología que acuden al hospital de apoyo de Sullana, Perú*. [Universidad Nacional de Piura] Obtenido de <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1789/PSI-RUJ-ZAR-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



ANEXOS



Gráfico 1. Miedo a la Ruptura

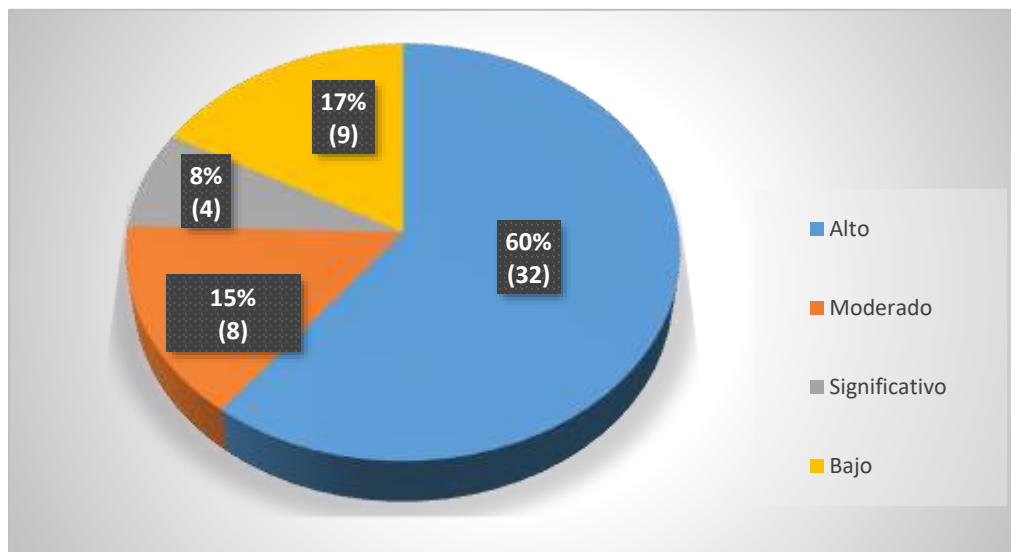
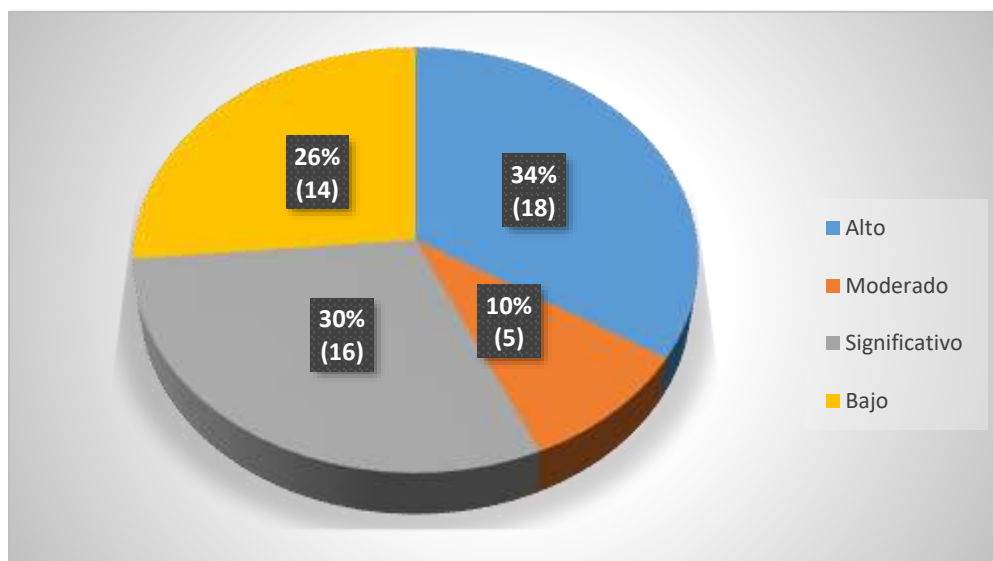


Gráfico 2. Miedo a la Soledad





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Grafico 3. Prioridad de la Pareja

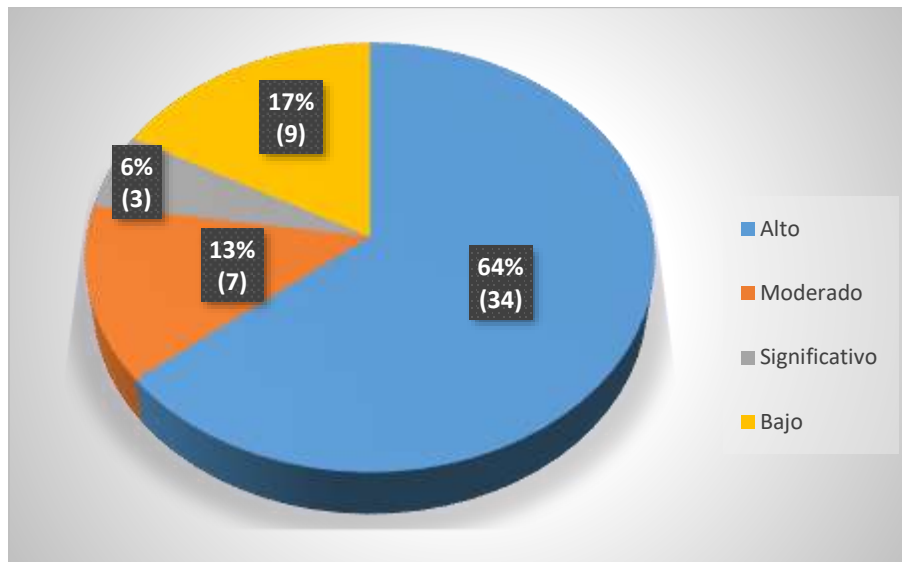


Gráfico 4. Necesidad de acceso a la pareja

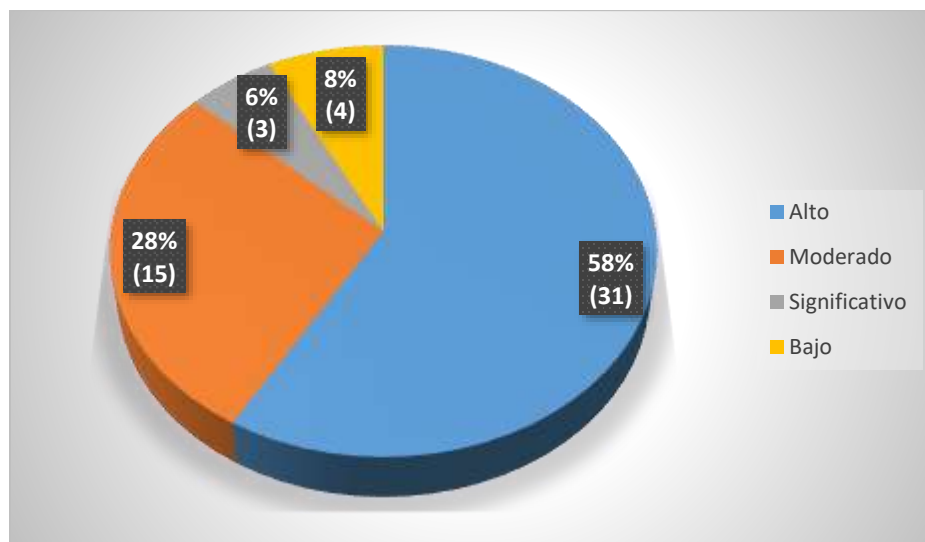




Gráfico 5. Deseos de exclusividad

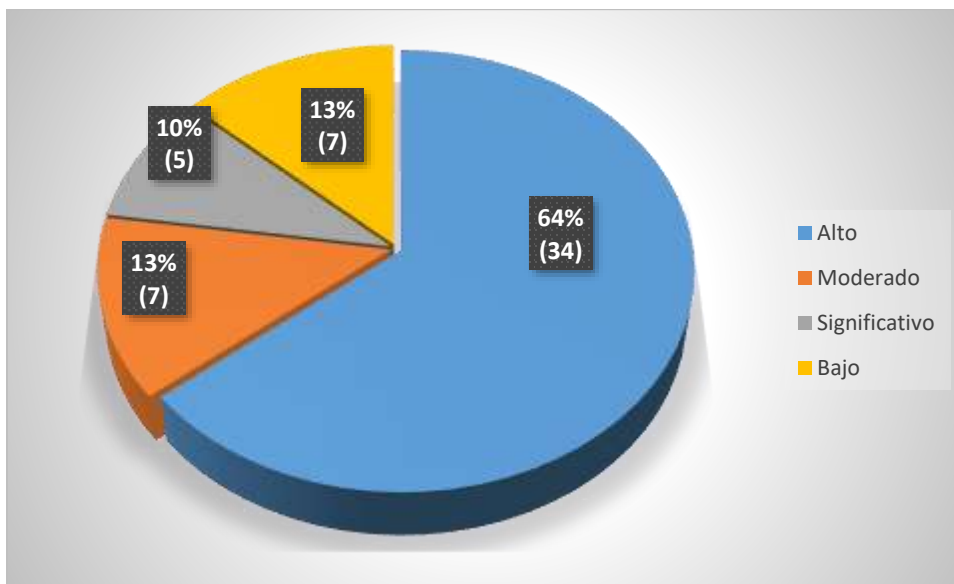


Gráfico 6. Subordinación y sumisión

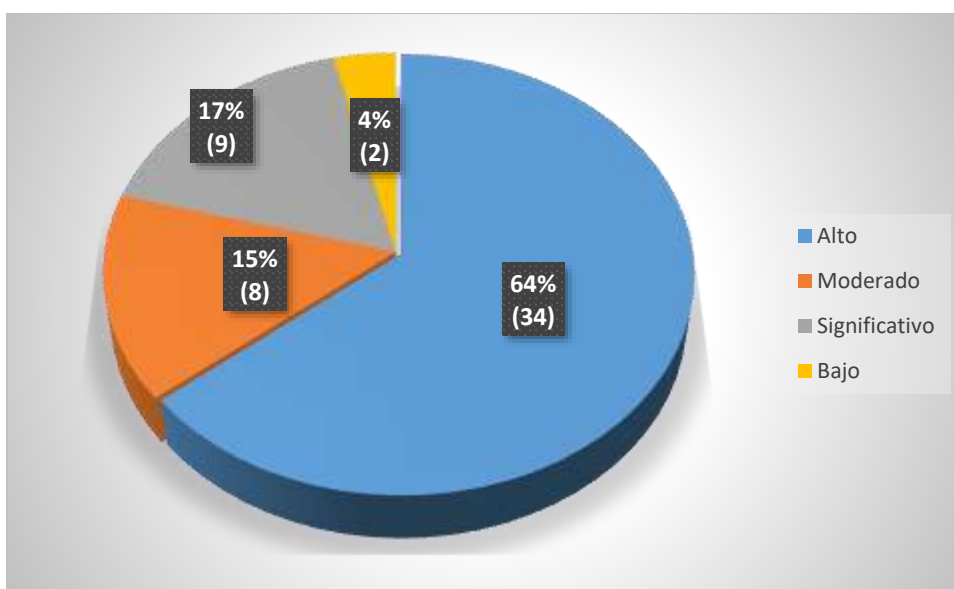




Gráfico 7. Deseo de control y dominio

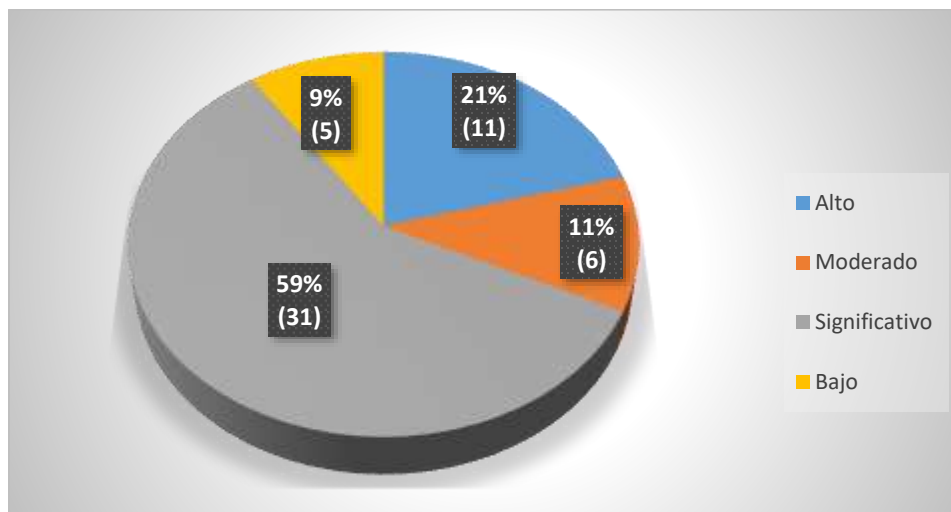


Gráfico 8. Inventario de Dependencia Emocional

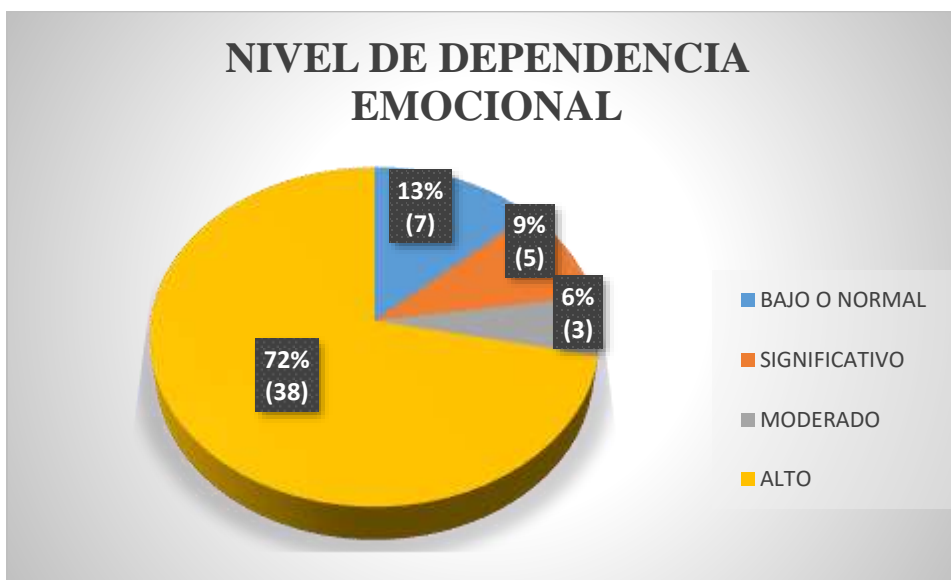




Gráfico 9 Dimensiones incidente en un rango alto en la dependencia emocional

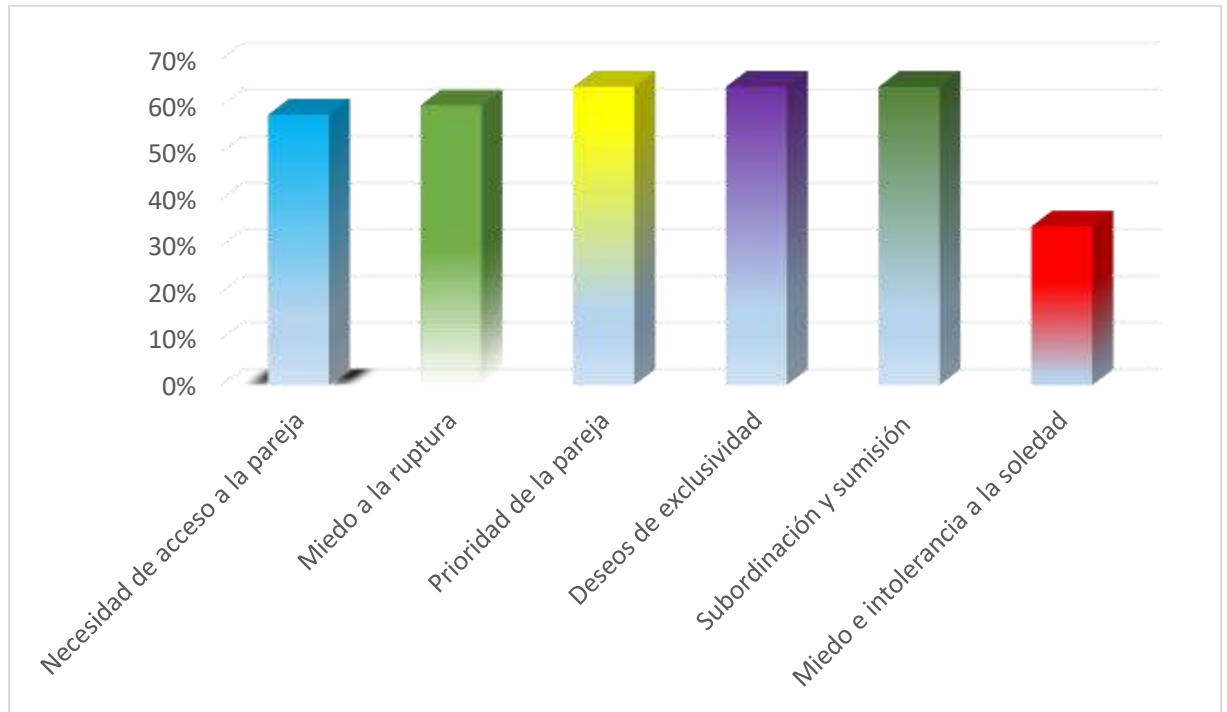


Gráfico 10. Test de Ansiedad de Beck

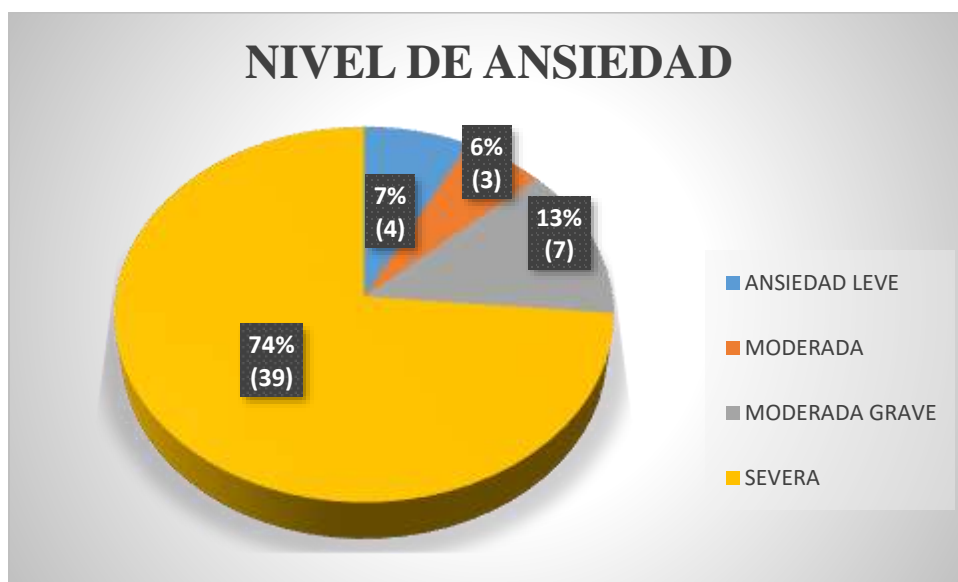
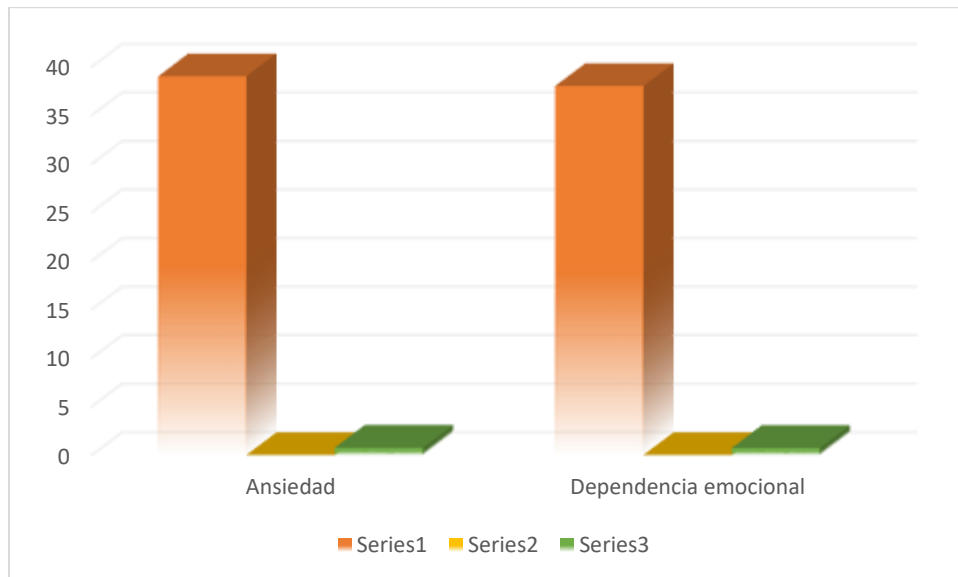




Gráfico 11. Relación de nivel Dependencia emocional con Ansiedad



ENTREVISTA

Gráfico 12

¿Cómo ha sido la relación con su pareja en todo el tiempo que ha estado con él?

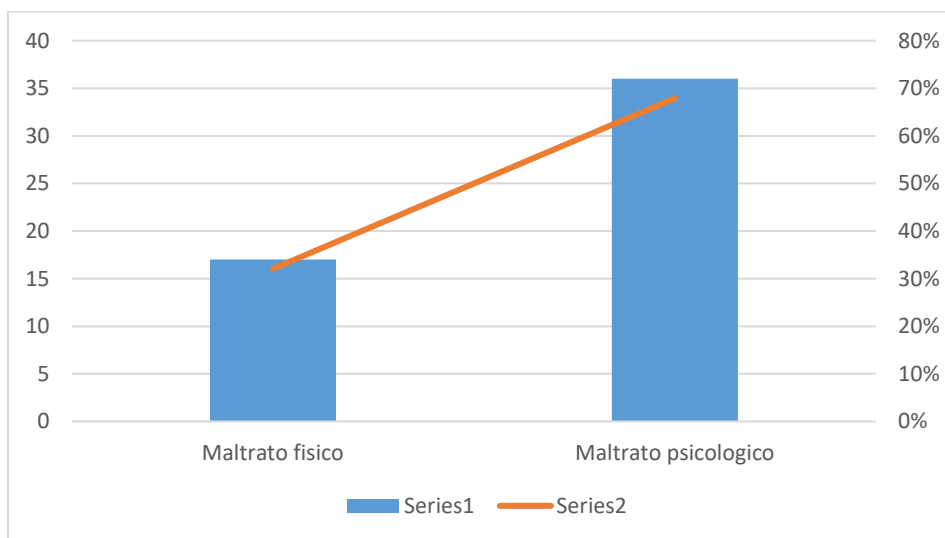




Gráfico 13

¿Cómo se sentiría usted, si terminara con su pareja de manera inoportuna?

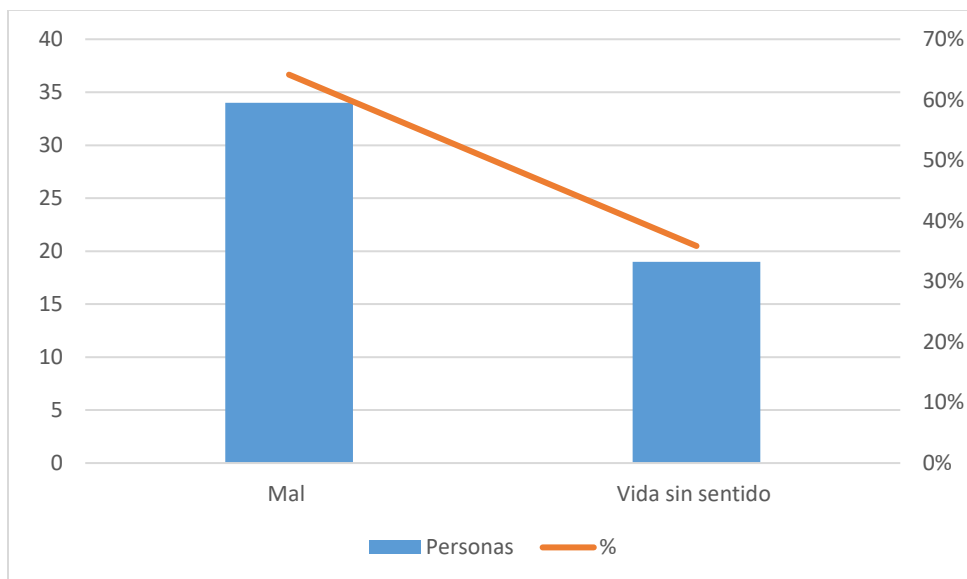


Gráfico 14

¿Ha tenido algún acontecimiento donde usted haya puesto primero a su pareja que a su familia?

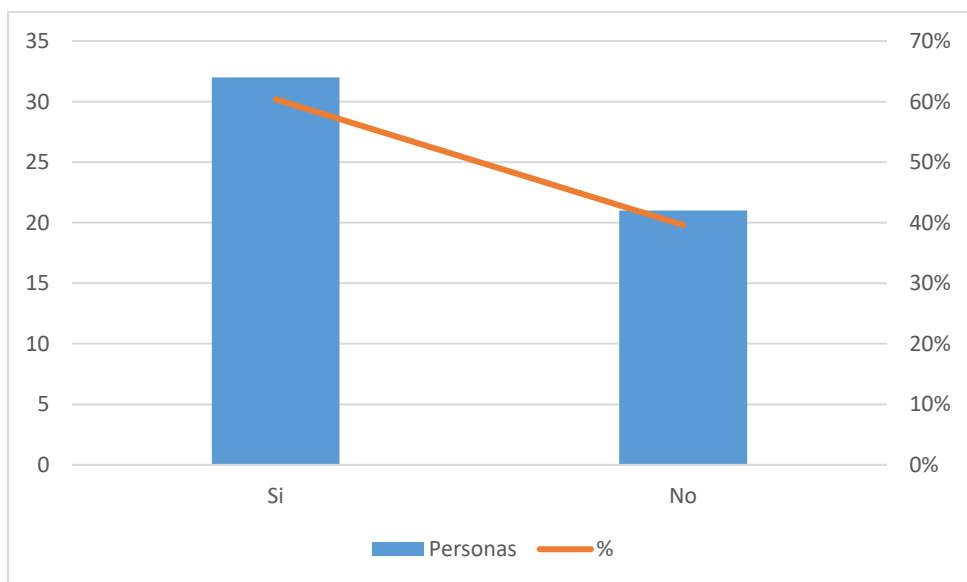




Gráfico 15

¿Cómo se ha sentido en esta última semana?

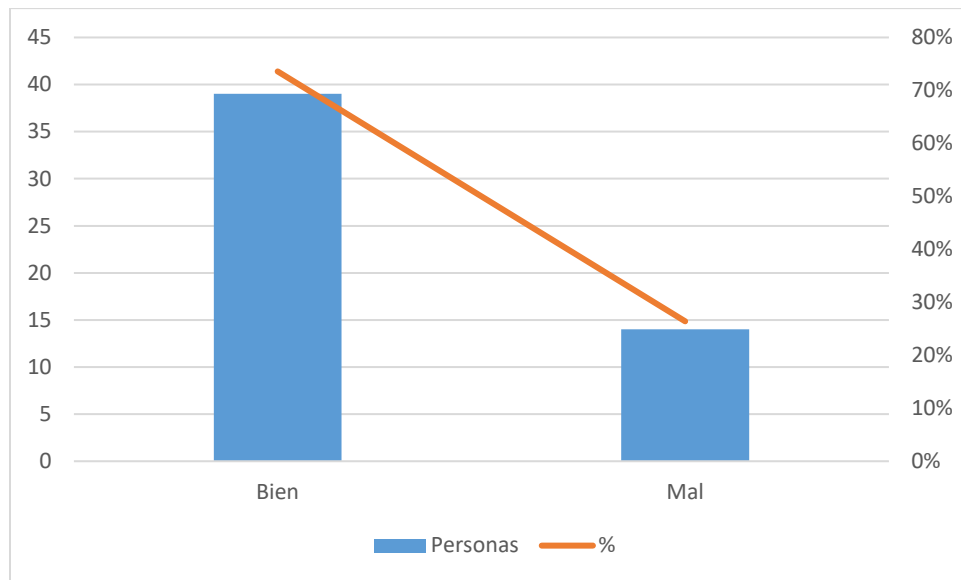


Gráfico 16

¿Considera que primero esta su pareja y después usted?

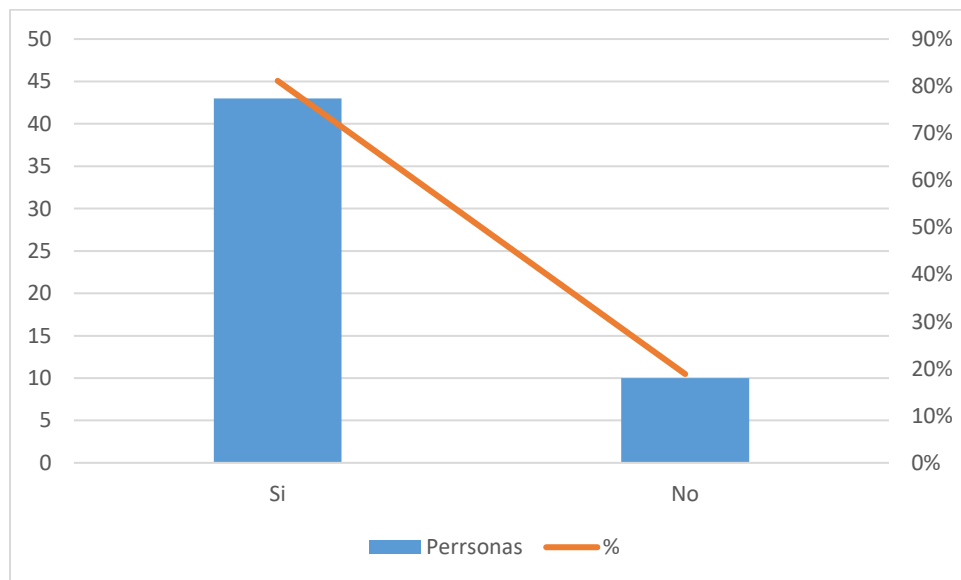




Gráfico 17

¿Usted soporta cualquier cosa para que su relación no termine?

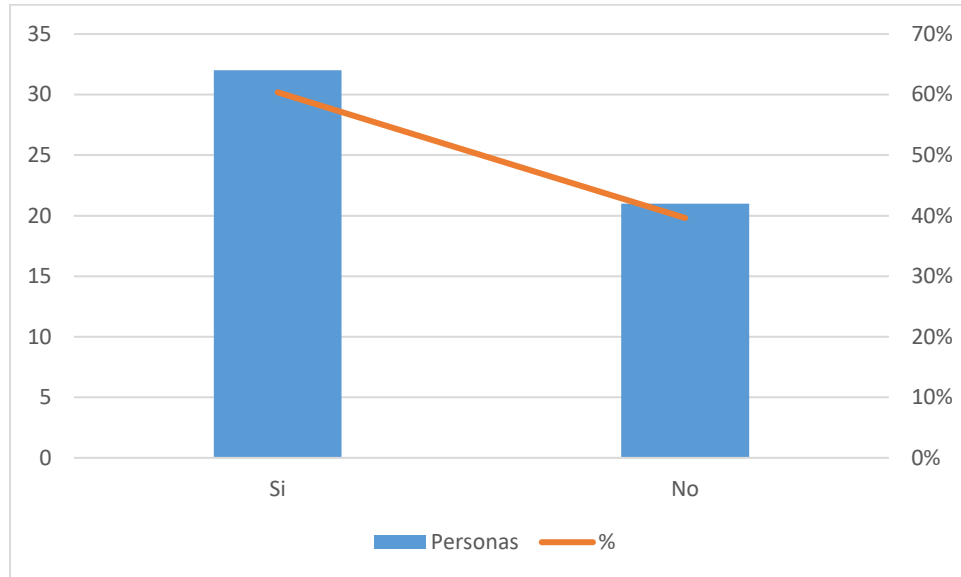


Gráfico 18

En algún momento, ¿usted ha tomado la decisión de terminar con su pareja, pero después se ha arrepentido de haberlo hecho?

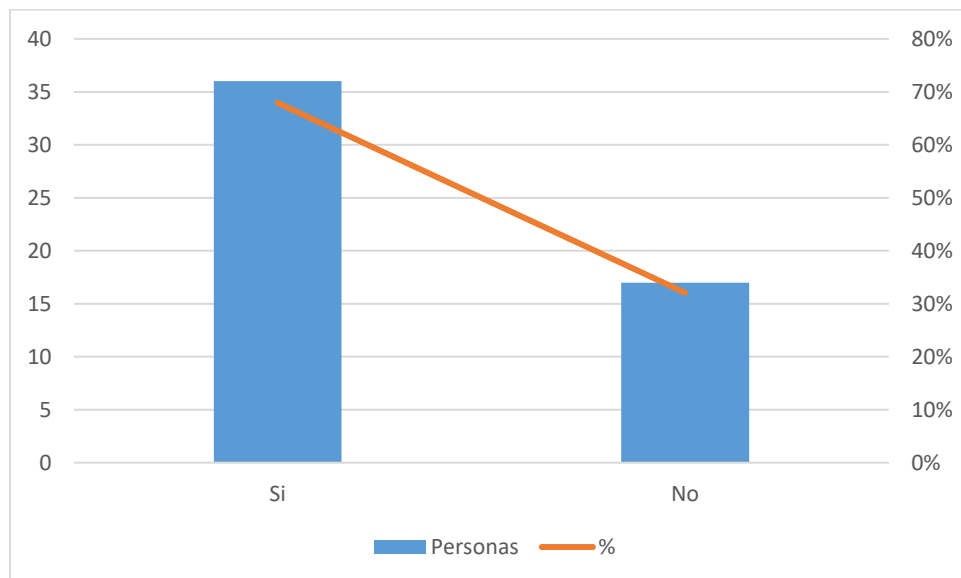




Gráfico 19

Respuestas Generales

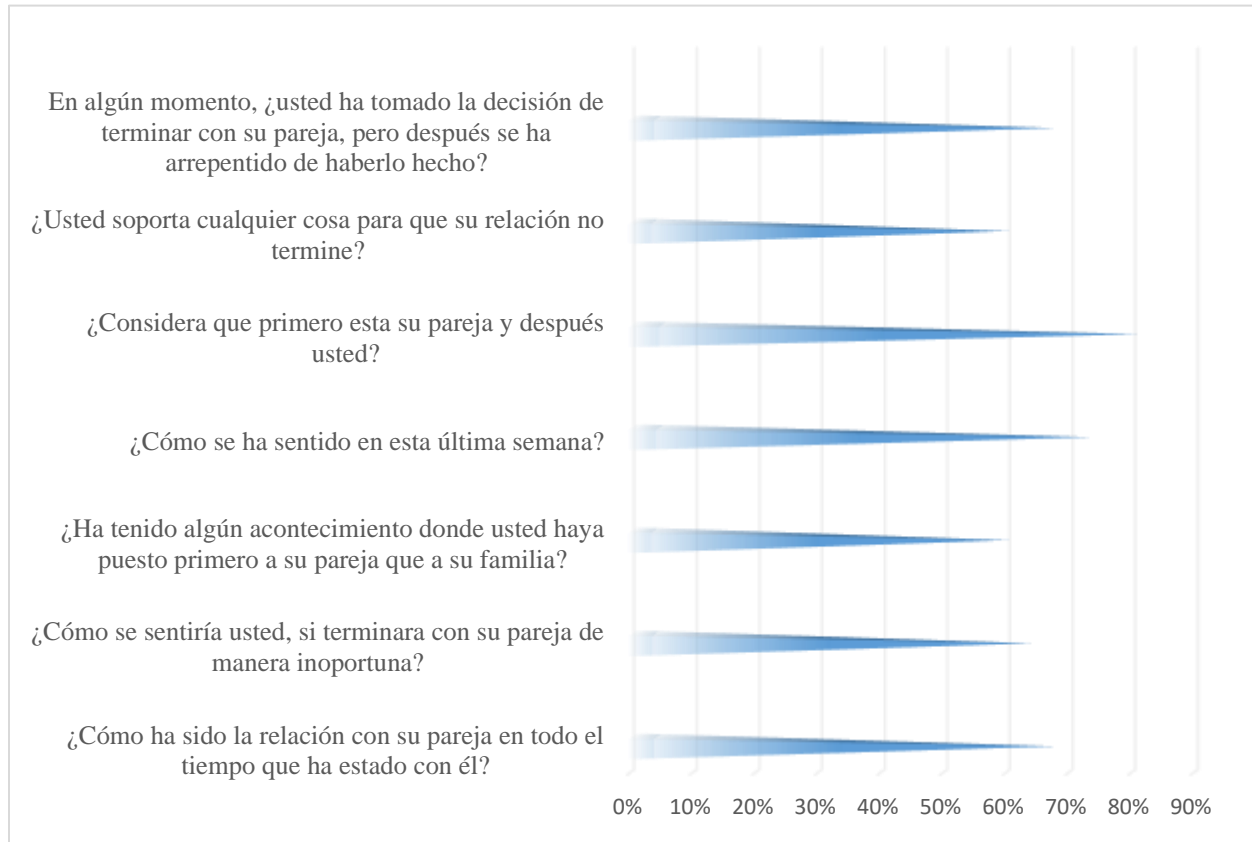
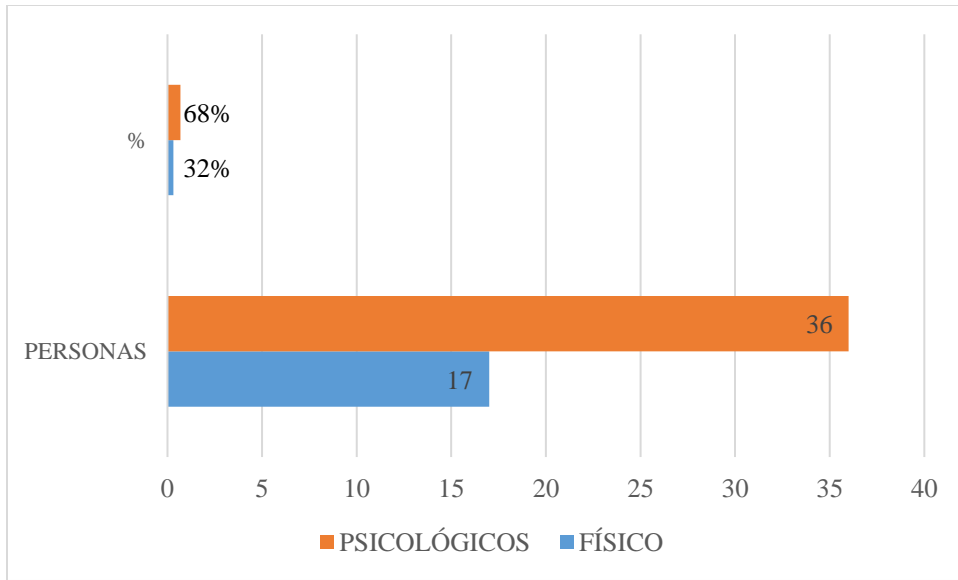


Gráfico 20

Tipos de maltrato



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



| | | | |
|------------------|---------------|----------------|-----------------------------|
| Nombres: | Estado Civil: | Pareja Actual: | Tiempo de Relación: |
| Nivel Educativo: | Ocupación: | Edad: | Creció con ambos Padres: |

INSTRUMENTOS
INVENTARIO DE DEPENDENCIA EMOCIONAL (IDE)

En caso de que no haya sido así marque con quién se crio: ____Madre____Padre
 _____Otros:

Lea cada frase y decida si las oraciones que aparecen a continuación le describen de acuerdo a cómo, generalmente, siente, piensa o actúa en su relación de pareja, anotando sus respuestas con una "X" en el casillero que corresponda.

Si actualmente no tiene pareja, piense en su(s) relación(es) anterior(es) y conteste en función a ello.

- | | |
|--|---|
| 1. Rara vez o nunca es mi caso 2. Pocas veces es mi caso 3. Regularmente/normalmente es mi caso | 4. Muchas veces es mi caso 5. Muy frecuente o siempre es mi caso |
|--|---|

| Nº | Reactivos | 1 Nu nc a | 2 Poco | 3 Nor mal | 4 Much o | 5 Siemp re |
|----|---|--------------------|-----------|-----------------|----------------|------------------|
| 1 | Me asombro de mí mismo/a por todo lo que he hecho por retener a mi pareja. | | | | | |
| 2 | Tengo que dar a mi pareja todo mi cariño para que me quiera. | | | | | |
| 3 | Me entrego demasiado a mi pareja. | | | | | |
| 4 | Me angustia mucho una posible ruptura con mi pareja. | | | | | |
| 5 | Necesito hacer cualquier cosa para que mi pareja no se aleje de mi lado. | | | | | |
| 6 | Si no está mi pareja, me siento intranquilo/a. | | | | | |
| 7 | Mucho de mi tiempo libre quiero dedicarlo a mi pareja. | | | | | |
| 8 | Durante mucho tiempo he vivido para mi pareja. | | | | | |
| 9 | Me digo y redigo: "¡se acabó!" pero llego a necesitar tanto de mi pareja que voy detrás de él/ella. | | | | | |
| 10 | La mayor parte del día pienso en mi pareja. | | | | | |
| 11 | Mi pareja se ha convertido en una "parte" mía. | | | | | |
| 12 | A pesar de las discusiones que tenemos, no puedo estar sin mi pareja. | | | | | |
| 13 | Es insoportable la soledad que se siente cuando se rompe con una pareja. | | | | | |
| 14 | Reconozco que sufro con mi pareja, pero estaría peor sin ella. | | | | | |

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 15 | Tolero algunas ofensas de mi pareja para que nuestra relación termine. | | | | | |
| 16 | Si por mi fuera quisiera vivir siempre con mi pareja. | | | | | |
| 17 | Aguanto cualquier cosa para evitar una ruptura con mi pareja. | | | | | |
| 18 | No sé qué haría si mi pareja me dejara. | | | | | |
| 19 | No soportaría que mi relación de pareja fracase. | | | | | |
| 20 | Me importa poco que digan que mi relación de pareja es dañina, no quiero perderla. | | | | | |
| 21 | He pensado: "Qué sería de mí si un día mi pareja me dejará". | | | | | |
| 22 | Estoy dispuesto/a hacer lo que fuera para evitar el abandono de mi pareja. | | | | | |
| 23 | Me siento feliz cuando pienso en mi pareja. | | | | | |
| 24 | Vivo mi relación de pareja con cierto temor a que termine. | | | | | |
| 25 | Me asusta la sola idea de perder a mi pareja. | | | | | |
| 26 | Creo que puedo aguantar cualquier cosa para que mi relación de pareja no se rompa. | | | | | |
| 27 | Para que mi pareja no termine conmigo, he hecho lo imposible. | | | | | |
| 28 | Mi pareja se va a dar cuenta de lo que valgo, por eso tolero su mal carácter. | | | | | |
| 29 | Necesito tener presente a mi pareja para poder sentirme bien. | | | | | |
| 30 | Descuido algunas de mis responsabilidades laborales y/o académicas por estar con mi pareja. | | | | | |
| 31 | No estoy preparado/a para el dolor que implica terminar una relación de pareja. | | | | | |
| 32 | Me olvido de mi familia, de mis amigos y de mí cuando estoy con mi pareja. | | | | | |
| 33 | Me cuesta concretarme en otra cosa que no sea mi pareja. | | | | | |
| 34 | Tanto el último pensamiento al acostarme como el primero al levantarme es sobre mi pareja. | | | | | |
| 35 | Me olvido del "mundo" cuando estoy con mi pareja. | | | | | |
| 36 | Primero está mi pareja, después los demás. | | | | | |
| 37 | He relegado algunos de mis intereses personales para satisfacer a mi pareja. | | | | | |
| 38 | Debo ser el centro de atención en la vida de mi pareja. | | | | | |
| 39 | Me cuesta aceptar que mi pareja quiera pasar tiempo solo/a. | | | | | |
| 40 | Suelo postergar algunos de mis objetivos y metas personales por dedicarme a mi pareja. | | | | | |
| 41 | Si por mi fuera, me gustaría vivir en una isla con mi pareja. | | | | | |
| 42 | Yo soy solo para mi pareja. | | | | | |
| 43 | Mis familiares y amigos me dicen que he descuidado mi persona por dedicarme a mi pareja. | | | | | |
| 44 | Quiero gustar a mi pareja lo más que pueda. | | | | | |
| 45 | Me aílo de las personas cuando estoy con mi pareja. | | | | | |
| 46 | No soporto la idea de estar mucho tiempo sin mi pareja. | | | | | |
| 47 | Siento fastidio cuando mi pareja disfruta la sin mí. | | | | | |
| 48 | No puedo dejar de ver a mi pareja. | | | | | |
| 49 | Vivo para mi pareja. | | | | | |

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA

Por favor, asegúrese de haber contestado todas las frases.

Muchas gracias por su sinceridad y colaboración.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

| | En absoluto | Levemente | Moderadamente | Severamente |
|--|--------------------|------------------|----------------------|--------------------|
| 1.Torpe o entumecido | | | | |
| 2.Acalorado | | | | |
| 3.Con temblor en las piernas | | | | |
| 4.Incapaz de relajarse | | | | |
| 5.Con temor a que ocurra lo peor. | | | | |
| 6.Mareado, o que se le va la cabeza | | | | |
| 7.Con latidos del corazón fuertes y acelerados | | | | |
| 8.Inestable | | | | |
| 9.Atemorizado o asustado | | | | |
| 10.Nervioso | | | | |
| 11.Con sensación de bloqueo | | | | |
| 12.Con temblores en las manos | | | | |
| 13.Inquieto, inseguro | | | | |
| 14.Con miedo a perder el control | | | | |
| 15. Con sensación de ahogo | | | | |
| 16.Con temor a morir | | | | |
| 17.Con miedo | | | | |
| 18.Con problemas digestivos | | | | |
| 19.Con desvanecimientos | | | | |
| 20.Con rubor facial | | | | |
| 21.Con sudores, fríos o calientes | | | | |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



CUESTIONARIO DE ENTREVISTA

1. ¿Cómo ha sido la relación con su pareja en todo el tiempo que ha estado con él?
2. ¿Cómo se sentiría usted, si terminara con su pareja de manera inoportuna?
3. ¿Ha habido algún acontecimiento donde usted haya puesto primero a su pareja que a su familia?
4. ¿Cómo se ha sentido en esta última semana?
5. ¿Considera que primero esta su pareja y después usted?
6. ¿Usted soporta cualquier cosa para que su relación no termine?
7. En algún momento, ¿usted ha tomado la decisión de terminar con su pareja, pero después se ha arrepentido de haberlo hecho?



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Echeandía, ___ de julio de 2023

Sra. ha sido invitado a participar en la investigación, *Dependencia Emocional y su incidencia en la ansiedad en mujeres de la ciudadela la Atalaya del Cantón Echeandía de la Provincia de Bolívar*. Esta investigación es realizada por la Srta. *Shirley Anabely Ulloa Viscarra*, estudiante de la carrera de *psicología* de la *Universidad Técnica de Babahoyo*.

El propósito de esta investigación es **Describir la incidencia de la dependencia emocional en la ansiedad de las Mujeres de la Ciudadela la Atalaya del cantón Echeandía de la Provincia de Bolívar**. Si acepta participar en esta investigación, le pido que conteste las preguntas que son parte de esta entrevista, tomará una hora, test psicométricos y encuestas.

Su identidad será protegida en la manera que se utilizará *códigos de identificación* en el manejo, análisis e interpretación de los datos. Toda la información o datos que podrían identificar al participante serán manejados *confidencialmente*. Solamente la autora, tutor de este trabajo de investigación, tendrán acceso a los datos que puedan identificar directa o indirectamente a un participante, incluyendo esta hoja de consentimiento.

Si ha leído este documento y ha decidido participar, debe tener en cuenta que su participación es completamente voluntaria y que tienes derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También, tiene derecho a no contestar alguna pregunta en particular, así como recibir una copia de este documento.

Yo, _____, doy mi consentimiento para participar en la investigación, *Dependencia Emocional y su incidencia en la ansiedad en mujeres de la ciudadela la Atalaya del Cantón Echeandía de la Provincia de Bolívar*.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA



Firma del participante

Presupuesto

| MATERIALES | CANTIDAD | VALOR |
|--------------------|-----------------|--------------|
| Esferos | 3 | 1.05 |
| Corrector | 1 | 0.50 |
| Resma de hojas A4 | 1 | 6.00 |
| Tinta de impresora | 4 | 24.00 |
| Total | 9 | 31.55 |



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA



Aplicación de Instrumentos en las mujeres de la “Atalaya”

