



**Universidad del Azuay**

**Facultad de Psicología**

**Carrera de Psicología Clínica**

**ESTILO DE APEGO EN MUJERES VÍCTIMAS  
DE VIOLENCIA POR PARTE DE LA PAREJA**

Autoras:

**Camila Peralta Brito.; Eduarda Toapanta Vallejo.**

Director de tesis:

**Mgst. Fabricio Peralta Bravo.**

**Cuenca – Ecuador**

**2023**

## **DEDICATORIA**

- Quiero dedicar esta tesis a mi madre, que es el cimiento de mi vida y de mis estudios académicos, te amo mamá; además quiero dedicar este estudio a mi hijo Simba, que me acompañó en la mayor parte de mi camino universitario y fue parte del cimiento de mi vida, te amo con toda mi alma Simbis.

*Eduarda Toapanta Vallejo.*

- Dedico esta tesis a mi madre que siempre me ha apoyado en cada paso, dándome su amor y motivándome cada día. A mi padre por apoyarme todos los años de universidad, también a mis abuelos que son pilar en mi vida, a mis amigas más cercanas, y todas las personas increíbles que he conocido y han transcurrido conmigo este arduo camino formen o no parte de mi vida el día de hoy.

*Camila Peralta Brito.*

## **AGRADECIMIENTO**

- Quiero agradecer a la Universidad del Azuay por el apoyo financiero que he recibido en el transcurso de mis estudios universitarios, además a mis amigas por hacer de la vida universitaria más fácil de sobrellevar y por último al apoyo brindado por la Casa de Acogida María Amor, quién nos abrió sus puertas cordialmente para realizar este estudio investigativo.

*Eduarda Toapanta Vallejo.*

- Agradezco al centro de acogida María Amor por la apertura para nuestra investigación, a nuestro tutor y a todos los docentes que invirtieron su tiempo y nos colaboraron durante el proceso de titulación, a la vida por darme la oportunidad de estudiar la carrera que amo y que tanto me apasiona. Sin duda ha sido un camino largo, con baches pero cada experiencia la atesoro así que agradezco todas las experiencias vividas.

*Camila Peralta Brito.*

## Resumen

La violencia hacia la mujer por parte de la pareja es una problemática de índole social que afecta tanto a la víctima, como a quienes la rodean (hijos). Por ello este estudio es de interés, para investigar los estilos de apego que tienen las mujeres en la Casa de Acogida “María Amor” ubicada en la ciudad de Cuenca. Además de conocer estos como factores de riesgo para que la mujer se convierta en víctima de violencia por parte de su pareja, se identificarán los estilos de apego con mayor prevalencia en este tipo de casos. También brindar más información y que se empleen planes de acción, debido a que existen leyes que velan por el bienestar físico de la mujer, sin embargo se ha dejado de lado el bienestar mental, que es de suma importancia para llevar una vida sana y digna.

*Palabras Clave:* apego evitativo, círculo de maltrato, estilo de apego, evaluación, relación de pareja, violencia conyugal.

## Abstract

Violence towards women it's problematic in a social ambience that affects both the victim and the ones who surround them (children). Therefore, this study will be used to investigate types of emotional attachment that are shown in women at Casa De Acogida “Maria Amor” in Cuenca. In addition to knowing how these high-risk factors can turn into violent actions from their partners toward women, they will identify themselves in each one of these categories with more prevalence in this type of scenario. It will also provide more information and will contribute to plans of action because of laws that look after women and their physical and mental well-being, which is of great importance to fulfilling a healthy and worthy life.

Keywords: avoidant attachment, circle of abuse, attachment style, evaluation, relationship, domestic violence.



Este certificado se encuentra en el repositorio digital de la Universidad del Azuay, para verificar su autenticidad escanee el código QR

Este certificado consta de: 1 página

## ÍNDICE

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO.....	II
Resumen.....	III
Abstract.....	III
ÍNDICE.....	IV
Índice de tablas.....	V
Índice de gráficos.....	V
Índice de anexos.....	V
Introducción.....	1
CAPÍTULO 1: EL APEGO.....	2
1.1 Teoría del apego.....	2
1.1.1 La Teoría del apego .....	2
1.1.2 ¿Cómo se define el apego? (Tipología) .....	3
1.1.3 Apego disfuncional o patológico .....	4
1.1.4 Apego funcional o sano.....	5
1.1.5 Apego y relaciones interpersonales .....	6
1.2 El apego y el maltrato conyugal (violencia contra la mujer) .....	6
1.2.1 Abordaje en psicoterapia del apego en la violencia contra la mujer.....	11
CAPÍTULO 2: METODOLOGÍA.....	13
2.1 Tipo de investigación.....	13
2.2 Participantes.....	13
2.3 Instrumentos .....	14
2.4 Procedimientos.....	16
CAPÍTULO 3: RESULTADOS.....	18
3.1 Encuesta sociodemográfica.....	18
CAPÍTULO 4: DISCUSIÓN.....	24
CAPÍTULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	26
5.1 Conclusiones.....	26
5.2 Recomendaciones.....	26
REFERENCIAS.....	28
ANEXOS.....	31

## **Índice de tablas**

Tabla 1: Edad y sexo de las participantes .....	14
---	----

## **Índice de gráficos**

Gráfico 1: Recuento del estado civil de las participantes .....	18
Gráfico 2: Recuento de la nacionalidad de las participantes .....	18
Gráfico 3: Recuento del lugar donde residen las participantes .....	19
Gráfico 4: Recuento del nivel de escolaridad de las participantes .....	19
Gráfico 5: Recuento del trabajo de las participantes .....	20
Gráfico 6: Recuento del tipo de familia de origen de las participantes .....	20
Gráfico 7: Recuento de si las participantes han sido víctimas de violencia por parte de la pareja .....	21
Gráfico 8: Recuento del tipo de violencia recibida por parte de la pareja de las participantes .....	21
Gráfico 9: Recuento de las veces que las participantes han intentado dejar a su pareja .....	22
Gráfico 10: Recuento de el estilo de apego de las participantes (apego de estilo seguro o inseguro) .....	22
Gráfico 11: Recuento de los resultados del Camir-r de las participantes .....	23
Gráfico 12: Relación entre el estilo de apego y tipo de violencia recibida .....	23

## **Índice de anexos**

Anexo 1: Hoja de información .....	31
Anexo 2: Consentimiento para la participante .....	32
Anexo 3: Formato para testigo de asentimiento .....	33
Anexo 4: Formato de declaración del investigador .....	34
Anexo 5: Encuesta de recolección de datos sociodemográficos .....	35
Anexo 6: Plantilla Camir-r .....	39

## **Introducción**

La presente investigación tiene por objetivo la evaluación de los estilos de apego en mujeres víctimas de violencia por parte de su pareja. Para lo cual, en el primer capítulo se explicará sobre las teorías del apego, para así proceder con la definición de los distintos estilos de apego existentes según diferentes autores; además, se presentará las consecuencias de los estilos de apego en las relaciones interpersonales; asimismo, se hablará de la relación existente del apego con el maltrato conyugal y cómo este puede ser un factor para que las mujeres se conviertan en víctimas de violencia por parte de su cónyuge; de la misma forma, se describirán las estadísticas del INEC en cuanto a la violencia contra la mujer en el Ecuador, la definición sobre esta casuística y sus distintos tipos; y finalmente describirán los objetivos en torno a la psicoterapia.

Por otro lado, el segundo capítulo abordará las características metodológicas de este estudio que incluyen la descripción de los participantes y los instrumentos que fueron necesarios para llevar a cabo el estudio, en este caso el CAMIR-R para finalizar con el procedimiento detallado de la investigación.

En el tercer capítulo se describirán los resultados obtenidos en la investigación, realizando un análisis de los datos sobresalientes. A continuación, en el cuarto capítulo se encontrará la discusión y el análisis con estudios similares para determinar o no, detalles en común. Y se finaliza con las conclusiones de la investigación y las recomendaciones que las autoras creen pertinentes, todo esto en el capítulo número cinco.

# **CAPÍTULO 1**

## **1. EL APEGO**

### **1.1 La Teoría del apego**

El autor Martínez (2015), habla sobre la transmisión de patrones de apego entre generaciones. Menciona que las experiencias de crianza que tiene una persona en su infancia se relacionan estrechamente en la forma de crianza futura hacia sus propios hijos. También menciona que si un padre o madre tuvo apego seguro/ autónomo en su infancia lo más seguro es que lo replique su hijo y también tenga apego seguro/ autónomo. Lo cual nos da luces en cuanto a que los esquemas cognoscitivos, emociones y modelos de trabajo respecto a las relaciones afectan en cómo una persona se vincula con el otro. Entonces, si las personas tienen infancias felices y desarrollan apego seguro/ autónomo es probable que en la adultez también lo tengan y a su vez sus hijos repliquen el mismo estilo de apego, de igual forma si las personas tienen infancias infelices, o sus primeras experiencias fueron de rechazo y de maltrato lo más probable es que replicarán en la adultez y a su vez aumentará la probabilidad de que sus hijos tengan un estilo de apego evasivo/rechazante, o desorganizado indeciso/controlador afligido.

Por otro lado, según Molero *et al.* (2011), se define a la naturaleza del apego como esencialmente afectiva y de carácter no innato, que se desarrolla a partir de interacciones con las personas del entorno inmediato, básicamente en la infancia y adolescencia y se mantendrá relativamente estable a lo largo de la vida.

En el caso de la infancia se desarrolla el apego en base a la experiencia con la figura principal (madre, padre o cuidador) y en la adultez puede variar dependiendo del contexto donde se desarrolle, pero la persona siempre tendrá como referencia sus experiencias tempranas. Lo cual quiere decir que a pesar de que en la infancia desarrollamos un estilo de apego no necesariamente no podemos modificarlo en la adultez.

Burutxaga *et al.* (2018), mencionan que el apego se define por un sistema de habilidades y comportamientos específicos los cuales ayudan al sujeto a obtener o mantener la proximidad necesaria respecto a otro individuo que es considerado con más



capacidades para afrontar las exigencias del mundo exterior (la figura principal sea madre, padre, o cuidador). Este sistema se puede activar, sea durante un periodo de ausencia de la figura principal de apego o sea ante el retorno de la misma en una situación de reencuentro como, por ejemplo: a la salida de la escuela o pueden ser situaciones recreadas en un laboratorio. Por ello entendemos que, la calidad de apego del infante hacia la figura principal se contempla a través de los comportamientos de apego que el infante demuestre como, por ejemplo: llora ante la ausencia del padre, madre, figura principal de apego, o, simplemente ignora a la figura principal en la ausencia como en el reencuentro con la misma.

Por otro lado, según Bowlby (1980; citado en Retana y Sánchez, 2008), menciona que de niños las personas asimilan las experiencias obtenidas mediante sus figuras de apego (padres o cuidadores), y en la forma que se den estas experiencias dependerá si el niño asimila estas como buenas o malas, de seguridad o de peligro. En sí el cuidador debe brindar esta proximidad positiva cubriendo estas necesidades no solo físicas (alimento, protección), sino también emocionales (responder ante el llanto, caricias, etc). De esta forma el niño dará significado a futuras relaciones basándose en esta experiencia previa.

### **1.1.2 ¿Cómo se define el apego? (Tipología)**

En cuanto a los distintos estilos de apego adulto, según Main et al. (1985; citado en Balluerka et al., 2011), creadores del Camir-r:

Las personas con un estilo de apego seguro-autónomo comparten y expresan abiertamente sus sentimientos, valoran las relaciones de apego, describen las relaciones actuales con su familia como relaciones de confianza, apoyo y evalúan sus experiencias del pasado reflejando aceptación y gratitud hacia sus figuras de apego, independientemente de si éstas han sido o no satisfactorias.

Las personas con un estilo de apego evitativo-devaluante tienden a infravalorar las relaciones de apego, no suelen confiar en los miembros de su familia, dicen tener pocos recuerdos del pasado y éstos pueden incluir idealización, rechazo o indiferencia hacia sus figuras de apego; se caracterizan por ser autosuficientes e independientes y por controlar sus emociones (Balluerka *et al.*, 2011).

Las personas con un estilo de apego ambivalente-preocupado valoran sus relaciones de apego, tienden a sentirse excesivamente preocupadas por otros miembros de su familia, expresan temor a ser abandonados y tienen escasa autonomía; sus recuerdos del pasado incluyen algún tipo de rechazo o interferencia de sus padres y suelen reflejar resentimiento en relación con las experiencias pasadas de apego. Y por último, las personas con un estilo de apego no resuelto/desorganizado se caracterizan por ser incapaces de mantener una estrategia de apego coherente sea satisfactoria o no la relación afectiva (Balluerka *et al.*, 2011).

Según Martínez (2015), se dividen los estilos de apego durante la infancia y en la adultez, entre ellos tenemos los siguientes: Apego seguro/ autónomo, evasivo/ rechazante, dependiente/ preocupado, y por último desorganizado/ controlador/ indeciso/ afligido. En el primero la persona puede iniciar la proximidad hacia el otro, conforme el infante crece empieza a disfrutar de actividades sin que la figura principal se encuentre en el lugar y a su retorno se mantiene la calma y un contacto armónico con la misma; Mientras que en la adultez el apego seguro se define por tener autonomía, mantienen relaciones positivas. Como segundo tenemos el evasivo/rechazante, en este el niño evita el contacto ocular, no tiene iniciativa de iniciar algún contacto social, respuesta mínima o nula ante sus padres. En cuanto a este estilo de apego en la adultez se ve reflejado el minimizar las relaciones con el otro, falta de intimidad. Por otro lado, tenemos el apego dependiente/ preocupado, en los niños se marca esa preocupación por la relación con sus figuras principales, puede mostrarse cohibido; en la adultez pueden ser incapaces de reconocer su propio rol en las relaciones. Y por último el apego desorganizado en el cual se ve marcado la hostilidad hacia la figura principal o el requerir atención de la misma como forma de validación; en la adultez se ve marcada esa desorganización debido a una pérdida sea esta física (muerte, divorcio) o puede ser debido a negligencia y maltrato lo cual hace que el adulto sea desconfiado.

Los estilos de apego según estos autores varían únicamente en su nomenclatura, a nivel de significado son bastante similares.

### **1.1.3 Apego disfuncional o patológico**

En un estudio realizado a 40 adolescentes y jóvenes que han sufrido maltrato intrafamiliar, se aplicó el instrumento RQ de Bartholomew, obteniendo como resultado una puntuación alta en apego preocupado lo que se correlaciona significativamente con

la sintomatología ansiosa, fóbica y paranoide, así como con el global de sintomatología del adolescente o joven. De igual forma, en cuanto a la prevalencia a desarrollar un estilo de apego disfuncional lo que generalmente sucede es que la persona sufre o ha sufrido maltrato o negligencia por parte de su figura de apego principal. Esto coloca a quien lo sufre en una experiencia paradójica pues: maltrata a quien tendría que proteger y a su vez, ofrecer seguridad y consuelo. Por ello, una de las consecuencias principales y más frecuentes del maltrato es una vivencia de desprotección en las relaciones, de falta de amor, desconfianza, inseguridad y falta de bienestar en general (Camps–Pons *et al.*, 2014).

En otro estudio realizado a jóvenes adultos de 17 a 30 años se encontró que el 27% de los sujetos del estudio presentaron puntuaciones T inferiores a 50, por lo cual se orientan a un estilo de apego inseguro. Los resultados se relacionan con sentimientos de rechazo, carencia emocional y presentan miedo a ser abandonados lo cual se vincula con los celos y el deseo persistente de controlar a la pareja; también muestran dificultad con la autonomía personal y tienen dificultad para afrontar la pérdida. De igual forma, se presenta la sumisión, adicción física y psicológica hacia el ser amado (Deluque *et al.*, 2021).

Por otro lado, Blom y Van Dijk (2007), afirman que cuando una persona crece bajo situaciones de estrés esta se ve afectada no solo en el área social sino también a nivel cognitivo; una persona sometida a niveles altos de estrés desde temprana edad va a desarrollar reducción del número de neuronas en el hipocampo lo que está relacionado con la regulación emocional.

Es por ello que, en relación al estilo de apego con tinte inseguro preocupado se observa que se vincula a sentimientos de duda o temor, se desarrollan relaciones inestables, ansiosas, aprehensivas que favorecen los celos y la presencia de amores preocupados, inquietos y pendientes de su objeto de amor en formas dependientes o adictivas (Retana y Sánchez, 2008).

#### **1.1.4 Apego funcional o Sano**

Según Mónaco *et al.* (2021), el tener un estilo de apego seguro o sano beneficia directamente de manera positiva en la regulación emocional, a diferencia del estilo de apego inseguro y del estilo de apego evitativo, esto se verá reflejado en la forma en que

la persona sus maneje sus relaciones de pareja de manera satisfactoria. Esto también repercute en la predisposición a mantener vínculos sanos y no perjudiciales para su salud tanto física como mental, haciendo énfasis en la importancia de la regulación emocional.

### **1.1.5 Apego y relaciones interpersonales**

Marrone (2001), cita que en durante la vida de los seres humanos las relaciones interpersonales se organizan de una manera jerárquica, unas tienen mayor influencia y se les otorga más valor que a otras de acuerdo a las etapas del desarrollo de la persona, por ejemplo: en la adultez la relación que existe con los padres tiene importancia, sin embargo la relación con los pares (particularmente con la pareja), adquiere un valor predominante.

Penagos *et al.* (2006), relatan que en la adultez la persona se involucra en otro tipo de relaciones aparte de las que ha construido en su núcleo familiar primario. Las relaciones que tienen características de confianza mutua, cooperación, seguridad y afecto, pueden evolucionar con más potencial, llegando a generar vínculos de apego sanos. Los vínculos de apego se constituyen como una base para que, en etapas posteriores de la vida, la persona pueda involucrarse en relaciones de pareja que proporcionen elementos de afecto y seguridad. En las relaciones de pareja se observan conductas de búsqueda de proximidad, ansiedad ante la separación y otros comportamientos típicos del vínculo.

Respecto al tema de la violencia, el hecho de sufrir maltrato por parte de las figuras de apego coloca a quién lo sufre en una experiencia compleja y confusa, ya que le maltrata quién debería protegerle, ofrecerle seguridad y apoyo. Por ello, una de las consecuencias más frecuentes del maltrato es una vivencia de desprotección en las relaciones, y de carencia de afecto y bienestar. Diversos estudios apoyan que existe una mayor prevalencia de apego inseguro en los adolescentes que han sufrido maltrato familiar y por tanto, son más vulnerables al desarrollo de psicopatologías y de relaciones interpersonales problemáticas (McLewin y Muller, 2006).

## **1.2 El apego y el maltrato conyugal (violencia contra la mujer)**

La Teoría del Apego, extiende información significativa para comprender la forma de amar y vincularse entre los adultos, mismos elementos que como se ha mencionado anteriormente, se relacionan con los patrones de vinculación infantiles. Es de destacar, que entre los adultos las relaciones suelen ser simétricas, de manera que intercambian roles a la hora de dar y recibir apoyo; en cambio en la relación niño-adulto,

es este último quien protege y otorga seguridad. Sin embargo, las relaciones entre los adultos y en específico las de pareja, no siempre cumplen esta condición de simetría, un ejemplo de ello son las mujeres sometidas a situaciones de violencia dentro del hogar (Servicio Nacional de la Mujer [SERNAM], 1999). Por lo tanto, La Teoría del Apego puede ser de gran utilidad a la hora de explicar la mantención del círculo del maltrato y las dificultades que presentan las mujeres en salir de esta relación nociva, teniendo en consideración los estilos de apego con los cuales las mujeres se relacionan y entendiendo que existen estilos de apego más o menos adaptativos que otros. También, se considera relevante el hecho que el estilo de apego formado en la infancia más temprana influiría y se actualizaría en las nuevas relaciones que se establecen a lo largo de la vida, como por ejemplo la elección de pareja (Loubat *et al.*, 2007).

Por un lado, en cuanto a la violencia conyugal se la puede entender como el uso de medios instrumentales por parte del cónyuge o para intimidar psicológicamente o anular física, intelectual y moralmente a su pareja, con el objeto de disciplinar según su arbitrio y necesidad, la vida familiar (Almonacid *et.al*).

Las formas de la violencia de pareja son variadas y la mayoría de veces encubiertas. Estas se juntan y combinan entre sí, convirtiéndose en un ciclo interpersonal y en una manera de relación, la única que conocen muchas de las personas que viven estas situaciones; sus formas abarcan desde la más sutil descalificación hasta el más extremo daño físico (Ocampo y Amar, 2011).

Existen tipos de violencia conyugal según Almoncid, entre otros autores:

- **Maltrato hacia la mujer:** Es uno de los casos más frecuentes de violencia doméstica. La intensidad del daño varía desde la agresión verbal hasta el femicidio.

— Abuso físico: Está relacionado con una escala que puede empezar con un pellizco, continuar con empujones, bofetadas, puñetazos, patadas, torceduras, pudiendo llegar al homicidio.

— Abuso emocional: Comprende una serie de conductas verbales (insultos, amenazas, gritos, críticas, etc.). La mujer sufre un progresivo debilitamiento psicológico producto del clima emocional en el cual se encuentra. Puede presentar cuadros depresivos y llegar al suicidio.

— Abuso sexual: Se refiera a la imposición de actos de orden sexual, contra la voluntad de la mujer.

— Abuso financiero. En una relación de violencia la víctima puede ser sujeto de todas ellas, algunas de ellas o sólo un tipo de agresión.

- **Violencia recíproca o cruzada:** Generalmente existe una simetría en los ataques, paridad de fuerzas físicas y psicológicas en ambos miembros de la pareja. Este maltrato puede ser físico y/o verbal.
- **Maltrato hacia el hombre:** Sólo el 2% de los casos corresponde a este tipo de abuso.

Por otra parte, se debe hacer referencia a la violencia exclusivamente contra la mujer y La Asamblea General de la Organización de Naciones Unidas (ONU) en 1993 define a esta violencia como: “Violencia de género es todo acto de violencia basado en la pertenencia al sexo femenino que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se produce en la vida pública como en la vida privada”.

Este tipo de violencia es de alcances multifactoriales, que además de representar una violación de los derechos humanos, repercute sobre la salud de la víctima y su productividad económica. (Pereira y Lorenzini, 2014). Este hecho se da en un contexto traumático en donde se reduce la posibilidad de percibir estímulos y en donde la formación de este síndrome es en respuesta a una necesidad de la víctima por recuperar la homeostasis y el equilibrio tanto psicológico como conductual (Loubat *et al.*, 2007).

Es necesario recalcar los tipos de violencia contra la mujer según la Ley Orgánica Integral para Prevenir y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres (2018) que incluyen 7 tipos: primero la violencia psicológica que está dirigida a causar daño emocional, disminuir la autoestima, provocar descrédito, menospreciar la dignidad personal, degradar la identidad cultural, por otro lado la violencia física siendo estos actos que producen daño o sufrimiento físico, dolor o muerte, así como, castigos corporales, que provoca o no lesiones, ya sean internas, externas o ambas; también encontramos la violencia sexual la cual se define como toda acción que implica vulneración del derecho a la integridad y decidir voluntariamente sobre su vida sexual y reproductiva, a través de

amenazas, coerción, uso de la fuerza e intimidación; cuarto tipo: la violencia económica o patrimonial es toda acción que ocasiona un menoscabo en los recursos económicos y patrimoniales de las mujeres, incluidos aquellos de la sociedad de bienes conyugal y de uniones de hecho; quinto tipo: la violencia simbólica la que se define como toda conducta que, a través de la producción o reproducción de mensajes, valores, símbolos, íconos, signos e imposiciones de género, sociales, económicas, políticas, culturales y de creencias religiosas, transmiten, reproducen y consolidan relaciones de dominación, exclusión, desigualdad y discriminación; sexto: la violencia política es aquella violencia cometida por una persona o grupo de personas, directa o indirectamente, en contra de las mujeres que sean candidatas, militantes, electas, designadas o que ejerzan cargos públicos, defensoras de derechos humanos, feministas, lideresas políticas o sociales, o en contra de su familia. Esta violencia se orienta a acortar, suspender, impedir o restringir su accionar o el ejercicio de su cargo, o para inducir u obligarla a que efectúe en contra de su voluntad una acción o incurra en una omisión, en el cumplimiento de sus funciones, incluida la falta de acceso a bienes públicos u otros recursos para el adecuado cumplimiento de sus funciones. Y por último la Violencia Gineco-obstétrica refiere a la acción u omisión que limite el derecho de las mujeres embarazadas o no, a recibir servicios de salud ginecoobstétricos.

En la última encuesta de violencia contra las mujeres de quince años en adelante, realizada por el INEC, indica que en el Ecuador, 65 de cada 100 mujeres, han experimentado por lo menos un hecho de algún tipo de violencia en alguno de los distintos ámbitos a lo largo de su vida. 77 de cada 100 mujeres separadas, han experimentado por lo menos un hecho de algún tipo de violencia en algún ámbito a lo largo de la vida. Y como violencia total a lo largo de la vida de las mujeres en mayor proporción se encuentra Azuay con un 79,2%, Morona Santiago con un 78,9%, Napo con 77,7%, Cañar con 74,9% e Imbabura con un 73,6%. Siendo Azuay la provincia con mayor índice de violencia hacia la mujer (INEC, 2019).

Así mismo, esta encuesta realizada a nivel nacional, señala que, a lo largo de la vida, 43 de cada 100 mujeres, de 15 años en adelante, experimentaron algún tipo de violencia por parte de su pareja. Siendo así, las cifras demuestran que 66 de cada 100 mujeres de estado conyugal divorciadas, separadas y viudas, han experimentado algún tipo de violencia por parte de su pareja (INEC, 2019).

En este punto, a fin de comprender de mejor manera el vínculo y el apego, se explicará la diferencia; apego, se refiere a una disponibilidad no solo de carácter físico, sino, una necesidad de respuesta emocional por parte de una figura principal o figura de apego. En donde es importante que el niño interiorice a la figura principal como disponible y capaz de responder emocionalmente, ya que esto será la clave para el desarrollo de un sistema de apego seguro; por otro lado, el vínculo, es definido como un amplio abanico de relaciones y comportamientos. Generalmente se habla de vínculo para hablar de la unión entre dos o más personas, como la de madre-bebé, pero pueden darse muchos tipos diferentes de vínculos, a muchos y diferentes niveles, y este tipo de unión suele llevar asociados componentes afectivos. Podemos ver que en la literatura se habla desde el vínculo que se forma en el período pre-natal, puramente biológico, al vínculo familiar que une a todos los miembros de una familia y los hace compartir experiencias, fantasías y sueños, hasta el vínculo que se desarrolla entre el paciente y el psicólogo durante su relación terapéutica. No existe un único tipo de vínculo ni un modo único de vincularse con los demás, es amplio el abanico de modos relacionales y los resultados son de gran variedad también (Burutxaga *et.al.*, 2018).

En cuanto a las explicaciones de la permanencia de la víctima junto al agresor, se encuentra el hecho que muchas veces la víctima forma un vínculo afectivo con sus agresores, el cual va aumentando gradualmente y que llega al punto que la mujer se identifica con su agresor, entendiendo y justificando las acciones del maltratador. Sin embargo, además del aspecto afectivo existirían otros factores asociados como son aspectos psicofisiológicos y cognitivos, conformando así el Síndrome de Adaptación Paradójica a la Violencia Doméstica (SAPVD), definido como: "conjunto de procesos psicológicos que, a través de las dimensiones de respuesta cognitiva, conductual y fisiológica emocional, culmina en el desarrollo paradójico de un vínculo interpersonal de protección entre la mujer víctima y el hombre agresor" (Montero. 2001). Otras explicaciones del porque la víctima se queda junto al agresor, se pueden definir en tres grupos: 1) diversos procesos paralizantes generados y mantenidos por el miedo; 2) la percepción distorsionada de la víctima de ausencia de vías de escape; 3) y la carencia de recursos alternativos, sobre todo en el caso de mujeres con hijos que no vislumbran, un apoyo externo viable (Montero, 2001).



Es así que en muchos casos el tipo de mujeres, como las de perfil social considerado más independiente, y otras de dependencia más ligada a un núcleo familiar de cualquier tipo, comparten una reacción paradójica de desarrollar un vínculo afectivo gradualmente más fuerte con sus agresores, llegando a asumir las excusas esgrimidas por el agresor tras cada episodio de violencia y aceptando sus arrepentimientos, retirando denuncias policiales cuando han tenido un momento de lucidez y las han presentado, o deteniendo procesos judiciales en marcha al declarar a favor de sus agresores antes de que sean condenados (Montero, 2001).

Así mismo, uno de los factores de riesgo que puede tener la víctima para mantenerse junto a su pareja dentro del círculo de violencia, es el fuerte apego generado entre la víctima y el agresor, el cual se debe al carácter extremo del mal y buen comportamiento del agresor hacia la mujer, así, como la combinación de estos dos extremos. Además, cuanto más maltrato sufre la mujer, más se ve afectada su autoestima, y quizá tenga mayor necesidad de permanecer junto a él, generando una interdependencia (Dutton y Painter, 1993).

Para el tratamiento de estos conflictos, se han desarrollado técnicas psicoterapéuticas y psicométricas, que permiten disminuir los efectos que se producen ante estas situaciones, como el cambio de comportamiento durante el compromiso afectivo, en donde se analiza el tipo de seguridad que busca la mujer dentro de la relación, además de las expectativas que tiene el hombre dentro de la misma; en sí, diferentes técnicas de intervención con objetivos específicos correspondientes. De todas estas intervenciones que existen, unas basadas en la teoría del apego, que busca reducir sintomatología física, psíquica y social (Romero y Placencia, 2015).

### **1.2.1 Abordaje en psicoterapia del apego en la violencia contra la mujer**

Para (Marrone, 2001), un enfoque terapéutico desde la teoría del Apego tiene varios objetivos:

- Crear una base segura que facilite al usuario explorar los aspectos dolorosos e infelices de su vida.
- Ayudarle y acompañarle a explorar sus circunstancias presentes, cómo instaura relaciones con personas significativas en la vida actual, qué tendencias inconscientes

posee en esa instauración, y qué expectativas tiene ante los sentimientos y/o comportamientos propios o de los otros.

- Ayudarle a examinar cómo interpreta la conducta de los demás (incluido el terapeuta) e investigar las percepciones, construcciones y expectativas de cómo puede comportarse con esta nueva figura de apego, en base a sus modelos operantes previos y sus expectativas sobre el tipo de respuesta que espera conseguir.

- Ayudarle a pensar sobre las conexiones entre su pasado y su presente; a ver cuánto sus percepciones, expectativas presentes, los sentimientos y acciones que éstas originan se conectan con la relación con sus padres en la infancia y la adolescencia o con lo que éstos le han dicho de manera repetitiva.

- Hacerle capaz de reconocer sus modelos operativos de sí y de los otros, derivadas de experiencias dolorosas o de mensajes equívocos del pasado, para buscar alternativas más ajustadas a su vida presente.

## **CAPÍTULO 2**

### **2. METODOLOGÍA**

#### **2.1 Tipo de investigación**

La investigación que vamos a realizar será de enfoque metodológico cuantitativo, el cual utiliza la recolección y análisis de datos para contestar a las preguntas de investigación. Será no experimental, pues el estudio no se utilizará para probar relaciones causales entre grupos y además el estudio será de tipo Transversal, debido a que existirá una sola medición del fenómeno. Por otro lado, el alcance será de tipo Descriptivo, debido a que se explicara si existen estilos de apego en las mujeres víctimas de violencia dentro de la Casa de Acogida “María Amor”.

#### **2.2 Participantes**

En un inicio se tuvo una población de 16 mujeres, pero al momento de la toma de datos se excluyeron a 3 mujeres, porque no cumplían con los parámetros para formar parte del estudio. Los parámetros que fueron requisitos dentro de la investigación fueron: haber sido víctima de violencia por parte de la pareja y cumplimentar los dos instrumentos utilizados (CAMIR-R y encuesta sociodemográfica).

Además, se dividió en dos grupos la investigación, primer grupo mujeres que forman parte del centro de acogida y segundo grupo que forma parte del centro pero de forma ambulatoria.

Debido a que 3 mujeres fueron excluidas, finalmente utilizamos una población de 13 mujeres de un rango de edad de 17 a 47 años, en donde la media calculada fue de  $m=30$ .

**Tabla 1**

*Edad y sexo de las participantes*

<b>PARTICIPANTE</b>	<b>EDAD</b>	<b>SEXO</b>
1	17	femenino
2	19	femenino
3	25	femenino
4	25	femenino
5	26	femenino
6	28	femenino
7	29	femenino
8	30	femenino
9	34	femenino
10	35	femenino
11	37	femenino
12	38	femenino
13	47	femenino

Nota. Con referencia a la Tabla 1, como se observa, el 100% de las participantes del estudio son de sexo femenino y en cuanto a la edad, la media calculada de las edades de las participantes es  $m=30$ .

### **2.3 Instrumentos**

Los recursos a utilizar serán: Ficha Sociodemográfica consiste en un formulario de 7 categorías que deberán responder las participantes, con el objetivo de recolectar información sociodemográfica.

Y por otro lado el instrumento de evaluación de apego CAMIR-R, creado por Fernando Lacasa y Alexander Muela, el cual es un cuestionario que mide las dimensiones de apego. Consta de 32 ítems que el participante debe responder en una escala tipo Likert de 5 puntos (1 = Totalmente en desacuerdo, 5 = Totalmente de acuerdo). Se necesitan aproximadamente 15-20 minutos para cumplimentarlo.

Para conocer los resultados del cuestionario, las puntuaciones se trasladan a una tabla de Excel, la cual fue creada correspondientemente para el Camir-r, en la que se podrá obtener las puntuaciones totales de las dimensiones de apego. Tales dimensiones, son las que nos darán la estimación de los estilos de apego que tiene una persona, en este caso: apego seguro o inseguro, apego evitativo y apego preocupado.

Por otro lado, la estructura interna del cuestionario consta de 7 dimensiones, de las cuales 5 hacen referencia a los estilos de apego (Seguridad: disponibilidad y apoyo de las figuras de apego; Preocupación familiar; Interferencia de los padres; Autosuficiencia y rencor contra los padres; y Traumatismo infantil), siendo estas, parte de nuestra investigación. Las dimensiones restantes, referidas a representaciones de la estructura familiar, las cuales no forman parte del estudio, pero es importante mencionarlas (Lacasa y Muela, 2014).

**Dimensión 1. Seguridad:** Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego. Esta escala hace referencia a cómo la persona ha percibido la disponibilidad de sus cuidadores, si puede o no confiar en los mismos y cómo se siente respecto a ellos emocionalmente, es decir si se ha sentido querido por dichas figuras de apego. Asevera que puede confiar en sus cuidadores, es una persona que expresa confianza hacia el otro, y sobre todo está consciente de que dichas figuras se encuentran disponibles en caso de necesitarlas. La persona tiene un constructo mental instituido desde su infancia en el cual para su formación tuvo que vivir experiencias con sus cuidadores, dichas experiencias refieren a cómo el cuidador ha respondido a sus necesidades, si lo ha hecho con afecto, consuelo y protección. Se considera amado por sus seres queridos y tiene una visión positiva propia y de las personas que lo rodean, también se siente merecedora de este cariño.

**Dimensión 2. Preocupación familiar.** Esta escala refiere a una persona que se siente considerablemente preocupada por separarse de sus cuidadores o seres queridos, esta preocupación excesiva le provoca malestar significativo el cual a su vez le provoca ansiedad intensa a la separación de dichas figuras de apego. Incluso al no estar físicamente cerca mantiene el pensamiento de que algo negativo pudo ocurrirles a sus seres queridos o por otro lado la persona piensa que puede ocurrirle algo negativo por no estar cerca de ellos. Como resultado la persona hiperactiva su sistema de apego impidiendo y evitando la separación de sus figuras de apego, asegurando la disponibilidad de las mismas y dificultando su autonomía como persona.

Dimensión 3. Interferencia de los padres: sobreprotección y control por parte de los padres, por lo que el niño pudo haber temido sobre el abandono. Representaciones mentales negativas de sí mismo y de sus figuras de apego, además de presentar resentimiento con sus padres y los culpa por su falta de autonomía personal. Persona pasiva y sometida dentro de sus relaciones interpersonales, creyendo que así asegurará la cercanía y disponibilidad con sus figuras de apego. Esta dimensión hace referencia al estilo de apego preocupado.

Dimensión 6. Autosuficiencia y rencor contra los padres. La persona se rehúsa a mantener proximidad con el otro. Rechaza totalmente el sentimiento de depender afectivamente de otra persona, se esfuerza por mantener distancia afectiva. En ella persiste rencor hacia sus cuidadores o personas cercanas, estructuralmente en su psique se protege y de esta manera evita ese acercamiento y correspondencia afectiva, en si desactiva su sistema de apego. Existen dos maneras de desactivación. En la primera, la persona anula e invalida la necesidad vital de apego y los sentimientos de dependencia. Y como segunda forma la persona mantiene una autosuficiencia compulsiva, es decir sostiene que posee capacidades para afrontar sola cualquier situación haciendo énfasis en no necesitar de nadie más, llevando esto al extremo. Todo esto a causa de ser desestimado por sus figuras principales de apego lo cual le lleva a la persona a sentir rencor por las mismas.

Dimensión 7. Traumatismo infantil: Esta última dimensión hace referencia a la representación del estilo de apego inseguro desorganizado, en donde la persona pudo haber experimentado en su niñez violencia o negligencia por parte de los padres o cuidadores. Debido a ello, el buscar la proximidad, protección o consuelo con las figuras de apego, podría ser percibido como peligroso para la persona (Mikulincer y Shaver, 2007). Es importante recalcar que acerca de la dimensión 7 no se profundizará más, debido a que el apego desorganizado no entra dentro de la evaluación de los estilos de apego del Camir-r, ni de nuestra investigación.

## **2.4 Procedimientos**

1. Para iniciar con el proceso de investigación solicitamos un permiso de la casa de acogida María Amor de la ciudad de Cuenca para la realización del estudio.

2. Una vez obtenidos los permisos requeridos se procedió a realizar los consentimientos informados para las participantes, con toda la información respecto al estudio. (los consentimientos fueron aprobados por la abogada de la casa de acogida).

3. Consecutivamente precisamos las fechas en las que podríamos empezar con la toma de datos de la encuesta sociodemográfica y el test Camir-R para evaluar los distintos estilos de apego.

4. Se procedió con la aplicación de los instrumentos previamente mencionados. primero a las participantes que asisten de forma ambulatoria al centro, y sucesivamente a las participantes que son acogidas por el centro.

5. Posteriormente se analizaron los datos, se calificó e interpretó cada test y se descartaron a las personas que no cumplieran con los criterios de inclusión.

6. Para finalizar utilizamos Excel, en donde se usará fórmulas para descripción y fórmulas para relación, consecutivamente realizaremos las gráficas de dicha información explicando cada una de ellas.

## CAPÍTULO 3

### 3. RESULTADOS

Para la obtención de datos sociodemográficos se llevó a cabo una encuesta estructurada que consta de 15 preguntas. Por otro lado, para la evaluación del estilo de apego utilizamos el instrumento Camir-R el cual consta de 31 preguntas, a continuación, se explicará cada uno de los resultados obtenidos en las gráficas.

#### 3.1 Encuesta sociodemográfica

##### Gráfico 1

*Recuento del estado civil de las participantes*



*Nota:* La edad de las participantes evaluadas varía desde los diecisiete años, hasta los cuarenta y siete años, en donde se calculó la media de las edades, siendo este valor  $m=30$ .

##### Gráfico 2

*Recuento de la nacionalidad de las participantes*

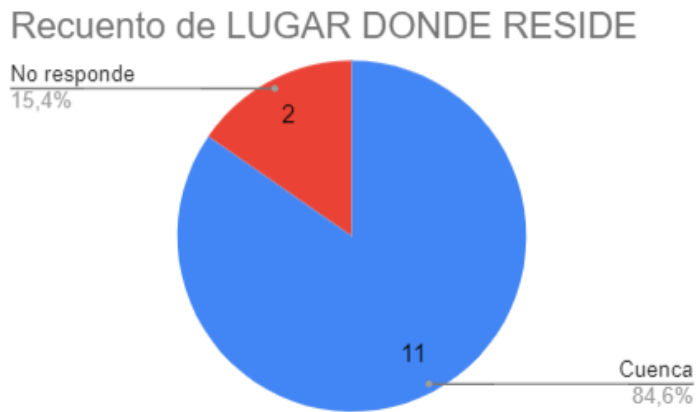


*Nota:* Se observa que en la muestra participan 2 mujeres de nacionalidades distintas, una mexicana y una brasileña, un dato interesante debido a que de los países que provienen respectivamente no son frontera con Ecuador.



### Gráfico 3

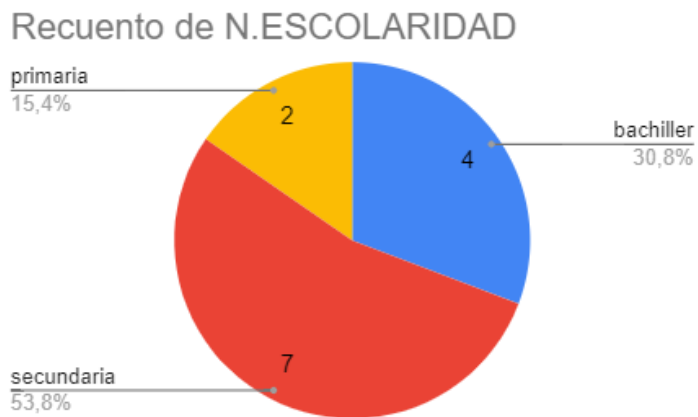
Recuento del lugar donde residen las participantes



Nota: Se registra que la mayoría de participantes, residen en Cuenca.

### Gráfico 4

Recuento del nivel de escolaridad de las participantes

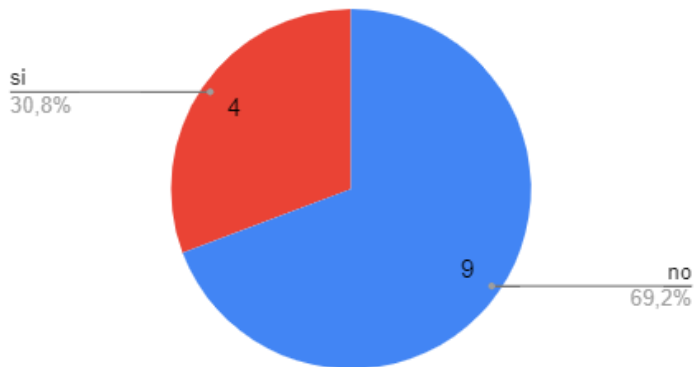


Nota: Un dato importante es que ninguna ha cursado estudios universitarios y la mayoría llegó hasta secundaria.

### Gráfico 5

Recuento del trabajo de las participantes

Recuento de TRABAJO

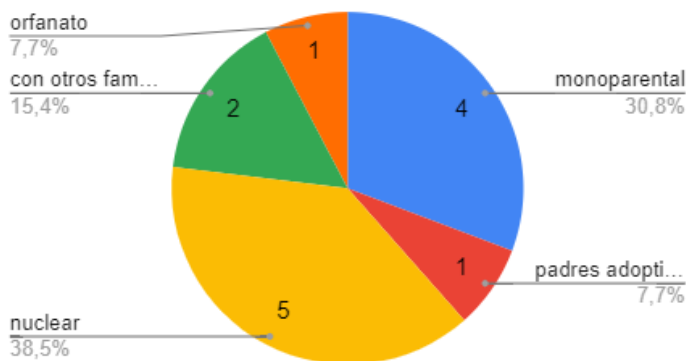


*Nota:* Como se puede observar en el gráfico 4, el porcentaje de desempleo de las participantes, es superior al porcentaje de ocupación laboral.

### Gráfico 6

Recuento del tipo de familia de origen de las participantes

Recuento de TIPO DE FAMILIA DE ORI...

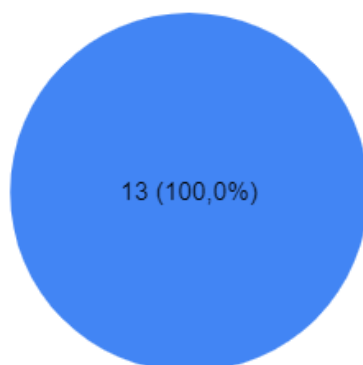


*Nota:* Como se observa en la figura, la mayor parte de porcentaje de las participantes provienen de un hogar de convivencia parental.

### Gráfico 7

Recuento de si las participantes han sido víctimas de violencia por parte de la pareja

VICTIMA DE VIOLENCIA POR PARTE...

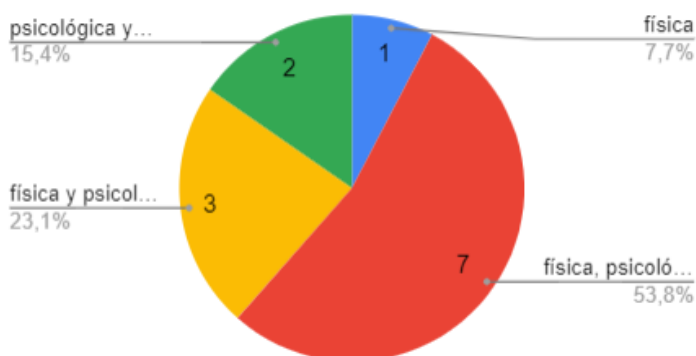


*Nota:* El objetivo de la Casa de Acogida María Amor, es acoger a personas que han sido víctimas de violencia por parte de la pareja.

### Gráfico 8

Recuento del tipo de violencia recibida por parte de la pareja de las participantes

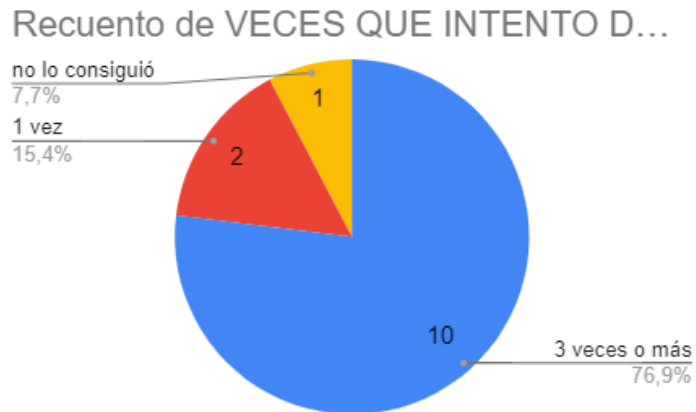
Recuento de TIPO DE VIOLENCIA REC...



*Nota:* Por otro lado, tenemos el recuento del tipo de violencia que han recibido las participantes, lo más llamativo de la gráfica es que, como se había explicado antes, la violencia que recibieron por parte de la pareja, vienen combinada la mayoría de veces.

### Gráfico 9

*Recuento de las veces que las participantes han intentado dejar a su pareja*



*Nota:* La mayoría de las participantes han abandonado a su pareja después de varios intentos.

### Gráfico 10

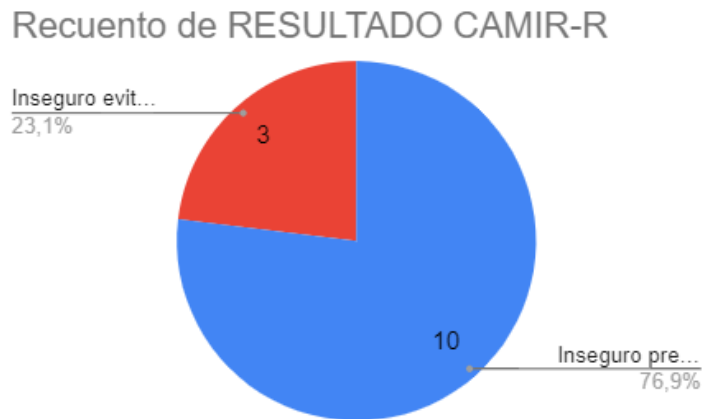
*Recuento del estilo de apego de las participantes (apego de estilo seguro o inseguro)*



*Nota:* Todas las participantes presentan apego inseguro.

### Gráfico 11

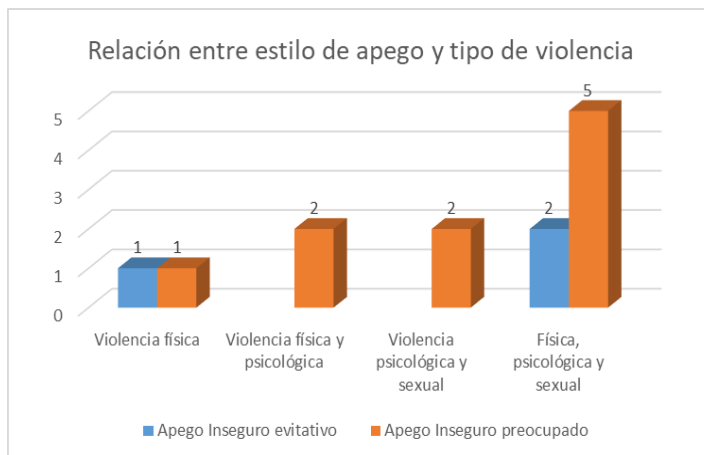
Recuento de los resultados del camir-r de las participantes



Nota: Tres personas de las 13 participantes obtuvieron como resultado apego estilo evitativo.

### Gráfico 12

Relación entre el estilo de apego y tipo de violencia recibida



Nota: Independientemente del tipo de violencia recibida por las participantes, el estilo de apego que prevalece es el inseguro preocupado.

## CAPÍTULO 4

### 4. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo evaluar los estilos de apego que presentan las mujeres víctimas de violencia por parte de su pareja en la “Casa de acogida María Amor” ubicada en la ciudad de Cuenca. Los resultados del trabajo, se obtuvieron a través de la aplicación del instrumento de evaluación de los estilos de apego Camir-r, se encontró que todas las participantes presentan un estilo de apego inseguro como una clasificación general, y de manera específica el estilo de apego inseguro preocupado un 76,9% y solamente el 23,1% un apego inseguro evitativo.

Este resultado concuerda con otros estudios realizados, uno de ellos (Romero-Urrea y Placencia, 2015) el cual utilizó el mismo instrumento de medición de esta investigación y además llevado a cabo en Ecuador en la provincia de Santa Elena, se observó que el estilo de apego en mujeres víctimas de cualquier tipo de violencia por parte de su pareja en relación al apego inseguro preocupado estaba presente en más del 80% de las participantes y solamente 2 de ellas presentaron apego evitativo. En otro estudio realizado en Chile con dos grupos homogéneos, el uno con víctimas de violencia de pareja y el otro sin esta variable, se pudo registrar, mediante la aplicación del CAMIR. que el grupo que sufría violencia de pareja la mayoría de participantes, 18 de 25, presentaron apego de estilo inseguro preocupado, tres presentaron estilo de apego evitativo/preocupado y una persona presentó estilo de apego seguro. Y en comparación con el otro grupo de participantes la mayoría presentó un estilo de apego seguro. (Loubat y Salas, 2007)

Un estudio realizado en la ciudad de Arequipa tuvo como objetivo encontrar la relación de los estilos de apego con la resiliencia en mujeres víctimas de violencia conyugal, utilizando una población de 40 mujeres de un rango de edad entre 25 a 45 años, donde se utilizó entre varios instrumentos el (CAMIR), se pudo concluir que la mayoría de mujeres del estudio siendo este el 63% presentaron un estilo de apego preocupado, tomando en cuenta que en este estilo de apego predominan los sentimientos de inseguridad, ansiedad y desconfianza hacia la figura de apego. (Begazo y Rodrigo, 2019)

Otro estudio realizado en Quito, en el Centro Ecuatoriano para la Promoción y Acción de la Mujer (CEPAM). Donde se utilizó una muestra de 45 mujeres de 18 años en adelante. Como instrumento se utilizó el (CAMIR-R) para evaluar los distintos estilos de apego. Teniendo como resultados que 5 de cada 10 mujeres presentan un estilo de apego preocupado, 4 de cada 10 un estilo de apego evitativo y tan solo el 1% presenta apego seguro. Otro dato interesante del estudio es que el estilo de apego inseguro preocupado y el inseguro evitativo están presentes en cantidad similar en mujeres que vivieron violencia física y violencia psicológica, siendo el estilo preocupado el que predomina en ambos casos. Por otro lado, todas las mujeres presentaron algún tipo de violencia lo que variaba era el nivel de severidad, donde predominó el nivel de severidad moderado. (Rojas, 2022)

## **CAPÍTULO 5**

### **5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 Conclusiones**

La violencia hacia la mujer es una realidad que ha existido desde siempre y que es muy probable que se mantenga a través del tiempo considerándose un problema de salud pública, un problema social e incluso un problema familiar.

El estilo de apego es significativo en las relaciones de pareja y dependerá de su formación en etapas iniciales de la vida para mayor o menor adaptabilidad. Por otro lado, la teoría del apego sugiere la explicación para que la mujer se mantenga en el círculo de violencia, además que depende del estilo de apego que presente para afrontar de manera funcional o disfuncional la relación.

El estilo de apego que presentan las mujeres víctimas de violencia es compatible con la clasificación del inseguro preocupado, el cual se teoriza como un factor para que la mujer forme una relación disfuncional, otro factor importante es el contenido de los esquemas mentales formados en relaciones disfuncionales lo cual se podría repetir como un patrón a lo largo de su adultez.

#### **5.2 Recomendaciones**

Para enfrentar esta problemática se deben accionar leyes que velen por el bienestar no solo físico sino también mental, ya que no existe una ley que obligue a unidades educativas a emplear talleres de psicoeducación desde temprana edad tanto a niños o padres de familia. Por lo mismo, aunque sea lamentable la violencia es muy común y por lo tanto normalizada, por ello la inversión y responsabilidad sobre las leyes deberían ser más rigurosas y tener mayor inversión por parte del estado. Por otro lado, que el estado proporcione talleres que promuevan la salud mental, las relaciones sanas y límites sanos, para así proporcionar soluciones y más que nada brindar una salida para las mujeres que han sido víctimas de violencia desde la infancia y puedan romper con estos patrones relacionales disfuncionales.



Por otra parte, un factor importante que se debe tener en cuenta para que se pueda extinguir la violencia hacia la mujer, es lo cultural, los patrones de crianza y la manera de relacionarse intrafamiliarmente muchas veces vienen acompañados de estereotipos acerca de la violencia hacia la mujer por parte de la pareja, y estos son elementos clave para la susceptibilidad en la adultez. Se recomienda que se tenga en cuenta los estilos de crianza y que sea de interés la modificación de estos cuando traigan disfuncionalidad.

También se recomienda identificar el estilo de apego que tiene cada persona, para así ser consciente y conocer lo que conlleva tener cada estilo, sabiendo que tener un apego disfuncional es un factor para que una persona pueda ser víctima de violencia por parte de su pareja.

## REFERENCIAS

- Almonacid, F., Daroch, C., Mena, P., Palma, C., Razeto, M. y Zamora, E. (1996). Investigación sobre la violencia conyugal. *Última década*.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2256476>
- Asamblea general de las Naciones Unidas. (1993). Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer : Resolución de la Asamblea General 48/104 del 20 de diciembre de 1993. Artículo 1.  
<https://www.refworld.org/es/docid/50ac921e2.html>
- Asamblea Nacional Republica del Ecuador. (31 de marzo de 2018). Ley para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres. Registro Oficial 175. Ecuador.  
[https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/05/ley\\_prevenir\\_y\\_erradicar\\_violencia\\_mujeres.pdf](https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/05/ley_prevenir_y_erradicar_violencia_mujeres.pdf)
- Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A. y Pierrehumbert, B (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Psicothema*, 23 (3), 486-494. Recuperado de  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72718925022>
- Begazo, M. y Apaza, R. (2019). *Relación de los estilos de apego con la resiliencia en mujeres víctimas de violencia conyugal*. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN AGUSTÍN DE AREQUIPA FACULTAD DE PSICOLOGÍA, RELACIONES INDUSTRIALES Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN.  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/9760>
- Blom, T. y Dijk, L. (2007). The role of attachment in couple relationships described as social systems. *Journal of family therapy*, 29, 69-87. doi: 10.1111/j.1467-6427.2007.00370.x
- Burutxaga, I., Pérez-Testor, C., Ibáñez, M., De Diego, S., Golanó, M., Ballús, E. y Castillo, J. (2018). Apeo y vínculo: Una propuesta de delimitación y diferenciación conceptual. *Temas de Psicoanálisis* 15, 1-17. Recuperado de:  
<https://www.temasdepsicoanalisis.org/wp-content/uploads/2018/01/I.-BURUTXAGA-C.-P%C3%89REZ-TESTOR-M.-IB%C3%81%C3%91EZ-S.-DE-DIEGO-M.-GOLAN%C3%93-E.-BALL%C3%9AS-J.A.-CASTILLO.-Apego-y-v%C3%ADnculo..pdf>
- Burutxaga, I., Pérez-Testor, C., Ibáñez, M., De Diego, S., Golanó, M., Ballús, E. y Castillo, J. (2018). Apeo y vínculo: Una propuesta de delimitación y diferenciación conceptual. *Temas de Psicoanálisis* 15, 1-17. Recuperado de:  
<https://www.temasdepsicoanalisis.org/wp-content/uploads/2018/01/I.-BURUTXAGA-C.-P%C3%89REZ-TESTOR-M.-IB%C3%81%C3%91EZ-S.-DE-DIEGO-M.-GOLAN%C3%93-E.-BALL%C3%9AS-J.A.-CASTILLO.-Apego-y-v%C3%ADnculo..pdf>

- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. *Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres - ENVIGMU*. (2019). [Presentación Power Point]  
[https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/Violencia\\_de\\_genero\\_2019/Principales%20resultados%20ENVIGMU%202019.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Violencia_de_genero_2019/Principales%20resultados%20ENVIGMU%202019.pdf)
- Deluque, C., Hurtado, R. Loaiza, G., (2021). Apego y dependencia emocional en población joven. (Trabajo de Fin de Grado no publicado. Universidad Cooperativa de Colombia, Colombia).  
[https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/43538/1/2021\\_apego\\_dependencia\\_emocional.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/43538/1/2021_apego_dependencia_emocional.pdf)
- Dutton, DG., y Painter, S. (1993). Apegos emocionales en relaciones abusivas: una prueba de la teoría del vínculo traumático. *Violencia y víctimas*, 8 (2), 105–120.  
<https://doi.org/10.1891/0886-6708.8.2.105>
- Loubat, M., Ponce, P. y Salas, P. (2007). Estilo de Apego en Mujeres y su Relación con el Fenómeno del Maltrato Conyugal. *Terapia Psicológica*, 25(2), 113-121.  
<https://www.redalyc.org/pdf/785/78525202.pdf>
- Marrone, M. (2001). La teoría del apego: un enfoque actual. En E. Chinchilla, *Cap 9: LAS APLICACIONES DE LA TEORÍA DEL APEGO A LA PSICOTERAPIA* (pp.14). *PSICOANALÍTICA*. Psimática.  
<https://psicomedico.files.wordpress.com/2018/06/193246243-la-teoria-del-apego-un-enfoque-actual.pdf>
- Martinez, J. (1994). El amor y la teoría del apego. En Consejo Nacional de Población (Ed.) *Antología de la sexualidad humana* (57-84)  
[https://www.researchgate.net/publication/277598018\\_El\\_amor\\_y\\_la\\_teor%C3%ADa\\_del\\_apego\\_The\\_love\\_and\\_the\\_attachment\\_theory](https://www.researchgate.net/publication/277598018_El_amor_y_la_teor%C3%ADa_del_apego_The_love_and_the_attachment_theory)
- Molero, R., Sospedra, R., Sabater, Y. y Plá, L. (2011). La importancia de las experiencias tempranas de cuidado afectivo y responsable en los menores. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 511-519. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832328052>
- Mónaco, E., Barrera, U., y Montoya-Castilla, Y. (2021). La influencia del apego sobre el bienestar en la juventud: el rol mediador de la regulación emocional. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 37(1), 21–27.  
<https://doi.org/10.6018/analesps.345421>
- Montero Gómez, A (2001). Síndrome de adaptación paradójica a la violencia doméstica: una propuesta teórica. *Clínica y Salud*, 12 (1),5-31.  
<https://www.redalyc.org/pdf/1806/180618320001.pdf>
- Ocampo, L. y Amar, J. (2011). Violencia en la pareja, las caras del fenómeno. *Salud uninorte*. 27(1), 108-123. <https://www.redalyc.org/pdf/817/81722530013.pdf>
- Pereira, N. y Lorenzini, A. (2014). Violencia conyugal en la perspectiva de profesionales de la “Estrategia Salud de la Familia”: un problema de salud pública y la necesidad del cuidado a la mujer. *Latino americana de Enfermagem*. (pp. 4. 22(1)). DOI: 10.1590/0104-1169.3062.2397

- Retana, B. y Sánchez, R. (2008). El Papel de los Estilos de Apego y los Celos en la Asociación con el Amor Adictivo. *Psicología Iberoamericana*, 16(1), 15-22. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133915922003>
- Rojas, G. (2022). Estilos de apego en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar usuarias del Centro Ecuatoriano para la Promoción y Acción de la Mujer. *Universidad central de Quito*  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1372105>
- Romero-Úrrea, H. y Placencia, M. (2015). El estilo de apego en a violencia contra la mujer, en la provincia de Santa Elena, en Ecuador. *Revista científica y tecnológica UPSE* 2(3). DOI: [10.26423/rctu.v2i3.60](https://doi.org/10.26423/rctu.v2i3.60)
- Servicio Nacional de la Mujer. (2002). Informe 2002 del servicio nacional de la mujer de Chile a la comisión interamericana de mujeres. [Archivo PDF].  
<https://biblioteca.cejamericas.org/bitstream/handle/2015/581/cl-sernam-informe-2002.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

# ANEXOS

## Anexo 1

### Hoja de información

Investigación realizada por estudiantes de Octavo ciclo de la Universidad del Azuay.

1. Título de la investigación: Evaluación de los estilos de apego en mujeres víctimas de violencia por parte de la pareja, en la casa de acogida María Amor, Cuenca-Ecuador.
2. Fecha: \_\_\_\_\_
3. Nombre de los investigadores: Eduarda Daniela Toapanta Vallejo, María Camila Peralta Brito
4. Información general del proyecto de investigación: Realizaremos una investigación sobre los tipos de apego para lo cual utilizaremos el instrumento de evaluación CaMir-R y una encuesta estructurada que consta de once preguntas. Estos instrumentos nos ayudarán para la obtención de datos.
5. Los motivos por los que se realiza esta investigación son netamente académicos para nuestro trabajo de titulación, sin fines de lucro.
6. Tiempo de duración: aproximadamente 2 meses
7. No existe ningún tipo de riesgo tanto para las participantes y garantizamos que la identidad de las participantes se guardará de manera estrictamente confidencial.
8. Teléfonos del investigador principal en caso de dudas: 0997098176 o 0999001854
9. Aclaremos que en cualquier momento del proceso investigativo el participante puede decidir retirarse sin ningún tipo de consecuencias. Su participación es libre y voluntaria y cualquier duda será respondida abiertamente.

## Anexo 2

### Consentimiento para la participante

Se me ha solicitado dar mi consentimiento para que Yo \_\_\_\_\_ participe en el estudio de investigación titulado: Evaluación de los estilos de apego en mujeres víctimas de violencia por parte de su pareja, en la casa de acogida María Amor, Cuenca-Ecuador.

El estudio de investigación incluirá recolección de datos mediante el CaMir-R que es un instrumento para la evaluación del apego que cuenta con buenas propiedades psicométricas, para su aplicación en el ámbito clínico y de la investigación con adolescentes y adultos. muestras, etc). Además de una encuesta para la recolección de datos sociodemográficos. Toda la información recolectada será confidencial y netamente con fines investigativos.

**He leído la información anterior previamente, de la cual tengo una copia. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre la información y cada pregunta que he hecho ha sido respondida para mi satisfacción. Yo \_\_\_\_\_ autorizo voluntariamente participar en esta investigación.**

\_\_\_\_\_

**Firma del participante**

\_\_\_\_\_

**Fecha**

Nombre del investigador que obtiene el consentimiento:

Eduarda Daniela Toapanta Vallejo, María Camila Peralta Brito

\_\_\_\_\_

**Firma del investigador**

\_\_\_\_\_

**Fecha**

### **Anexo 3**

#### **Testigo de asentimiento**

Yo he atestiguado que al participante potencial se le ha entregado con veracidad y de modo apropiado para su edad y condición la información del consentimiento informado, de las etapas de la investigación a realizarse en las que potencialmente participará. La participante ha tenido la oportunidad de preguntar sobre las dudas y sabe que no tiene que participar si no lo desea; sabe también que puede dejar de participar en cualquier momento.

Yo confirmo que la participante ha dado su consentimiento libremente.

Nombre del testigo: \_\_\_\_\_, Psicóloga del plantel.

\_\_\_\_\_

**Firma del testigo**

\_\_\_\_\_

**Fecha**

## **Anexo 4**

### **Declaración del investigador**

Yo he leído verazmente la hoja de información al potencial participante y usando lo mejor de mi habilidad me aseguré que la persona comprenda que se hará lo siguiente:

1. Una encuesta estructurada
2. La toma de datos mediante la escala CaMir-R

Yo confirmo que al potencial participante se le dio la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio y todas las preguntas hechas han sido respondidas correctamente y aplicando lo mejor de mi habilidad. Yo confirmo que el participante no ha sido obligado a dar su consentimiento. El consentimiento ha sido dado libre y voluntariamente.

Una copia de este formulario de consentimiento informado se le ha entregado al participante.

Nombre de las investigadoras que obtiene el consentimiento:

Eduarda Daniela Toapanta Vallejo, María Camila Peralta Brito



## Anexo 5

### Encuesta de recolección de datos sociodemográficos

	Datos sociodemográficos
1	¿Qué edad tiene actualmente? _____ años.
2	Sexo: <ul style="list-style-type: none"><li>● Femenino</li><li>● Masculino</li></ul>
3	¿Cuál es su estado civil? <ul style="list-style-type: none"><li>● Casada/Unión libre/ Unión legal</li><li>● Soltera</li><li>● Separada</li><li>● Divorciada</li><li>● Viuda</li></ul>
4	Nacionalidad:

	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ecuatoriana</li> <li>● Otra</li> </ul>
5	¿En qué cantón reside actualmente? _____
6	<p>Nivel de escolaridad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Primaria</li> <li>● Secundaria</li> <li>● Bachiller</li> <li>● Estudios universitarios</li> <li>● Posgrado</li> </ul>
7	<p>¿Actualmente se encuentra trabajando?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Si</li> <li>● No</li> </ul>
8	<p>En su infancia vivió en una familia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Nuclear (formada por mamá y papá )</li> <li>● Monoparental (formada por sólo uno de los padres, papá o mamá e hijos)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Con otros familiares (abuelos, tíos, primos, etc)</li> </ul>
9	<p>¿Tiene hijos?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul> <p>Si su respuesta fue sí, especifique cuántos: _____</p>
10	<p>¿Ha sido víctima de violencia por parte de su pareja?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>
11	<p>Señale el tipo de violencia de la cual ha sido víctima:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Física (Ahorcamientos, golpes, bofetadas, arañazos, jalones, etc)</li> <li>• Psicológica (Gritos, insultos, amenazas, chantajes, conductas de control sobre usted, manipulación, hacerle sentir culpable, miedo, celos, etc)</li> <li>• Sexual (Mantener relaciones sexuales sin consentimiento)</li> </ul>

12

¿Cuántas veces intentó dejar a su pareja y lo consiguió efectivamente?

- 1 vez
- 2 veces
- 3 veces o más
- No lo he conseguido

## Anexo 6

### Plantilla Camir-r

Nombre: .....

Fecha de Nacimiento: ..... Fecha de hoy: .....

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

**Los resultados de este cuestionario son confidenciales**

Opciones de respuesta:

5.- Muy de acuerdo

2.- En desacuerdo

4.- De acuerdo

1.- Muy en desacuerdo

3.- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo

1	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles	1	2	3	4	5
2	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario	1	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo	1	2	3	4	5
4	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo lo he sido	1	2	3	4	5
5	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante	1	2	3	4	5
6	Cuando yo era niño(a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos	1	2	3	4	5
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas	1	2	3	4	5
8	Detesto el sentimiento de depender de los demás	1	2	3	4	5
9	Sólo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas	1	2	3	4	5
10	Cuando yo era niño(a), a menudo, mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables	1	2	3	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos	1	2	3	4	5
12	No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas	1	2	3	4	5
13	Cuando yo era niño(a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte	1	2	3	4	5
14	Siempre estoy preocupado(a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos	1	2	3	4	5
15	Cuando era niño(a), tenían una actitud de dejarme hacer	1	2	3	4	5
16	De adolescente, nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones	1	2	3	4	5

17	Cuando yo era niño(a), teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia	1	2	3	4	5
18	Tengo la sensación de que nunca superaré la muerte de uno de mis seres queridos	1	2	3	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia	1	2	3	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta que un niño(a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia	1	2	3	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos	1	2	3	4	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería	1	2	3	4	5
23	Cuando yo era niño(a), tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos	1	2	3	4	5
24	A partir de mi experiencia de niño(a), he comprendido que nunca somos suficientemente buenos para los padres	1	2	3	4	5
25	Cuando yo era niño(a), se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad, que me sentía aprisionado(a)	1	2	3	4	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo	1	2	3	4	5
27	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos	1	2	3	4	5
28	Cuando era niño(a), había peleas insostenibles en casa	1	2	3	4	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer	1	2	3	4	5
30	Cuando yo era niño(a), mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo	1	2	3	4	5
31	La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud	1	2	3	4	5
32	A menudo, me siento preocupado(a), sin razón, por la salud de mis seres queridos	1	2	3	4	5