

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PSICOLOGÍA



Dependencia emocional y apego ansioso en estudiantes de la facultad de medicina de una universidad privada, Chiclayo 2022

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTOR

Karen Milagros Oyola Oliva

ASESOR

Fiorella Eliana Soza Carrillo

<https://orcid.org/0000-0002-9911-3480>

Chiclayo, 2024

**Dependencia emocional y apego ansioso en estudiantes de la facultad
de medicina de una universidad privada, Chiclayo 2022**

PRESENTADA POR

Karen Milagros Oyola Oliva

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

APROBADA POR

Fernando Joel Rosario Quiroz
PRESIDENTE

Rony Edinson Prada Chapoñan
SECRETARIO

Fiorella Eliana Soza Carrillo
VOCAL

Dedicatoria

Dedico este logro a quienes han estado a mi lado en cada paso del camino, brindándome su amor, apoyo y confianza.

A mis padres, por su incansable sacrificio, por enseñarme con su ejemplo y transmitirme los valores que me han guiado hasta aquí. Su amor incondicional ha sido mi mayor fortaleza.

A mis hermanos y amigos, por creer en mí, por ser mi refugio en los momentos difíciles y mi fuente constante de alegría.

A mis abuelos, en especial a aquel que ya no me acompaña, pero que siempre celebró mis pequeños éxitos con orgullo. Este logro también es suyo.

Agradecimientos

Quisiera expresar mi más profundo agradecimiento a todas las personas que, de una u otra manera, contribuyeron de manera significativa a la realización de esta tesis.

A mis profesores, quienes, con su dedicación y calidad académica, me brindaron no solo conocimientos, sino herramientas esenciales que han dejado una huella imborrable en mi formación académica y personal.

A mis queridos asesores, por su apoyo incondicional, orientación y aliento. Sin su sabiduría y guía, este trabajo no habría sido posible.

A los participantes del estudio, quienes, al compartir sus experiencias con generosidad y apertura, iluminaron el camino hacia las conclusiones de esta investigación. Sus historias no solo enriquecieron este trabajo, sino que también aportaron una perspectiva humana invaluable.

Finalmente, a mí misma, por haber confiado en mi capacidad, perseverado en cada desafío y reconocido el esfuerzo constante que he invertido en mi desarrollo.

Revisión TESIS FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.usil.edu.pe

Fuente de Internet

1%

3

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

tesis.usat.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

www.researchgate.net

Fuente de Internet

1%

6

www.coursehero.com

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

www.scielo.org.co

Fuente de Internet

1%

9

biblio3.url.edu.gt

Fuente de Internet

1%

Activ
Ve a C

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción	8
Revisión de Literatura	9
Materiales y Métodos	12
Resultados y Discusión	15
Conclusiones	23
Recomendaciones	23
Referencias	24
Anexos	28

Resumen

La dependencia emocional se define como una necesidad afectiva extrema. Estudios indican que uno de los factores más relacionados con esta variable es el apego ansioso. Por ello, el objetivo general del estudio fue determinar la relación entre la dependencia emocional y el apego ansioso. Específicamente, se buscó identificar los niveles de ambos según sexo, edad y carrera profesional; además, analizar la relación entre la preocupación familiar y la dependencia emocional, la interferencia de los padres y la dependencia emocional, y el trauma y la dependencia emocional en 100 estudiantes de la facultad de medicina de una universidad privada en Chiclayo. Se utilizó el Cuestionario de Dependencia Emocional (CED), con un Alfa de Cronbach de 0.919, y el Cuestionario de tipos de apego (Camir-R), con un Alfa de Cronbach de 0.85. Los resultados mostraron que las mujeres presentaron niveles altos de dependencia emocional y apego ansioso. Además, se encontró que los estudiantes de 17 a 19 años presentaron niveles altos de dependencia emocional, mientras que los de 23 a 25 años presentaron niveles bajos. Asimismo, los indicadores de preocupación familiar, interferencia de los padres y trauma mostraron niveles medios de apego ansioso. En conclusión, se evidenció una relación directa entre el apego ansioso y la dependencia emocional.

Palabras clave: *Dependencia emocional, apego ansioso, universitarios.*

Abstract

Emotional dependence is defined as an extreme need for affection. Studies indicate that one of the factors most related to this variable is anxious attachment. Therefore, the general objective of the study was to determine the relationship between emotional dependence and anxious attachment. Specifically, it aimed to identify the levels of both according to gender, age, and professional career; additionally, to analyze the relationship between family concern and emotional dependence, parental interference and emotional dependence, and trauma and emotional dependence in 100 medical students at a private university in Chiclayo. The Emotional Dependence Questionnaire (CED), with a Cronbach's alpha of 0.919, and the Attachment Types Questionnaire (Camir-R), with a Cronbach's alpha of 0.85, were used. The results showed that women presented high levels of emotional dependence and anxious attachment. Furthermore, it was found that students aged 17 to 19 presented high levels of emotional dependence, while those aged 23 to 25 presented low levels. Additionally, the indicators of family concern, parental interference, and trauma showed medium levels of anxious attachment. In conclusion, a direct relationship between anxious attachment and emotional dependence was evidenced.

Keywords: *Emotional dependence, anxious attachment, university students.*

Introducción

La Dependencia emocional es uno de los términos más conocidos en la actualidad por su nivel de evidencia en el contexto peruano, y las consecuencias negativas que conllevan al presentar este problema en distintos ámbitos de vida como lo son: los estudios, la familia y lo social (Cubas, 2020).

Castelló y Sánchez, 2006 (como se citó en Cubas, 2020), señalan que la dependencia emocional está ligada al miedo o temor al abandono, la baja autoestima, la soledad, el maltrato físico o emocional, así como, el poco o nulo autocontrol emocional y la idealización.

Por otro lado, Bowlby (1997) recalca que, el vínculo afectivo es un factor muy importante para que se genere el apego hacia la pareja, ya que, en esa relación o unión sentimental, es dónde se forma, mantiene y disuelve este lazo; el cual, ante la presencia o ausencia de la figura de afecto, puede generar tanto una reacción positiva como también negativa.

Asimismo, para comprender cómo es que se puede originar este fenómeno, se debe relacionar el tipo de apego que desarrolló la persona durante su infancia con la relación que tuvieron con sus padres; de acuerdo con Dávila (2004), la infancia es una etapa fundamental en donde se va a formar la identidad y autonomía, si se consolida de forma positiva, lo que permite que se dé la toma de decisiones, de manera que, no afecten negativamente sus relaciones interpersonales del futuro.

Es por ello que la relación de la dependencia emocional y el apego ansioso se manifiesta a través de inseguridades en uno mismo, temor a ser abandonado, sumisión, ansiedad, necesidad excesiva de afecto y dificultad para establecer vínculos románticos saludables.

La Organización Mundial de la Salud (2021) menciona que, en un grupo de 4 personas, 1 tiene un trastorno mental de los cuales, el 35% al 50% no recibe un tratamiento o no reciben un diagnóstico, haciendo que su vida diaria y sus relaciones interpersonales se vean afectadas; también reconoce que, un 75% de los problemas mentales se presentan antes de los 18 años.

En España se realizó un Barómetro juvenil sobre salud y bienestar, donde se observó que las mujeres presentan mayores indicadores de riesgo en salud física y mental en comparación con el sexo opuesto. Otros datos relevantes que encontraron fueron que, quienes viven en pareja tienen mayor nivel de depresión, trastornos de ansiedad y trastornos del sueño, y existe una mayor prevalencia en la frecuencia de trastornos psicológicos diagnosticados como la ansiedad, problemas con la alimentación y sentimiento de soledad en mujeres. Por otro lado, se menciona que 28.6% de jóvenes le preocupa su salud física y mental, al 41.2% experimenta sentimientos de soledad, al 26.7% le preocupan las relaciones familiares y otras relaciones interpersonales debido a que, el 19% de estos jóvenes no comparten sus preocupaciones con redes de apoyo. En el 37.8% de varones destaca la actividad física como forma de afrontar el estrés, mientras que en el 50% de las mujeres destacan la búsqueda de apoyo y las actividades divertidas (Ballesteros, et al., 2020).

En Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2012), señaló que el 66.3% de las mujeres que tuvieron algún tipo de relación romántica expresaron que su pareja ejerció cierta forma de control sobre ellas, de las cuales un 21.7% experimentó violencia verbal y el 19.9% recibió amenazas relacionadas al abandono del hogar, quitarles a sus hijos o dejarla sin ayuda económica.

En relación a la población determinada, en un estudio transversal, exploratorio-descriptivo se encontró que el 90.39% de los estudiantes de la Facultad de Medicina de una universidad privada en Lima presentaron una tendencia hacia la dependencia emocional, siendo las mujeres más propensas frente a esta situación y sólo el 2.98% de la muestra presentaron estabilidad emocional (Zárate et al., 2022).

Por lo que, ante lo anteriormente descrito, surgió la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre la dependencia emocional y el apego ansioso en los estudiantes de la Facultad de Medicina de una universidad privada, Chiclayo 2022?

Ante esto, la siguiente investigación propone que existe relación significativa entre la dependencia emocional y el apego ansioso en estudiantes de la Facultad de Medicina de una universidad privada, Chiclayo 2022

Por tanto, como objetivo general de la investigación se pretendió determinar la relación entre la dependencia emocional y el apego ansioso; mientras que de manera específica, identificar los niveles de dependencia emocional y apego ansioso según sexo, edad y carrera profesional. Además, identificar la relación del indicador de preocupación familiar y la dependencia emocional, la relación del indicador de interferencia de los padres y la dependencia emocional y finalmente, la relación del indicador de trauma y la dependencia emocional en estudiantes de la Facultad de Medicina en una Universidad privada, Chiclayo 2022.

Es por ello, que esta investigación surge del interés por encontrar la relación entre la dependencia emocional y el apego ansioso de los estudiantes de la Facultad de Medicina desde un enfoque correlacional, el cual permite ampliar y enriquecer los conocimientos que se han obtenido a lo largo de este ciclo académico. Además, servirá para establecer conductas de riesgo adquiridas por la dependencia emocional en personas con apego ansioso, así como evaluar la magnitud de la misma, dependiendo del sexo, edad y carrera de los sujetos de investigación. Por lo tanto, permite constatar la relevancia del tema del área de la psicología.

Revisión de Literatura

En Colombia Rocha et al. (2019), buscaron establecer una relación entre los estilos de apego parentales y la dependencia emocional en parejas, teniendo en cuenta el sexo y el nivel socioeconómico de la población a través de un estudio descriptivo correlacional en 500 jóvenes universitarios. Para esta investigación emplearon el Inventario de apego con padres y pares modificado y el cuestionario de dependencia emocional. Los resultados de esta investigación encontraron una correlación directa entre ambas variables y las dimensiones de dependencia emocional se muestran valores significativos hacia el apego inseguro ambivalente, en el apego inseguro evitativo hallaron valores intermedios, y finalmente, el apego seguro presentó los valores más bajos en las diferentes dimensiones de dependencia emocional.

También, Cortijo y Vargas (2022), presentaron un estudio correlacional con la intención de establecer una relación entre la dependencia emocional y el apego adulto en estudiantes de una Universidad privada de Lima e Ica con una muestra de 458 participantes de la Facultad de Ciencias de la Salud. Se usó el Inventario de dependencia emocional y el cuestionario de Experiences in Close Relationship - Revised. Obteniendo como resultado la

evidencia de la relación significativa entre la dependencia emocional y el tipo de apego ansioso.

Por otro lado, Salazar y Sotelo (2021) exponen su investigación con el objetivo de determinar cuánto influyen las dimensiones del apego adulto (ansioso y evitativo) sobre la dependencia emocional en 220 estudiantes de una universidad limeña. Empleando como instrumentos la escala de estilos parentales y la escala de relaciones interpersonales y dependencia emocional. Los resultados de la investigación son que sí existe asociación entre los factores de dependencia emocional y el apego inseguro.

Asimismo, en Chiclayo se realizó un estudio descriptivo transversal en universitarios de la escuela de psicología para identificar los niveles de dependencia emocional en 100 participantes, mediante el Inventario de Dependencia Emocional (IDE); teniendo como resultado que el 38% de los estudiantes presentan un nivel significativo de dependencia emocional (Chero, 2017).

Dependencia Emocional

Castelló (2005) define a la dependencia emocional como una necesidad exagerada de afecto donde las personas experimentan emociones intensas hacia sus parejas. Esto hace que el dependiente manifieste un comportamiento obediente, pensamientos y sentimientos obsesivos frente a sus compañeros. Además, van a presentar una preocupación desmedida sobre ser abandonados.

A su vez, Sirvent (como se citó en Brito & Gonzales, 2016), la dependencia emocional es un tipo de adicción a la relación, definida como una dimensión disfuncional de los rasgos de personalidad consistente en la extrema necesidad de atención emocional que uno siente hacia el otro.

Asimismo, Riso (2008) conceptualiza la dependencia emocional como un problema que se origina en la infancia debido a la sobreprotección paterna, generando una idea errónea sobre cuán peligroso es el mundo, creando la necesidad de evitar el miedo y malestar.

Teoría de Dependencia Emocional

Castelló (como se citó en De los Ríos, 2016) presenta una teoría donde explica cómo el individuo que es dependiente emocional toma a su pareja como un *objeto*. Castelló resalta las características del dependiente, comparándola con una persona que mantiene relaciones de pareja saludables como un aspecto importante, detallando que se agrupan a través de tres categorías: *área de las relaciones de pareja*, que incluye la necesidad excesiva del otro, el deseo de acceso constante a la pareja, el priorizar a la pareja, la idealización del objeto, miedo a la ruptura y la sumisión; *área de las relaciones con el entorno interpersonal*, el cual abarca la necesidad de agradar y débiles habilidades sociales; finalmente, el *área de autoestima y estado anímico*, que implica la baja autoestima, la intolerancia a la soledad y en algunos casos la comorbilidad.

Ansiedad por Separación

Son aquellas expresiones emocionales producto del miedo ante la idea de ser abandonado, distanciado o alejado de una figura de apego, es el pánico que surge ante la noción de finalizar una relación sentimental. La *ansiedad por separación* puede aparecer incluso frente a separaciones cortas, que se deben a las ocupaciones cotidianas o rutinarias,

que sin embargo generan desconfianza creyendo que la pareja no va a regresar, lo que lleva a experimentar pensamientos de soledad y pérdida (Brito y González, 2016).

Expresión Afectiva.

Es aquella necesidad del individuo de recibir de manera frecuente expresiones afectivas dentro de su relación sentimental, así como, el deseo constante de sentirse amado para poder calmar la inseguridad que siente. Esta dependencia emocional es producto de la desconfianza del amor que recibe, y el deseo de ser beneficiario de un amor sin condiciones, lleva a la persona a demandar afecto de manera constante para sentirse seguro (Sapuy et. al., 2016).

Modificación de Planes.

Ocurre cuando ante el deseo explícito o implícito de agradar a la pareja o bien ante la necesidad de compartir el mayor tiempo posible con dicha persona, llevan al individuo a restablecer sus planes, reconfigurar sus horarios, incluso hacer cambios en sus comportamientos y actividades; puesto que, para el dependiente emocional, su pareja es lo más importante, ya que es el punto donde gira su existencia, desestimando otras relaciones con amigos, familiares o hijos (Lemos y Londoño, 2006).

Miedo a la Soledad.

Es aquel miedo de ser incapaz de establecer una relación de pareja, o de percibir que no es amado, lo que conlleva al dependiente emocional a necesitar a otro individuo para tener seguridad y equilibrio en su vida; por eso mismo, vislumbran a la soledad como una calamidad que debe evitarse. Por ello, se menciona que el dependiente es consciente de esta necesidad que tiene del otro, considerando que no puede vivir sin su pareja, y dejando de lado cualquier cosa con tal de tener y contar con su compañero a su lado (Castelló, 2005).

Teoría de Bowlby

Bowlby explica en su teoría que, como consecuencia de la evolución humana de al menos medio millón de años, el recién nacido contemporáneo aun presenta en sus genes un programa genético que le inclina a la supervivencia. Dicho programa comienza en la segunda mitad del primer año de vida del infante y lo lleva a constituir un patrón intrapsíquico con su cuidador, que por lo general viene a ser la madre. Siguiendo este enfoque evolucionista se espera que cada niño formará un lazo de apego. Desde el nacimiento del niño las características del bebé y su madre, es lo que determinará la índole de las interacciones, que tendrán como resultado de que si el niño desarrolle un apego seguro o no (Vuyk, 1983). Se menciona que existe el apego evitativo, el apego ansioso, el apego desorganizado y el apego seguro, de los cuales en esta investigación se va a centrar en el tipo de apego ansioso el cual será descrito a continuación.

Tipo de apego Ansioso- Ambivalente

Fonagy (2004; como se citó en Dávila, 2015) conceptualiza que en este tipo de apego el niño no se tranquiliza de los efectos de la ansiedad por separación cuando se reúne con la madre o figura de la que siente dependencia; esto según algunos expertos ocurre porque el infante busca exagerar el efecto, con el objetivo de maximizar y asegurar la atención que le pueden brindar. Por lo que, durante este tipo de apego, el cuidador sólo tiene disponibilidad durante ciertos periodos de estar junto al menor de manera tanto física como emocionalmente, lo que puede generar que el infante sienta miedo a explorar el ambiente fuera de su zona de confort. Existen algunas características del cuidador que pueden hacer más propenso el desarrollo de este problema como lo es cuando el cuidado es inconsistente, intrusivo e insensible.

Materiales y Métodos

Diseño de investigación

Esta investigación es cuantitativa con un diseño no experimental y transversal de tipo correlacional. El estudio es no experimental porque no existirá manipulación de las variables de forma deliberada y el diseño permite establecer la relación de dos variables o categorías que pueden expresarse mediante el vínculo causa efecto (Hernández et al., 2014).

Participantes

La población estuvo conformada por 100 estudiantes de una universidad privada de Chiclayo de la Facultad de Medicina de las diferentes escuelas del año académico 2022 participando 41 estudiantes de Psicología, 39 estudiantes de Medicina, y 24 estudiantes de Odontología.

La muestra fue no probabilística utilizando un muestreo de tipo intencional debido a que se selecciona basados en la disponibilidad de los participantes para ser encontrados por la investigadora (Ardila, et al., 2004), por este motivo se logró dar alcance a 100 estudiantes universitarios que cumplen con los criterios de selección.

Dentro de los criterios de selección de la muestra se encuentran los de inclusión considerando estudiantes de 18 años a 25 años, de primer a sexto ciclo, de las cuatro escuelas de la Facultad de Medicina de una Universidad privada, y que hayan tenido por lo menos una relación romántica de tres meses; se excluyeron a estudiantes con más de 30% de inasistencias; y se eliminaron los cuestionarios inconclusos y/o que tuvieron más de una respuesta seleccionada a una misma pregunta.

Técnicas e instrumentos

La técnica utilizada para la obtención de datos fue la encuesta a través de una Ficha Sociodemográfica, para identificar características de la población como el sexo, la edad, la escuela profesional, ciclo académico, número de parejas románticas.

También se aplicó el Cuestionario de Dependencia Emocional (CED) (Ver Anexo F), que fue creado por Lemos y Londoño (2006) y adaptado al contexto peruano por Brito y Gonzales (2016), la cual está compuesta por 22 ítems divididos en 4 dimensiones: *Ansiedad por separación*, *Expresión afectiva de la pareja*, *Modificación de planes* y *Miedo a la soledad*; con alternativas en escala Likert del 1 al 4 que van desde totalmente falso hasta totalmente verdadero. Para establecer la validez del instrumento, se utilizó la técnica de Análisis Factorial Exploratorio (AFE). El índice de adecuación muestral KMO (Kaiser-Meyer-Olkin) fue de 0,7, lo que indica una adecuación moderada para realizar el análisis factorial; mientras que, para establecer la confiabilidad se aplicó Alfa de Cronbach obteniéndose un puntaje de 0.919, estableciendo que el instrumento es válido y confiable.

Posteriormente, se aplicó el Cuestionario de Tipos de Apego (Camir-R) (Ver Anexo G), que fue creado por George et. al. (1985), adaptada al español por Pierrehumbert et al. (2011) y adaptado al contexto peruano por Pérez y Ñontol (2018). Está compuesta por 32 ítems divididos en 4 dimensiones: *Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego*, *preocupación familiar*, *Autosuficiencia y rencor contra los padres*, *Falta de disponibilidad, violencia y amenazas de las figuras de apego durante la infancia*; con alternativas en escala Likert del 1 al 5 que van desde muy en desacuerdo hasta muy de acuerdo. Para establecer la validez del instrumento, se utilizó la técnica de Análisis Factorial Exploratorio (AFE), obteniendo un puntaje de 0.89 en el índice KMO, lo que indica que los datos son adecuados para realizar el análisis y que el instrumento tiene una buena validez; mientras que, para establecer la confiabilidad se aplicó Alfa de Cronbach obteniéndose un puntaje de 0.85, estableciendo que el instrumento es válido y confiable.

Procedimientos

La recolección de datos empezó con la elaboración de la Hoja Informativa (Anexo C), la ficha sociodemográfica (Anexo E) y la aplicación de los instrumentos CDE y Camir-R de forma mixta, es decir, tanto de manera presencial como virtual; y para esta última se envió el cuestionario mediante la plataforma Whatsapp así como mediante volantes que contenían el código QR para poder acceder a la evaluación.

Posteriormente, se realizó la aplicación de los cuestionarios durante 3 semanas en donde de manera presencial se evaluó en las instalaciones de la institución a horas de la mañana y la tarde; mientras que, de manera virtual se recibieron los cuestionarios a través de la plataforma Google formularios, considerándose los criterios de inclusión antes mencionados; que deben cumplirse para poder participar en el proyecto de investigación.

Una vez alcanzada la meta de los cuestionarios aplicados, se trasladaron todas las respuestas a una base de datos en Excel (2016) para su procesamiento y la presentación de resultados a través de tablas, gráficos y texto.

Aspectos éticos

El proyecto fue evaluado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Asimismo, el informe ha sido analizado por medio del programa Turnitin para comprobar su originalidad académica y no sobrepasar el 30 % de nivel de similitud (Ver anexo H).

Dentro de los aspectos éticos de esta investigación se tomarán en cuenta los principios generales establecidos por la Asociación Americana de Psicología (APA, 2017).

El criterio ético de Beneficencia y no maleficencia es evidenciado debido que el proceso utilizado para la investigación no generará alteraciones ni atenta contra el bienestar o dignidad de los participantes o de sus derechos, y no existirán riesgos en que los participantes sean expuestos o tengan algún daño (todos los datos serán anónimos).

En la misma orientación, se cumple con el criterio ético de Justicia e integridad, debido a que los datos obtenidos por medio de las evaluaciones no serán alteradas o falseadas a beneficio de la investigación, utilizándose la data original para la interpretación del trabajo.

Para la siguiente investigación se respetaron los derechos de autoría y de publicación de los instrumentos a utilizar.

Procesamiento y análisis de datos

Después de administrar los instrumentos, se recopilaron los datos utilizando un formulario de Google en una hoja de cálculo. Estos datos se convirtieron en una base de datos utilizando el software estadístico Microsoft Excel versión 2016, donde se codificaron las respuestas obtenidas de cada instrumento.

Para evaluar la relación entre las variables, se analizaron los datos buscando una distribución normal utilizando el estadístico Shapiro-Wilk. Con base en el resultado obtenido, se utilizó el coeficiente de correlación paramétrico de Pearson en el programa Jamovi versión 1.6.15.

Por otro lado, para determinar los niveles de la dependencia emocional y el apego ansioso, se sumaron los puntajes de todos los ítems y se ubicaron en percentiles para su posterior categorización. A continuación, se elaboraron tablas de frecuencia para facilitar la interpretación de los datos obtenidos.

Para identificar los niveles de la dependencia emocional y del apego ansioso según las variables sociodemográficas, se utilizó los baremos ya establecidos anteriormente, realizando la matriz de relación entre las variables de estudio y el sexo, edad y carrera profesional a través del programa Jamovi.

En relación con el último objetivo específico, que buscaba identificar la relación entre los indicadores del Apego Ansioso y la Dependencia emocional, se analizaron los datos utilizando el estadístico Chi cuadrado a través del software de código abierto Jamovi.

Finalmente, se presentan los resultados de manera visual en tablas para facilitar la comprensión y visualización de los hallazgos.

Resultados y Discusión

Relación entre la Dependencia Emocional y el Apego Ansioso

Los resultados indican la existencia de relaciones directas de magnitud moderada, con un alto nivel de significancia estadística ($p < .05$) (Ver tabla 1).

Tabla 1

Correlación de Pearson entre la Dependencia Emocional y el Apego Ansioso en estudiantes de la Facultad de Medicina en una Universidad privada, Chiclayo 2022

		Apego Ansioso
Dependencia Emocional	<i>R</i>	0.336
	valor p	0.019

Los resultados obtenidos se asemejan a los de Rocha et al. (2019) y Cortijo y Vargas (2022), donde a mayor puntuación en Dependencia emocional, mayor la presencia del apego ansioso. Esto significa que la intensa necesidad de afecto que algunas personas experimentan, en conjunto con un comportamiento sumiso, pensamientos y sentimientos obsesivos hacia la pareja conlleva a la presencia de una preocupación excesiva y constante por la disponibilidad y el amor de la pareja (Hazan & Shaver, 1987; Castelló, 1996)

La razón de esta relación parte de que las personas con dependencia emocional buscan desesperadamente la aprobación y la validación de los demás, tienen dificultades para tomar decisiones por sí mismas y experimentan ansiedad intensa cuando se sienten solas o rechazadas. La dependencia emocional puede surgir como una forma de compensar una falta de seguridad interna y confianza en uno mismo, lo cual está vinculado al apego ansioso, pues se caracteriza por una preocupación excesiva por el abandono, la búsqueda constante de atención y la necesidad de seguridad y validación emocional. La falta de seguridad y la necesidad constante de validación pueden llevar a las personas con apego ansioso a depender emocionalmente de los demás para satisfacer sus necesidades emocionales. A su vez, la dependencia emocional refuerza los patrones de apego ansioso, ya que las personas buscan constantemente la confirmación de que son amadas y valoradas (Ein-Dor et. al, 2011; Wei et .al, 2007).

Nivel de la Dependencia Emocional según sexo

Los hallazgos demuestran que el mayor porcentaje de mujeres se ubica en el *nivel alto*, por otra parte, los hombres tienen mayor prevalencia en el *nivel bajo* (Ver tabla 2).

Tabla 2

Frecuencia de los niveles de dependencia emocional según sexo en estudiantes de la Facultad de Medicina en una Universidad privada, Chiclayo 2022

Niveles			Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
Dependencia emocional	Bajo	f	25	11	36
		%	56 %	19.0 %	36%
	Medio	f	14	9	23
		%	31 %	16.0 %	23%
	Alto	f	5	36	41
		%	13 %	64.0 %	41%
	Total	f	44	56	100
		%	100.0 %	100.0 %	100.0 %

Los resultados obtenidos se asemejan a los de Chero (2017), pues respalda la prevalencia de las mujeres en niveles altos de dependencia emocional. La explicación de este suceso se puede deber a que las mujeres requieren mayor nivel de conexión y expresión emocional en las relaciones interpersonales, asimismo, en la misma investigación se considera que los hombres pueden haber sido socializados de manera diferente en cuanto a la expresión emocional y la búsqueda de apoyo emocional. Las normas sociales y las expectativas de género pueden haberles enseñado a ser más independientes emocionalmente y a reprimir o disminuir la expresión de sus emociones (Russell y Jarvis, 1995).

Entre los factores que explicarían ello, se encuentran el rol de cuidado y crianza y la socialización de género.

Tradicionalmente, las mujeres han sido asignadas al rol de cuidadoras y se espera que se ocupen de las necesidades emocionales de los demás. Este enfoque en el cuidado de los demás puede llevar a un mayor nivel de dependencia emocional, ya que se enfatiza la importancia de mantener relaciones cercanas y satisfactorias. Por otra parte, la socialización de género puede desempeñar un papel en la forma en que las mujeres aprenden a relacionarse emocionalmente. Las expectativas culturales y sociales pueden promover la idea de que las mujeres deben ser más emocionalmente expresivas y dependientes en sus relaciones. Estas expectativas pueden influir en la forma en que las mujeres desarrollan y mantienen sus relaciones emocionales (Chrzan & Quaglia, 2019; López-González & Guerrero, 2018).

Nivel del Apego Ansioso según sexo

Los hallazgos demuestran que el mayor porcentaje de mujeres se ubica en el *nivel alto*, mientras que, los hombres tienen mayor prevalencia en el *nivel bajo* (Ver tabla 3).

Tabla 3

Frecuencia de los niveles de apego ansioso según sexo en estudiantes de la Facultad de Medicina en una Universidad privada, Chiclayo 2022

Niveles		Sexo		Total	
		Masculino	Femenino		
Apego ansioso	Bajo	f	19	12	31
		%	43%	21.0 %	31%
	Medio	f	14	20	34
		%	31%	35.0 %	34%
	Alto	f	11	24	35
		%	25%	42.0 %	35%
	Total	f	44	56	100
		%	100.0 %	100.0 %	100.0 %

Los hallazgos obtenidos se asemejan a los de Ein-Dor et al. (2010), donde también el sexo femenino el de mayores puntuaciones a comparación del masculino; esto puede deberse a que las mujeres pueden procesar y expresar las emociones de manera más intensa que los hombres (Fischer & LaFrance, 2015; Brody & Hall, 2008). Además que, el apego ansioso puede contribuir en las relaciones de pareja, demostrando una mayor necesidad constante de cercanía y validación, así como una preocupación excesiva por el abandono (Mikulincer & Shaver, 2017).

Nivel de la Dependencia Emocional según edad

Los hallazgos demuestran que los rangos de edades más jóvenes tienen mayor prevalencia en el nivel alto. Asimismo, el rango de edad de 23-25 años tiene mayor porcentaje en el nivel bajo (Ver tabla 4).

Tabla 4

Frecuencia de los niveles de dependencia emocional según edad en estudiantes de la Facultad de Medicina en una Universidad privada, Chiclayo 2022.

Niveles		Sexo			Total	
		17-19	20-22	23-25		
Dependencia emocional	Bajo	f	14	16	9	39
		%	41%	34%	47%	39 %
	Medio	f	15	18	6	39
		%	34%	38%	31%	39 %
	Alto	f	15	13	4	37
		%	44 %	27%	21%	61 %
	Total	f	34	47	19	100
		%	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %

Los resultados sugieren que la dependencia emocional disminuye con la edad, por lo que, ello va en concordancia con el estudio de Collins & Feeneys (2004), donde se obtuvieron hallazgos similares. Lo que podría explicarse a partir de factores; como la inmadurez emocional, ya que los jóvenes pueden tener una menor experiencia en el manejo de sus emociones y en el establecimiento de relaciones saludables. Esto puede resultar en una mayor dependencia emocional, debido a que aún están aprendiendo a lidiar con sus propios sentimientos y a establecer límites saludables en sus relaciones íntimas. Así como también la inseguridad y búsqueda de seguridad respecto a los temores relacionados con su autoimagen, su valor y su capacidad para ser amados, pues la dependencia emocional puede surgir como una forma de buscar seguridad y validación en las relaciones de pareja, ya que pueden percibir que estos vínculos son una fuente de estabilidad y apoyo emocional (Bowlby, 1988; Sifneos, 1987).

Nivel del Apego Ansioso según edad

Los resultados evidencian que los rangos de edades más jóvenes (18 a 19 años) tienen mayor prevalencia en los niveles bajo y medio. Así también, se observa que el rango de edad de 23-25 años tiene mayor porcentaje en el nivel medio (Ver tabla 5).

Tabla 5

Frecuencia de los niveles de apego ansioso según edad en estudiantes universitarios de la facultad de medicina, Chiclayo 2022.

Niveles		Edad			Total	
		18-19	20-22	23-25		
Apego ansioso	Bajo	f	12	17	6	35
		%	35%	36%	32%	35 %
	Medio	f	12	15	7	34
		%	35%	32%	36%	34 %
	Alto	f	10	15	6	31
		%	30%	32%	32%	31 %
	Total	f	34	47	19	100
		%	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %

Los hallazgos concuerdan con los estudios de McCarthy et.al (2019) y Chopik y Edelstein (2018), puesto que tal como lo mencionan estos autores el apego ansioso puede persistir y mantenerse relativamente estable en la vida adulta, tanto en relaciones románticas como en la transición a la paternidad y la relación con los padres.

Debido a que la estabilidad del apego ansioso a través de los años se puede explicar por diversos factores, entre los cuales se encuentra el *Modelo interno de trabajo* en donde el apego ansioso se basa en que una persona lo desarrolla durante la infancia y que influye en la forma en que percibe y se relaciona con los demás a lo largo de la vida pues, éste incluye creencias y expectativas negativas sobre la disponibilidad y capacidad de respuesta de los demás. Estas creencias negativas pueden persistir y ser difíciles de modificar, lo que contribuye a la persistencia del apego ansioso (Fraley et al., 2005). Por ejemplo, las personas con apego ansioso pueden experimentar rechazo, abandono o falta de apoyo emocional en sus relaciones, lo que refuerza su ansiedad y necesidad de buscar constantemente la seguridad y la aprobación de los demás (Chopik & Edelstein, 2018).

Por otra parte, las personas con apego ansioso pueden verse atraídas y mantener relaciones con individuos que refuerzan sus patrones de apego ansioso. Por ejemplo, pueden establecer relaciones con parejas que son evasivas o inconsistentes en su respuesta, lo que perpetúa su ansiedad y necesidad de búsqueda de cercanía (Gatti et al., 2016).

Nivel de Dependencia Emocional según carrera

Los resultados evidencian un mayor porcentaje en el nivel bajo en la carrera de Psicología, mientras que en la carrera de Medicina Humana y Odontología se observa una mayor frecuencia en el nivel medio (Ver tabla 6).

Tabla 6

Frecuencia de los niveles de dependencia emocional, según carrera en estudiantes universitarios de la facultad de medicina, Chiclayo 2022.

Niveles	Carrera			Total		
	Psicología	Medicina Humana	Odontología			
Dependencia Emocional	Bajo	f	18	11	5	34
		%	52%	24%	25%	34 %
	Medio	f	12	26	10	48
		%	35%	56%	52%	48 %
	Alto	f	4	10	4	18
		%	13%	20%	23%	18 %
Total	f	34	47	19	100	
	%	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %	

Respecto a la carrera de Psicología, se observa un nivel bajo en dependencia emocional, lo cual puede explicarse por factores, como el autoconocimiento, que durante la formación en la carrera, permite tener un mayor nivel de conciencia y comprensión de sus propias emociones; y las habilidades de autorregulación, en donde se aprende estrategias y técnicas de intervención para ayudar a otros a regular sus emociones, también pueden aplicarse en uno mismo, lo que permite gestionar de manera más efectiva las emociones y reducir la dependencia emocional (APA, 2021; Cooper et al., 2010). Por lo que a través del entrenamiento adquieren conocimientos sobre la psicología humana y tienen la oportunidad de explorar y reflexionar sobre sus propias emociones, lo que puede contribuir a un mayor autoconocimiento emocional (Norcross & Lambert, 2019).

Por otra parte, las carreras de Medicina Humana y Odontología demuestran tener mayores niveles de dependencia emocional, probablemente por los altos niveles de estrés, cargas emocionales y responsabilidades intensas que demandan estas profesiones. Es así también que los estudiantes y profesionales de odontología a menudo tienen altas expectativas sobre sí mismos y pueden ser muy autocríticos (Rotenstein et al., 2016; Ogunbodede et al., 2018; Humphris et al., 2002). La dependencia emocional puede manifestarse en la necesidad de recibir constantemente afirmación y reconocimiento de los demás para mantener un sentido de valía personal. Esto puede generar situaciones en las que los estudiantes o profesionales de medicina puedan experimentar una mayor necesidad de apoyo emocional y dependencia de otros para lidiar con el estrés y las presiones asociadas. Otro factor asociado a este hecho son las relaciones interpersonales en donde, el trabajo en equipo y la colaboración son aspectos fundamentales en la práctica médica (Olupeliyama et al., 2013). Por lo que las personas con tendencias de dependencia emocional pueden buscar la validación y la aprobación de sus colegas o superiores de manera desproporcionada, lo que puede afectar sus relaciones interpersonales y su capacidad para tomar decisiones de forma autónoma.

Relación entre las dimensiones del Apego Ansioso y la Dependencia Emocional

Los resultados indican la existencia de relaciones directas entre los indicadores del apego ansioso y la dependencia emocional, con un alto nivel de significancia estadística ($p. < .05$) (Ver tabla 7).

Tabla 7

Prueba chi cuadrado entre los indicadores de Apego Ansioso y la Dependencia Emocional en estudiantes de la Facultad de Medicina en una Universidad privada, Chiclayo 2022.

	Valor	gl	P
Preocupación familiar	13.27	4	<.001
Interferencia de los padres	12.85	4	<.001
Trauma infantil	11.14	4	0.008

Los resultados indican que una dinámica familiar caracterizada por una preocupación excesiva y una falta de fomento de la autonomía emocional puede aumentar la probabilidad de que se desarrolle dependencia emocional en algún miembro de la relación de pareja. Estos resultados se asemejan a los de Wainwright (2008), quién investigó cómo la preocupación familiar excesiva y el control pueden contribuir a la dependencia emocional; puesto que, si en la familia se fomenta la dependencia emocional, es más probable que los miembros aprendan y reproduzcan este patrón en sus relaciones fuera del entorno familiar, siendo así que, la preocupación excesiva por el bienestar de los demás puede generar una necesidad constante de buscar la aprobación y el apoyo emocional de los demás (Horney, 1945; Johnson, 2004).

Por otra parte, la interferencia parental puede desempeñar un papel importante en el desarrollo de este patrón de dependencia en las relaciones emocionales de una persona. En concordancia a lo estudiado por Bowlby (1988), los resultados denotan cómo la interferencia y la sobreprotección de los padres pueden afectar el desarrollo del apego seguro.

La interferencia de los padres repercute en los hijos generando falta de autonomía, puesto que, cuando los padres están constantemente interviniendo en la toma de decisiones de sus hijos, estos pueden tener dificultades para desarrollar su propio sentido de autonomía, pueden volverse dependientes de los padres para tomar decisiones, para manejar situaciones estresantes o para resolver problemas emocionales. Asimismo, la constante validación o no de las emociones y experiencias de sus hijos, pueden conllevar a comportamientos dependientes de la aprobación y validación externa, ya que, si los hijos no aprenden a confiar en su propio juicio y a validar sus propias emociones, es más probable que busquen constantemente la validación de los demás, lo que contribuye a la dependencia emocional (Ruiz & Saavedra, 2016; Kashyap & Sharma, 2018).

Por último, se observa que la dimensión del trauma puede estar relacionada con la dependencia emocional en varias formas, pues hay que tener en cuenta que el trauma se refiere a experiencias abrumadoras y dolorosas que pueden tener un impacto significativo en la vida de una persona, debido a que estas experiencias pueden incluir abuso físico, emocional o sexual, negligencia, pérdidas traumáticas, violencia o cualquier otro evento traumático (Courtois & Ford, 2016).

Considerando ello, el trauma se relaciona con vínculos inseguros, ya que las experiencias traumáticas pueden generar desconfianza, miedo al abandono y dificultades para establecer relaciones íntimas, y como resultado, la persona puede volverse dependiente emocionalmente de los demás como una forma de buscar seguridad y protección. Además, el trauma puede afectar negativamente la autoestima y la capacidad de autorregulación emocional. Las personas que han experimentado trauma a menudo luchan con sentimientos de vergüenza, culpa o inutilidad. Pueden buscar constantemente la validación y el apoyo de los demás para compensar su baja autoestima y regular sus emociones (Najavits & Walsh, 2012; Schore, 2003).

Resulta fundamental considerar las limitaciones que se presentaron durante el estudio, como el acceso a la población completa de la facultad de Medicina, puesto que la escuela de Enfermería no autorizó la participación de sus estudiantes. Asimismo, la disponibilidad de los universitarios de la facultad y alcanzar la fiabilidad establecida en el instrumento Camir-R. Así también, la escasez de antecedentes de la dependencia emocional y su relación con la carrera profesional.

Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos, se concluye que existe relación directa entre la dependencia emocional y el apego ansioso, por tanto se confirma la hipótesis.

En cuanto al primer objetivo específico, se encontró que las mujeres presentaron un nivel alto de dependencia emocional, mientras que los varones presentan un nivel bajo.

En cuanto al segundo objetivo específico, se presentó que las mujeres manifiestan un nivel alto de apego ansioso, mientras que los varones presentan un nivel bajo.

En cuanto al tercer objetivo específico, se halló que entre las edades de 17 a 19 años se presenta un nivel alto de dependencia emocional, mientras entre las edades 23 a 25 años se presenta un nivel bajo.

En cuanto al cuarto objetivo específico, se halló que entre las edades de 23-25 años se presenta un nivel medio de apego ansioso.

En cuanto al quinto objetivo específico, se halló que en la carrera de psicología presentan un nivel bajo de dependencia emocional, mientras que en la carrera de medicina y odontología presentan un nivel medio.

Mientras que en los objetivos específicos referentes a la relación de los indicadores del apego ansioso y la dependencia emocional, se determinó que si existe relación directa.

Recomendaciones

Se recomienda ampliar la investigación de las variables de estudio en estudiantes de diferentes facultades para obtener resultados que permitan tener un panorama más completo.

Por consiguiente, se sugiere que en próximas investigaciones relacionadas con las variables de estudio, se cuente con el acceso al número de participantes requeridos por la fórmula de tamaño de la muestra, para la generalización de los resultados.

También se recomienda a la institución en la que se desarrolló la investigación, se puedan implementar medidas de acción, como programas de promoción, prevención, intervención o talleres para contribuir al bienestar de los estudiantes.

De igual manera se sugiere que futuras investigaciones cuenten con instrumentos que tengan mayor ajuste entre el modelo propuesto y los datos obtenidos.

Además, se recomienda realizar un estudio piloto antes de la aplicación de los instrumentos elegidos para verificar la validez de los mismos.

Referencias

- Alalú, D. (2016). *Dependencia emocional según la teoría de Jorge Castelló: un estudio de caso*. [Tesis de Licenciatura] https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/1881/Alalu_De_Los_Rios_Deborah.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- American Psychological Association. (2017). *Ethical principles of psychologists and code of conduct*. [Principios éticos de los psicólogos y código de conducta]. (2002, amended effective June 1, 2010, and January 1, 2017). <http://www.apa.org/ethics/code/index.html>
- American Psychological Association. (2021). *Ethical principles of psychologists and code of conduct*. [Principios éticos de los psicólogos y código de conducta].
- Ardila, J., Rodríguez, M. & Armando, J. (2004). Población y muestreo. Editorial Medica internacional. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=2UN-khOULAkC&oi=fnd&pg=PA129&dq=muestreo+bola+de+nieve&ots=KuPsG5cu-L&sig=VK9pXEsMrOAnZH0sPeC1ufQAQTM#v=onepage&q=muestreo%20bola%20de%20nieve&f=false>
- Ballesteros, J. C., Sanmartín, A., Tudela, P., & Rubio, A. (2020). Barómetro juvenil sobre Salud y Bienestar 2019. *Centro Reina Sofía sobre Adolescencia y Juventud, Fad. DOI, 10.*
- Bowlby, J. (1988). *A Secure Base: Clinical Applications of Attachment Theory*. Routledge.
- Brito Larrea, V. V., & Gonzales Chávez, E. C. (2016). *Estandarización del cuestionario de dependencia emocional en la ciudad de Cajamarca*. [Tesis de Licenciatura] <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/276/Ps.%202011%20Brito%20y%20Gonzalez%202016%20Estandarizaci%C3%B3n%20CDE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Brody, L., & Hall, J. (2008). *Gender and emotion in context*. The Guilford Press.
- Castelló, J. (2005). *Dependencia emocional: Características y tratamiento*. Alianza Editorial.
- Chero, E. (2017). *Dependencia Emocional en estudiantes del segundo y décimo ciclo de una Universidad Privada de Chiclayo* [Tesis de Grado, Universidad Privada Juan Mejía Baca]. Repositorio Académico de la UMB. <http://repositorio.umb.edu.pe/handle/UMB/115>
- Chopik, W. & Edelstein, R. (2019). Retrospective memories of parental care and health from mid-to late life. *Health Psychology, 38*(1), 84–93. <https://doi.org/10.1037/hea0000694>
- Chrzan, J. & Quaglia, J. (2019). Gender Differences in Attachment Style and Relationship Quality among College Students. *Journal of College Student Development, 60*(3), 293-309.
- Collins, N., & Feeney, B. (2004). Working Models of Attachment Shape Perceptions of Social Support: Evidence From Experimental and Observational Studies. *Journal of Personality and Social Psychology, 87*(3), 363–383. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.87.3.363>
- Cooper, M., McLeod, J., & Watson, J. (2010). *Working at relational depth in counselling and psychotherapy*. Sage.
- Courtois, C. & Ford, J. (2016). *Treating Complex Traumatic Stress Disorders: An Evidence-Based Guide*. Guilford Press.

- Cortijo, R., & Vargas, A. (2021). *Apego adulto y dependencia emocional en estudiantes de una universidad privada de Lima e Ica* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio Académico de la UPC. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/658566>
- Cubas Lozano, M. V. (2020). *Dependencia emocional: una revisión teórica*. [Tesis de Licenciatura] Repositorio Académico de la USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6797>
- Cubas Lozano, M. V. (2020). *Tipos de amor y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja de una institución educativa de Chiclayo*. [Tesis de licenciatura] Repositorio Académico de la USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7761/Cubas%20Lozano%202C%20Maria%20Vidalina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Dávila, O. (2004). Adolescencia y Juventud: de las nociones a los abordajes. *Última década*, 12(21), 83-104. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-22362004000200004>
- Dávila, Y. (2015, July). La influencia de la familia en el desarrollo del apego. In *Revista Anales* (No. 57). <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/anales/article/view/792>
- Ein-Dor, T., Mikulincer, M. & Shaver, P. (2011). Attachment insecurities and the processing of threat-related information: Studying the schemas involved in insecure people's coping strategies. *Journal of Personality and Social Psychology*, 101(1), 78-93. <https://psycnet.apa.org/record/2011-04116-001>
- Fraley, R., Brumbaugh, C. and Marks, M. (2005). The Evolution and Function of Adult Attachment: A Comparative and Phylogenetic Analysis. *Journal of Personality and Social Psychology*, 89(5), 731–746.
- Fischer, A. & LaFrance, M. (2015). What drives the smile and the tear: Why women are more emotionally expressive than men. *Emotion Review*, 7(1), 22-29. <https://doi.org/10.1177/1754073914544406>
- Gatti, U., Salcuni, S. & Lucarelli, L. (2016). Stability of attachment patterns from infancy to late adolescence: A meta-analytic review. *Psychological Bulletin*, 142(8), 85-120.
- Hazan, C., & Shaver, P. (1987). Romantic love conceptualized as an Attachment Process. *Journal of Personality and Social Psychology*, 52(1), 511-524.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación Científica*. [versión PDF] <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Horney, K. (1945). *Our Inner Conflicts: A Constructive Theory of Neurosis*. W. W. Norton & Company.
- Humphris, G., Blinkhorn, A., Freeman, R., Gorter, R., Hoad-Reddick, G., Murtooma, H., O'Sullivan, R. & Splieth, C. (2002). Psychological stress in undergraduate dental students: baseline results from seven European dental schools. *European Journal of Dental Education*, 6(1), 22-9. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11872070/>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI] (2012). *Agresión hacia la mujer*.
- Johnson, S. (2004). *The Practice of Emotionally Focused Couple Therapy: Creating Connection*. Routledge.

- Kashyap, M., & Sharma, M. (2018). Parental Attachment, Perceived Interparental Conflict and Emotional Dependency in Emerging Adulthood. *Journal of Psychosocial Research*, 13(1), 185-200.
- Lemos, H., Londoño, N. y Nora H. (2006). Construcción y validación del cuestionario de dependencia emocional en población colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*, 92(2), 127-140. <https://www.redalyc.org/pdf/798/79890212.pdf>
- López-González, M. & Guerrero, E. (2018). Mexican American Women's Gender Role Beliefs, Marital Satisfaction, and Quality of Intimate Partner Relationships. *Journal of Family Issues*, 39(12), 3406-3427.
- McCarthy, G., Maughan, B. & Fearon, P. (2019). A longitudinal study of attachment security from infancy to young adulthood: Prevalence, coherence, and concordance with maternal attachment. *Developmental Psychology*, 55(5), 1007-1017.
- Mikulincer, M., & Shaver, P. (2007). *Attachment in adulthood: Structure, dynamics, and change*. Guilford Press.
- Najavits, L. & Walsh, M. (2012). Dissociation, trauma, and the role of lived experience: Toward a new conceptualization of addiction. *Journal of Psychoactive Drugs*, 44(4), 291-297.
- Norcross, J., & Lambert, M. (2019). *Evidence-based psychotherapy relationships: The third task force*. Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/med-psych/9780190843953.003.0001>
- Ogunbodede, O., Papagiannidis, S. & Alamanos, E. (2021). Value co-creation and co-destruction behavior: Relationship with basic human values and personality traits. *International Journal of Consumer Studies Wiley*, 46(1), 1278-1298.
- Organización mundial de la salud [OMS] (2016). Salud mental.
- Olupeliyawa, A., Hughes, C. & Balasooriya, C. (2009). A review of the literature on teamwork competencies in healthcare practice and training: Implications for undergraduate medical education. *South East Asian Journal of Medical Education*, 3(2), 61-72.
- Pérez Angulo, C. L., & Ñontol Cachi, M. E. (2018). *Estilos de apego y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca*. [Tesis de licenciatura]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/661/%C3%91ONTOL%20Y%20PEREZ%202018%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rocha, B., Umbarila, J., Meza, M., & Riveros, F. (2019). Estilos de apego parental y dependencia emocional en las relaciones románticas de una muestra de jóvenes universitarios en Colombia. *Diversitas: perspectivas en psicología*, 15(2), 285-299. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982019000200_009
- Ruiz, R. & Saavedra, G. (2016). Relationship between Emotional Dependency and Perceived Parental Interference in the Couple. *Acta Colombiana de Psicología*, 19(1), 127-136.
- Russell, D. & Jarvis, C. (1995). Gender Differences in Relationship Beliefs and Attitudes Toward Help-Seeking for Relationship Problems. *Journal of Social and Personal Relationships*, 12(2), 345-358.

- Rotenstein, L., Ramos, M., Torre, M., Segal, J., Peluso, M., Guille, C., Sen, S. & Mata, D. (2016). Prevalence of Depression, Depressive Symptoms, and Suicidal Ideation Among Medical Students: A Systematic Review and Meta-Analysis, *JAMA*, 316(21), 2214-2236. <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2589340>
- Salazar Gutiérrez, S. G., & Sotelo Castro, A. F. (2021). *Influencia del apego adulto sobre la dependencia emocional en las relaciones de pareja de estudiantes universitarios*. Repositorio Académico de la Usil. <https://repositorio.usil.edu.pe/items/d58f61da-8771-45f0-be58-c59b19c1f2ee>
- Sapuy, L. P. L., Ángel, P. A. A., & Amézquita, M. V. (2016). Apego parental y su relación con el apego romántico y la dependencia afectiva en 119 universitarios de la ciudad de Ibagué-Colombia. *Revista de Psicología GEPU*, 7(1), 8. [https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/19845/Revista%20completo%20PDF%20GEPU%207%20\(1\).pdf?sequence=1#page=8](https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/19845/Revista%20completo%20PDF%20GEPU%207%20(1).pdf?sequence=1#page=8)
- Schore, A. (2003). *Affect dysregulation and disorders of the self*. Company.
- Sifneos, P. (1987). *Short-term dynamic psychotherapy: Evaluation and technique*. Plenum Medical Book Co/Plenum Press.
- Vuyk, R. (1983). Algunas preguntas y respuestas sobre la teoría del apego de Bowlby. *Anuario de psicología/The UB Journal of psychology*, 25-46.
- Wainwright, A. (2008). Understanding emotional dependency in family violence. *Journal of Family Violence*, 23(8), 685-693.
- Wei, M., Russell, D., Mallinckrodt, B., & Vogel, D. (2007). The Experiences in Close Relationship Scale (ECR)-short form: Reliability, validity, and factor structure. *Journal of Personality Assessment*, 88(2), 187-204.
- Zárate-Depraect, N. E., Jimenez-Ramirez, C. R., Martínez-Aguirre, E. G., Flores-Flores, P., & Alvarado-Félix, E. (2022). Dependencia emocional en estudiantes de Medicina. *Revista Médica Herediana*, 33(2), 128-132. <https://www.redalyc.org/journal/3380/338071909011/338071909011.pdf>

Hoja Informativa

Instituciones : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Investigador : Karen Milagros Oyola Oliva
Título : Dependencia emocional y apego ansioso en estudiantes de la Facultad de Medicina de una universidad privada – Chiclayo 2022

Fines del Estudio:

Se le invita a participar del estudio con la finalidad de conocer datos relevantes sobre la Dependencia emocional y el tipo de Apego ansioso.

Procedimientos:

Si usted acepta participar del estudio, luego de que dé su consentimiento, se le pedirá que responda a las preguntas de dos cuestionarios, el tiempo estimado de aplicación será de 30 minutos.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

Se le informará a la Facultad de Medicina los resultados de la investigación.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación que garantiza la confidencialidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron del mismo. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso de la información:

La investigadora conservará la información de sus cuestionarios en archivos codificados por un periodo de dos años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego será eliminada.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Karen Milagros Oyola Oliva al tel.998016292

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo en que consiste mi participación en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Investigadora: Karen Milagros Oyola Oliva

Fecha:

Firma:



Anexo D



Chiclayo, 31 de mayo de 2022

Carta N° 085-2022-USAT-EPSE

Mgtr.

Luis Enrique Jara Romero

Decano de Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Presente.-

Asunto: Proyecto de Investigación

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **OYOLA OLIVA KAREN MILAGROS**, con documento de identidad N° **74759630**, estudiante del VII Ciclo Académico, quien actualmente cursa la asignatura de Taller de Investigación I cuyo coordinador es el **Dr. Rony Edinson Prada Chapañan de la Escuela de Psicología**. La estudiante se encuentra realizando el proyecto de investigación, titulado: **Apago ansioso y dependencia emocional en estudiantes de la facultad de medicina de una universidad privada-Chiclayo 2022**, requisito según el Plan de Estudios de la Escuela.

Por tal motivo recorro a usted para que brinde su apoyo, proporcionándole las facilidades a la estudiante, para obtener la recolección de información requerida concerniente a su proyecto de Investigación.

Agradeciéndole por la deferencia que se sirva brindar a la presente le anticipo los sentimientos de mi consideración y estima.

Atentamente,



Dra. Marilla Sibebe Cortez Vidal

Directora (e)

Escuela de Psicología

Anexo E

Ficha sociodemográfica

Código:

Estimado participante, a continuación se presentan una serie de preguntas generales que deben responder con total sinceridad. Recuerden que toda la información otorgada será confidencial.

Sexo:	Femenino	<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>
Edad:	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Carrera Universitaria:	Medicina	<input type="checkbox"/>	Enfermería	<input type="checkbox"/>
	Odontología	<input type="checkbox"/>	Psicología	<input type="checkbox"/>
Ciclo académico:	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Lugar de procedencia:	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Lugar donde reside:	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
¿Con quién vive?:	Vivo solo	<input type="checkbox"/>	Con ambos padres	<input type="checkbox"/>
	Solo con mamá	<input type="checkbox"/>	Con otros familiares	<input type="checkbox"/>

	Solo con papá	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
¿Ha tenido alguna relación de pareja?:	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

**Responder las siguientes preguntas solo si ha tenido relaciones amorosas:*

Actualmente, ¿se encuentra en una relación?	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	----	--------------------------

¿Cuánto tiempo duró su última relación?

¿Cuántas parejas sentimentales ha tenido?

*Anexo F***Escala de Dependencia Emocional de la Pareja (CED)**

Código:.....

Instrucciones: Lea las preguntas que se le formulan a continuación y responda marcando la respuesta que piense que mejor se ajusta a su modo de sentir y de comportarse. Tenga en cuenta que las opciones de respuesta son las siguientes:

Los resultados de este cuestionario son confidenciales

	Totalmente falso	Parcialmente falso	A medias	Parcialmente verdadero	Totalmente verdadero
1. ¿Está en general satisfecha/o consigo misma/o?	0	1	2	3	4
2. ¿Actúa con frecuencia como si el bienestar de su pareja estuviese por encima del suyo propio?	0	1	2	3	4
3. ¿Le produce a menudo angustia o una tristeza infinita la posibilidad de que se rompa la relación con su pareja?	0	1	2	3	4
4. ¿Suele pedirle perdón a su pareja cuando ella está enfadada aun sabiendo que no es usted el/la responsable del enfado?	0	1	2	3	4
5. ¿Necesita que su pareja le dé muestras de afecto continuamente?	0	1	2	3	4

	Totalmente falso	Parcialmente falso	A medias	Parcialmente verdadero	Totalmente verdadero
6. ¿Lleva a cabo habitualmente conductas o actividades que no le gustan solo para agradar a su pareja o evitar la ruptura de su relación?	0	1	2	3	4
7. ¿Suele justificar los conflictos, críticas o infidelidades de su pareja como un mal menor dentro de la relación de pareja?	0	1	2	3	4
8. ¿Se suele sentir culpable de las discusiones de pareja?	0	1	2	3	4
9. ¿Se siente usted incapaz de dejar a su pareja a pesar del malestar y sufrimiento que esta relación le produce?	0	1	2	3	4
10. ¿Se ha puesto al límite y ha hecho cosas que incluso puede reconocer como inapropiadas para usted (conductas sexuales, conductas temerarias, uso de drogas, permitir abuso económico) solo por evitar el abandono?	0	1	2	3	4
11. ¿Cree que no está a la altura de su pareja actual y que, por ello, puede perderla?	0	1	2	3	4
12. ¿Tiene necesidad de controlar a su pareja (móvil, WhatsApp, etc.) para saber continuamente dónde o con quién está?	0	1	2	3	4
13. ¿Se ve a sí misma/o diferente en su forma de ser y de actuar desde que está con esta pareja?	0	1	2	3	4
14. ¿Organizan todos los planes conjuntos siempre según los gustos y apetencias de su pareja?	0	1	2	3	4

	0	1	2	3	4					
	Totalmente falso		Parcialmente falso		A medias		Parcialmente verdadero		Totalmente verdadero	
15. ¿Sufre de celos exagerados de forma constante?	0	1	2	3	4					
16. ¿Ha dejado de lado sus obligaciones o ha dejado de atender a sus familiares o amigos por estar con su pareja?	0	1	2	3	4					
17. ¿Piensa a menudo que las relaciones anteriores le resultaban a su pareja más satisfactorias que estar con usted?	0	1	2	3	4					
18. ¿Le ha expresado su pareja el agobio que siente por la necesidad que tiene usted de estar constantemente con ella o de saber continuamente acerca de sus movimientos?	0	1	2	3	4					
19. ¿Se siente desamparada/o y sola/o cuando no tiene pareja?	0	1	2	3	4					
20. ¿Está convencida/o o tiene constantemente la sospecha de que su pareja está pensando en poner fin a la relación?	0	1	2	3	4					
21. ¿Tiene la necesidad de agradar continuamente a su pareja?	0	1	2	3	4					
22. ¿Cree que sería capaz de hacer cualquier cosa con tal de recuperar a su pareja si le abandonase?	0	1	2	3	4					

Anexo G
CAMIR-R*

Código:

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

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni deacuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
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

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
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 superaría la muerte de uno de mis seres queridos.	1	2	3	4	5
19. Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia.	1	2	3	4	5

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
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 insoportables en casa.	1	2	3	4	5
29. Es importante que el niño aprenda a obedecer.	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

CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 228-2022-USAT-FMED

Chiclayo, 12 de octubre de 2022

Vista la solicitud virtual N° TRL-2022-8831 en virtud de la aprobación con fecha 07 de octubre de 2022 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante OYOLA OLIVA KAREN MILAGROS, de la Escuela de Psicología. Asesor: Mgtr. Miriam Angela Sanchez Muñoz.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Psicología.

Que el proyecto de Investigación denominado: **DEPENDENCIA EMOCIONAL Y APEGO ANSIOSO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, CHICLAYO 2022**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.



SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA




Mtro. Sorey Garlet Gayoso Dianderas

Av. San Josemaría Escrivá N°855. Chiclayo-Perú | (074) 606200 - 606217 | www.usat.edu.pe



Mtro. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina