

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE PSICOLOGÍA



Estilos de apego y síntomas psicopatológicos en estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque 2023

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

AUTOR

Hanna Lucia Cordova Talledo

ASESOR

Jessica Katiuska Tacanga Montes

<https://orcid.org/0000-0003-0819-8165>

Chiclayo, 2025

**Estilos de apego y síntomas psicopatológicos en estudiantes de la
escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque
2023**

PRESENTADA POR
Hanna Lucia Cordova Talledo

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

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

APROBADA POR

Rony Edinson Prada Chapoñan
PRESIDENTE

Sara Zoraida Ramirez Ramos
SECRETARIO

Jessica Katiuska Tacanga Montes
VOCAL

Dedicatoria

A Dios quien es mi guía, fortaleza y su constante fidelidad y amor me han acompañado hasta el día de hoy en el cumplimiento de mis metas.

A mis padres Alicia y Rolando quienes con su amor, paciencia, esfuerzo, consejos y palabras de aliento me han permitido llegar a cumplir hoy una meta más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, recordándome que la presencia de Dios siempre me acompaña en la superación de las adversidades.

A mi hermano y mejor amigo Christopher por su cariño, palabras de aliento y apoyo incondicional, durante todo el proceso.

Agradecimientos

Quiero expresar mi gratitud a Dios, por ser mi fuerza y constancia

Mi profundo agradecimiento a mis profesores en especial a mi asesora Jessica Katiuska Tacanga Montes, quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada una de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a la Dra. Marilia Sibeles Cortez Vidal, principal colaboradora durante todo este proceso, quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo.

Estilos de apego y síntomas psicopatológicos en estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque 2023.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucsp.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1%
5	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.unife.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1%

Índice

Resumen.....	6
Abstract.....	7
Introducción	8
Revisión de Literatura.....	9
Materiales y Métodos	15
Resultados y Discusión	17
Conclusiones	22
Recomendaciones.....	22
Referencias.....	23
Anexos	28

Resumen

Actualmente el estudiante debe tener conocimiento sobre su propio estilo de apego que afecta la vida universitaria, teniendo en cuenta que ello se establece a temprana edad con la familia, resaltando en la mayoría de casos problemas emocionales y afección en la capacidad del estudiante para aprender, denotando estrés, ansiedad y depresión en el alumno. Por ello, se planteó como objetivo, determinar la relación entre los estilos de apego y síntomas psicopatológicos en estudiantes de psicología de dos universidades del norte, así como identificar los tipos de estilos de apego, síntomas psicopatológicos y determinar la relación entre ambas variables. Resaltando la investigación como diseño de estudio no experimental de tipo correlacional, teniendo una población de 299 estudiantes de la Escuela Profesional de psicología, los cuales se seleccionó en la universidad 1 a 84 estudiantes y en la universidad 2 a 85 estudiantes. Llevándose a cabo la presente investigación mediante la técnica de la encuesta, utilizando los instrumentos el Cuestionario de Modelos Internos de Relaciones de Apego Adulto – Versión Reducida y El Symptom Assessment-45 Questionnaire. Se obtuvo como resultados una correlación de 0.348, destacando un estilo de apego seguro de 24.9%, síntoma psicopatológico de ansiedad fóbica de 16% y tendencia de correlación positiva moderada en dos áreas (Estilo de apego autosuficiencia y rencor contra los padres, estilo de apego traumatismo infantil con el síntoma psicopatológico de somatización). En conclusión, existe una correlación positiva baja y significativa entre las variables expuestas.

Palabras clave: Estilos de apego, síntomas psicopatológicos, estudiantes universitarios

Abstract

Currently, students should be aware of their own attachment style that affects university life, taking into account that it is established at an early age with the family, highlighting in most cases emotional problems and affection in the student's ability to learn, denoting stress, anxiety and depression in the student. Therefore, the objective was to determine the relationship between attachment styles and psychopathological symptoms in psychology students of two northern universities, as well as to identify the types of attachment styles, psychopathological symptoms and determine the relationship between both variables. Highlighting the research as a non-experimental study design of correlational type, having a population of 299 students of the Professional School of psychology, which were selected in university 1 to 84 students and in university 2 to 85 students. The present investigation was carried out by means of the survey technique, using the instruments the Internal Models of Adult Attachment Relationships Questionnaire - Reduced Version and the Symptom Assessment-45 Questionnaire. A correlation of 0.348 was obtained as results, highlighting a secure attachment style of 24.9%, psychopathological symptom of phobic anxiety of 16% and a tendency of moderate positive correlation in two areas (attachment style of self-sufficiency and resentment against parents, attachment style of infantile traumatism with the psychopathological symptom of somatization). In conclusion, there is a low and significant positive correlation between the exposed variables.

Key words: Attachment styles, psychopathological symptoms, university students.

Introducción

La problemática actual asociada con las variables tratadas en la investigación en estudiantes hace referencia a la alta prevalencia de problemas emocionales y trastornos psicológicos que afectan negativamente en su rendimiento académico, bienestar emocional y adaptación al entorno universitario, denotando estrés, ansiedad y depresión, el cual conduce a una disminución notable de motivación, concentración, dificultades para establecer relaciones sociales significativas y satisfacción en la vida universitaria. Resaltando como principal estilo de apego en universitarios el estilo inseguro, el cual, experimenta una mayor sintomatología psicopatológica relacionada a la ansiedad y depresión, afectando el bienestar emocional y desempeño académico (Wang & Guo, 2016).

Partiendo de ello, resalta a su vez la problemática por parte del estudiante, la falta de conciencia sobre su propio estilo de apego y cómo este puede afectar su vida universitaria, dado que, muchos estudiantes no son conscientes de su estilo de apego y cómo influye en sus relaciones interpersonales y en la salud mental, por ello, puede dificultar el desarrollo de las habilidades de afrontamiento y la búsqueda de apoyo, lo que aumenta su vulnerabilidad a experimentar problemas emocionales. Según, Andrews et al. (2011) hacen referencia a estudiantes cuyo estilo de apego inseguro está relacionado al riesgo de desarrollar trastornos alimentarios a causa de la autocrítica y la predisposición a la rumiación, lo que produce el surgimiento de síntomas psicopatológicos.

Resaltando el estudio de Dzwonkowska et al. (2018) investigando a universitarios polacos de 18 y 27 años, los cuales examinaron el vehículo entre las variables de estudio, obteniendo como resultado un estilo ansioso relacionándose a la sintomatología ansiosa, depresiva y fobia social; en tanto, el estilo evitativo se relaciona con la sintomatología de hostilidad, obsesión-compulsión y somatización, llegando a la conclusión que los estudiantes con mayor síntomas psicopatológicos reflejan apego inseguro.

Zevallos et al. (2019) estudiaron los patrones de vínculo afectivo y los síntomas relacionados con problemas psicológicos incluyendo el estrés en estudiantes de diversas universidades de Lima, teniendo como resultado los estilos de apego inseguro, ansioso y evitativo presentando niveles de síntomas psicopatológicos como la ansiedad, depresión y estrés percibido, concluyendo que universitarios con estilo inseguro resalta destacada psicopatología y estrés percibido.

Cabe destacar que, Moscol (2021) analizó los estilos de apego en alumnos de una universidad de Chiclayo, teniendo como resultado un estilo preocupado inseguro evidenciándose en las féminas una elevada frecuencia y con respecto a los ciclos académicos se constató en 2° ciclo el estilo preocupado, inseguro y temeroso; 4° - 6° ciclo el estilo seguro, en 8° - 10° ciclo, se mostró alta frecuencia de alumnos con estilo inseguro - preocupado; concluyendo que en los alumnos predomina el estilo inseguro - preocupado.

En general, es sustancial que los estudiantes universitarios tomen conciencia de su estilo de apego para identificar patrones de pensamiento, comportamiento que afecten la salud mental y aprendan estrategias para manejar desafíos emocionales presentes en la vida universitaria. Incorporando la búsqueda de apoyo social, fortaleciendo las relaciones interpersonales, desarrollando habilidades de afrontamiento y una perspectiva con un enfoque positivo para hacer frente a los desafíos personales y académicos.

Respecto a la problemática planteada y reconociendo la importancia de tomar conciencia del estilo de apego presente, se considera la incógnita siguiente: ¿Cuál es la relación entre los estilos de apego y síntomas psicopatológicos en estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque 2023?

Por ello, se resalta la siguiente hipótesis: En los estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del Norte, se presenta una relación fuerte y positiva entre las variables expuestas.

Revisión de Literatura

Antecedentes

El estudio de los constructos de la población destacada es un tema de vital interés, dado que, refleja la relación y el tipo de apego resaltante en alumnos de un centro institucional sumado a la sintomatología destacada. Sin embargo, es un asunto de investigación reciente, por ende se infiere los pocos estudios sobre ello, resaltando en su gran mayoría investigaciones de estilos de apego individualmente; por lo tanto, se requiere más estudios sobre dicho tema investigativo para comprender la existencia sobre una conexión entre los objetos de estudio, añadiendo información actualizada para su evolución.

A nivel internacional, resaltando el estudio de Santélices et al. (2015) el cual tuvo como fin analizar los estilos de apego, las diferencias presentes de acuerdo a la existencia o no de síntomas ansiosos - depresivos en adultos chilenos, realizando un estudio comparativo, teniendo una muestra mixta de adultos argentinos compuesta por 366 individuos, de 18 y 62 años, la cual el 55.5% fueron mujeres, mediante los instrumentos de Cuestionario de Apego en Adultos (CaMir) y Cuestionario OQ-45.2. Obteniendo un resultado de diferencias significativas en un 53.3%, asociado al estilo de apego inseguro y síntomas ansioso - depresivo; llegando a la conclusión que existe diferencias en el ajuste emocional entre hombres y mujeres.

Por otro lado, Eguren (2020) destacó como objetivo, conocer el estilo de apego de universitarios que se especializan en carreras educativas y sociales, realizando un estudio no probabilístico de tipo convencional en estudiantes españoles, con una muestra de 152 estudiantes, resaltando la participación de 44 caballeros entre las edades 18 y 26. Utilizando Attachment Style Questionnaire de Hanrahan, Feeney y Noller. Destacando como conclusión una muestra jerarquizada predominando el apego preocupado (32.9%), apego huidizo (26.4%), apego seguro (24.3%) y el apego miedoso (16.4%).

A nivel nacional, destaca Sánchez (2018) quien resalto como objetivo analizar los síntomas que disminuyen progresivamente, destacando un diseño de tipo descriptivo; por ello, investigó la existencia de síntomas psicopatológicos en 300 estudiantes de psicología de una universidad Limeña que comprendían las edades de 17 y 44, aplicando el cuestionario SA-45; obteniendo como resultados que indican en el 1° año de estudio, los educandos presentan un cuadro elevado de síntomas, estos van disminuyendo progresivamente (30%). Teniendo como conclusión que la depresión no disminuye progresivamente como los demás síntomas resaltando la sensibilidad interpersonal, ansiedad fóbica y obsesión.

Por otra parte, resalta Avendaño (2019) con su investigación de tipo correlacional, teniendo como objetivo la relación de los fenómenos investigados en Cuzqueños, que oscilan

entre los 18 y 25 años, utilizando la Relationship Questionary (RQ) - versión adaptada al español; con respecto a los estilos de apego y mediante Adult Self Report (ASR) – versión español, relacionado a la sintomatología psicopatológica. Obteniendo como conclusión que los estudiantes cuzqueños se identificaron con el estilo de apego seguro (42.7%), caracterizándose un modelo positivo de sí mismo y de los otros, experimentando mayor autonomía y relación de apego satisfactorio.

Con respecto a la investigación de Valderrama (2021) cuyo diseño no experimental, transversal de tipo correlacional, destaco como fin precisar relación entre variables remarcadas en educandos Arequipeños de Psicología, Administración de Negocios y Educación. Utilizando como instrumentos “Cuestionario (Camir - R) - Versión Reducida” y el “SA-45”. Destacando como evidencia la presencia del estilo inseguro con sintomatología de somatización, psicoticismo y sensibilidad interpersonal. Asimismo, resalta el estilo seguro, mostrando niveles leves (61%) de síntomas psicopatológicos. Llegando a la deducción de la afirmación de la hipótesis, enfatizando la existencia de una relación significativa, positiva y débil entre los estilos de apego y los síntomas psicopatológicos, resaltando jerárquicamente la presencia del estilo seguro, el estilo inseguro preocupado, evitativo (22%) y un 28% el estilo inseguro desorganizado.

A nivel local, destaca Moscol (2021) quien realizó su investigación descriptiva no experimental, destacando por meta definir el estilo de apego prevaleciente en alumnos de psicología de una universidad en Chiclayo, contando con una muestra de 97 estudiantes de II, IV, VI, VIII y X ciclo; empleando el cuestionario de Apego Adulto adaptado por Barreto y Coico en 2016. Obteniendo como resultado un 33% féminas con estilo inseguro preocupado; con respecto a ciclos académicos se constató en 2° ciclo el estilo inseguro (5%), preocupado (37%) y temeroso (37%); en 4° y 6° ciclo el estilo seguro (40% y 35% respectivamente), en 8° y 10° ciclo, presentó el estilo inseguro preocupado (37%). Llegando a la conclusión, la prevalencia del estilo inseguro preocupado en alumnos de psicología.

Bases teóricas

Las variables a investigar son poco relacionadas y estudiadas como aporte para la salud mental. Resaltando a los estudiantes universitarios, dado que, es un período de transición y crecimiento de la persona en diversos ámbitos, experimentando cambios significativos; ayudando a identificar en etapa temprana qué estudiantes son propensos a desarrollar ello. Además, sería beneficioso ayudar a desarrollar intervenciones y programas de prevención, implementando estrategias de apoyo promoviendo un bienestar emocional positivo.

Resaltando que el estilo de apego es desarrollado en etapa infantil con los padres, influyendo significativamente en la calidad de relaciones afectivas y el desenvolvimiento de la persona. Destacando la teoría de Ainsworth et al. (1978) la cual define los tres estilos de apego, teniendo en mayor porcentaje el estilo inseguro relacionado a la autoridad de los padres, traumatismo infantil y permisividad. Asimismo, resalta el estilo seguro, evitativo y ansioso/ambivalente, caracterizándose por los diferentes patrones de respuesta comportamental y emocional. Por otro lado, los síntomas psicopatológicos resaltan diversos indicadores de trastorno o problemas de salud mental, los cuales incluyen somatización, hostilidad, obsesión – compulsión, sensibilidad interpersonal, entre otras. Centrándose la presente investigación en los estudiantes universitarios, dado que, están expuestos a diversas presiones académicas, emocionales y sociales, lo que aumenta el riesgo de experimentar dichos síntomas psicopatológicos (Ainsworth et al., 1978).

Por ello, para el estudio de ambas variables resalta dos cuestionarios para su mejor medición, destacando por un lado el 1° constructo, el cual utilizará el Cuestionario de Modelos Internos de Relaciones de Apego Adulto – Versión reducida, contando con 7 dimensiones, proporcionando información de cómo las personas perciben y experimentan las relaciones íntimas en la vida cotidiana. Por otro lado, para el estudio de la variable de 2° constructo resalta El Symptom Assessment-45 Questionnaire, el cual cuenta con 9 dimensiones, proporcionando información para medir existencia y severidad de los síntomas psicopatológicos en los universitarios (Valderrama, 2021).

Definición de Términos

1. Estilos de apego

Bolwby (1973) define el término apego como “cualquier forma de conducta que tiene como resultado que una persona obtenga o retenga la proximidad de otro individuo” (p.292), centrando su investigación de apego como la conexión duradera entre los seres humanos, quien además estudió los efectos de separación entre las relaciones cercanas a edades tempranas del individuo, por lo cual, refiere la innata necesidad de la persona de establecer vínculos afectivos que desempeñan un rol significativo en el crecimiento social y emocional en la persona. De ahí que, el apego inicia desde el nacimiento, donde la conexión materna en los primeros meses es de vital importancia, como por ejemplo el bebé utiliza el llanto para expresar diferentes necesidades, dado que, este es la primera forma de comunicación, donde aparecerá la figura de apego para calmar su necesidad y regresar el equilibrio en el menor (Barroso, 2011).

Los estilos de apego tienen como base las respuestas del cuidador respondiendo las necesidades del menor durante la infancia temprana, los cuales influyen en la manera en la que una persona establece, interactúa y vincula en sus relaciones posteriores de la vida adulta. Identificando los estilos de apego por la relación madre e hijo, que evidencian las respuestas del individuo ante situaciones, siendo la principal manera de regular las emociones (Botella, 2005).

2. Estilos de Apego en la Infancia

Ainsworth et al. (1978) resalto la “Situación extraña” el cual determinó diversos tipos de comportamientos del menor hacia la figura de apego como efecto de las formas de cuidado, denotando diversos patrones en el comportamiento durante el sistema de apego a tratar, por ello propuso 3 estilos de apego resaltantes, sumándose posteriormente 1 estilo de apego diferente:

En primer orden, el estilo seguro es también definido como positivo, bueno o correcto, el cual ayuda en el proceso de desarrollo de adaptación y afrontamiento del menor, donde este confía en su cuidador, por ello siempre que se presente una situación dificultosa o atemorizante va a buscar su apoyo para sentirse seguro y tener una atención cálida y afectuosa, experimentando un estado de confort y bienestar con el contacto de su figura de apego. En segundo orden, el estilo inseguro- evitativo, el cual muestra desinterés, hostilidad, rechazo por las necesidades del menor, caracterizándose por ser rígido, inflexible, resaltando que dichos comportamientos del menor son resultados de caprichos o flaquezas, excesivas demandas abusivas y exageradas; teniendo como conclusión que el menor frente a necesidades no es apoyado sino rechazados por su figura significativa.

En tercer orden, el estilo inseguro-ansioso ambivalente, resalta una fluctuación entre lo sensible y lo insensible produciendo una angustia intensa en el menor, lo que trae como

consecuencia una sensibilidad intensa y una permanente demostración de apego constante y excesivo por parte del menor, tratando de conseguir cercanía de su cuidador reduciendo la capacidad de desarrollar una exploración. Por último, denota el estilo de apego desorganizado, siendo considerado como tal por Main y Solomon en 1986, dado que, hubieron niños que no encajaban en los estilos de apego antes expuestos, los cuales se caracterizan como distraídos, aprehensivos o confusos, deprimidos o afectivamente cambiantes; quienes se acercaban a su cuidador pero no centraban su atención en él, debido a vivencias caóticas, dolorosas o experiencias traumáticas denotando en su mayoría características psicopatológicas (Barroso, 2014).

3. Cuestionario de modelos internos de relaciones de apego adulto (Camir – R) – Versión Reducida

El presente instrumento tiene como fin medir la variable de estilos de apego en adulto, el cual tiene como autores de su creación a Pierrehumbert, Karmaniola, Sieye, Meister, Miljkovitch y Halfon (1996), Barcelona; cuenta con 7 dimensiones, donde 5 refieren representaciones del apego como interferencia de los padres, seguridad, preocupación familiar, rencor contra los padres y autosuficiencia, traumatismo infantil; 2 últimas dimensiones aluden la estructura familiar y guarda relación al estilo inseguro tales como valor de autoridad de los padres y la actitud permisiva de los progenitores; todos los antes mencionados pueden influir en el aspecto emocional, relaciones interpersonales y el bienestar psicológico de la persona.

Por otro lado, busca evaluar representaciones de apego, basándose en el análisis que se realiza a un individuo sobre el funcionamiento familiar, experiencias de apego pasadas y presentes. Donde a partir de las 7 dimensiones se estima los 3 estilos de apego, basándose en 32 ítems, obteniendo respuesta mediante la escala Likert comenzando en [1] Totalmente en desacuerdo – [5] Totalmente de acuerdo. Aplicándose de manera personal o grupal a individuos de 13 - 59 años, estimándose un tiempo de 15 – 30 minutos.

Según Mikulincer y Shaver (2007) describe las 7 dimensiones, teniendo en primer lugar la dimensión de seguridad, el cual refiere que las figuras de apego durante la infancia hasta el presente han brindado disponibilidad, apoyo, confianza y han respondido las diversas necesidades de manera afectuosa protegiéndolos, el individuo se va a sentir querido por las figuras de apego, resaltando una valoración positiva hacia su persona. Por otro lado, resalta la dimensión de preocupación familiar, donde el individuo evita situaciones de separarse con la figura de apoyo, presentando una profunda ansiedad y una constante excesiva preocupación por su familia y el bienestar de estos, enfatizando una dependencia hacia la figura de apego, manteniendo una proximidad y disponibilidad la gran parte de tiempo afectando en su desarrollo personal.

Con respecto a la interferencia de los padres, el individuo posee representaciones mentales negativas hacia uno mismo y sus cuidadores, dado que, durante la infancia sus progenitores exageradamente lo cuidaban siendo sobreprotectores, controlaban todo resultando en la mayoría de los casos asfixiante, generando en el menor constante temor y miedo al abandono, por ello, mantiene siempre activado el sistema de apego, caracterizándose por ser pasivo y altos niveles de sometimiento. Sumando la importancia de la autoridad de los padres, sabiendo evaluar autoridad y jerarquía dentro de la familia, diferenciando la relación de estilos de apego por grupos que reconocen la presente dimensión; comenzando por los individuos que reconocen y respetan a la autoridad de los padres relacionándolo al apego seguro; las personas que no respetan la autoridad se relacionan al apego inseguro evitativo y los individuos que

poseen resentimiento hacia la autoridad pertenecen al estilo inseguro preocupado. Por otro lado, la dimensión de permisividad parental, resalta en el individuo el recuerdo de que no tuvo una guía de vida, por ende no tuvo a una persona de apego quien le establezca límites o eran poco claros relacionándolo con el apego desorganizado, por ello es importante que progenitores tengan conocimiento que la crianza involucra límites claros, guía o modelo.

Con respecto a dimensión de rencor contra los padres y autosuficiencia, el individuo presenta permanente sentimiento de ser incomprendido o rechazado por la figura de apego, lo que incrementa el rencor y la evasión hacia los sentimientos de dependencia emocional; además, la persona resalta una actitud autodefensiva tratando de desactivar el sistema de apego tomando dos trayectos, el primero, el individuo descarta la necesidad de establecer un vínculo afectivo y niega la dependencia; en segundo lugar, la autonomía de la persona y la capacidad para sobrellevar situaciones difíciles. Finalmente, la dimensión de traumatismo infantil, el individuo elige inhibir el apego, ya que, implica memorias dolorosas y la proximidad o búsqueda de seguridad, la cual está relacionada al sufrimiento porque en la infancia las personas significativas no presentaban disposición cuando se necesitaba hasta que se presentaba un evento de violencia.

4. Síntomas psicopatológicos

Según la Paolucci (2017, como se citó en la Organización Mundial de la Salud, 2006) define el síntoma psicopatológico como “Un trastorno que se caracteriza por una perturbación de la actividad intelectual, el estado de ánimo o el comportamiento que no se ajusta a las creencias y las normas culturales”, generalmente están relacionados a dificultades con metas personales, generando síntomas que son detectables en el sujeto afectado y también pueden ser observado por el entorno cercano, resaltando síntomas físicos, afectivos, cognitivos, conductuales y alteraciones perceptivas, siendo manifestaciones clínicas que indican la presencia de un trastorno. Por ello, es importante tener en cuenta que los síntomas psicopatológicos varían según intensidad y duración, teniendo un impacto significativo en las relaciones interpersonales, funcionamiento diario y la calidad de vida.

5. El Symptom Assessment-45 Questionnaire (SA-45)

El presente cuestionario tiene como fin estudiar la variable de síntomas psicopatológicos, el cual tuvo como autores a Davison, Bershady, Bieber, Silversmith, Maruish y Kane en 1997 y adaptado por Sandín et al. (2008), el instrumento mide nueve dimensiones, las cuales son la Hostilidad, Sensibilidad Interpersonal, Psicoticismo, Somatización, Ansiedad Fóbica, Depresión, Ansiedad, Obsesión-Compulsión e Ideación Paranoide; el cual consta de 45 ítems, evaluando las respuestas según la escala Likert desde [0] Nada en Absoluto – [4] Mucho o Extremadamente, teniendo un 0.95 Alfa de Cronbach de confiabilidad.

Según Derogatis (1983), quien desarrolla el Inventario de síntoma de Derogatis, el cual analiza la intensidad del malestar psicológico enlistándolo en 9 síntomas psipatológicos comenzando por el síntoma de somatización, evidenciado por diferente naturaleza como una enfermedad, excesiva preocupación o de manera más particular como la tensión muscular, quejas inespecíficas, problemas cardiovasculares y gastrointestinales. Por otro lado, resalta la hostilidad, el cual es la actitud negativa del individuo hacia las demás personas, teniendo como características el rencor, enemistad, deseo de causar daño u oponerse a las ideas de las demás personas. Asimismo, resalta la sensibilidad interpersonal, denotando los sentimientos de

inferioridad e incomodidad, destacando una notable molestia en las interacciones con el entorno (Derogatis & Melisaratos, 1983).

Por otro lado, resalta la depresión desde la perspectiva de la triada cognitiva de Beck, el cual es percepción desfavorable de sí mismo, porvenir y del entorno, creyendo el individuo que se le pide más de lo que puede dar, teniendo pensamiento de derrota o privación, malinterpretando y afectando su relación con el entorno. Acerca de la obsesión – Compulsión, se define en primer lugar las obsesiones como impulsos o pensamientos persistentes a pesar de que el individuo quiera eliminar ello, considerándose inaceptable o repugnante para la persona que le está sucediendo ello; en segundo lugar, resalta las compulsiones como respuestas a una obsesión, siendo actos repetitivos, el cual busca reducir la incomodidad generada. En cuanto a la ansiedad es un temor infundido con base significativa sobre una situación amenazante o confundida frente al peligro. Asimismo, la ansiedad fóbica se presenta en el individuo como una conducta evitativa sistemática y un sentimiento expectante frente a una amenaza exagerada a pesar que reconoce el carácter irracional.

Por añadidura resalta la ideación paranoide, caracterizándose como desconfianza, sospechas negativas sobre engaño o daño hacia su persona, resaltando duda sobre la lealtad, tomando los comentarios como malignos, humillantes u amenazantes, sintiéndose atacado la mayoría del tiempo. Por último, el psicoticismo se caracteriza en el individuo por la soledad, careciendo de empatía, siendo problemáticos, mostrando crueldad y hostilidad con su entorno, teniendo un gusto por el peligro y lo inusual.

6. Salud Mental en los Universitarios

En la actualidad, no todos los universitarios forman parte de un sistema educativo privado, en algunos casos pertenecen a un sistema educativo público siendo en ambos casos un grupo vulnerable, lo cual promueve el desarrollo de trastornos psicopatológicos, sumado que dichos estudiantes transitan por una etapa de cambios, encontrándose por un periodo complejo (Micin & Bagladi, 2011).

Resaltando que, los estilos de apego están vinculados a los estudiantes universitarios, dado que, influye la interacción con el entorno social y el manejo del estrés, enfatizando el caso de los estudiantes con estilo seguro quienes destacan mayor autoconfianza y seguridad con las personas, lo que contribuye en la salud mental, por el contrario, los sujetos que resaltan un estilo inseguro - evitativo experimentan niveles mayores de ansiedad y dificultades para relacionarse con los demás, lo cual afecta el bienestar emocional. Asimismo, tenemos conocimiento que la ansiedad en estudiantes universitarios es común debido a las diversas demandas académicas, transición a un entorno nuevo y la presión social, resaltando un factor adicional como el estrés por la elección de carrera universitaria lo cual influye en metas futuras y la identidad del menor, además de las exigencias académicas como exámenes y plazo de entrega de trabajos, teniendo un efecto perjudicial en el bienestar psicológico y el rendimiento académico.

Por otro lado, resalta los estilos de afrontamiento realizados en su gran mayoría por los estudiantes universitarios los cuales son la evitación o la negación que contribuyen al deterioro en la salud mental, sin embargo, lo recomendable es fomentar estilos de afrontamiento adaptativo como establecer metas realistas, jerarquizar los trabajos a realizar desde los más importantes o los más pronto a realizar y utilizar técnicas de relajación, siendo estilos de afrontamientos saludables.

Materiales y Métodos

Diseño de investigación.

La indagación fue no experimental de tipo correlacional (Hernández et al., 2014).

En primer lugar, no experimental porque no se manipuló o se intervino las variables de la investigación. En segundo lugar, transversal cuyos datos recolectados se dieron en tiempo único, describiendo y analizando ambas variables resaltantes en la investigación (Hernández et al., 1991); las cuales son: Estilos de apego y síntomas psicopatológicos.

Participantes.

Estudiantes de psicología en ambas universidades

CICLO	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
6	-	60
8	39	75
10	46	48
12	31	-
TOTAL	299	

Nota: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (Director de la escuela de Psicología, comunicación personal, 09 de Junio del 2023) [Universidad 1]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (Directora de la escuela de Psicología, comunicación vía correo, 20 de Junio del 2023) [Universidad 2].

En el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para población de tamaño, teniendo como valores: Z: Nivel de confianza (1.96 = 95%); c: Margen de error (0,05); $q=1 - p$ (0.5); p: Proporción esperada (0.5 = 50%). El tamaño de la muestra está conformado por 169 estudiantes. Asimismo, se utilizó el muestro por estratos donde la 1° universidad de la carrera de Psicología = 116 ($n_1 = 84$) y 2° universidad de la carrera de Psicología = 183 ($n_2 = 85$); en cada estrato la selección se realizó mediante el muestreo aleatorio simple.

Los criterios de selección de la muestra se establecen con el objetivo de garantizar la representatividad y la validez de los datos recopilados. En el presente estudio, los criterios de inclusión abarca estudiantes de VI, VIII, X y XII semestre matriculados en el periodo 2023 – II pertenecientes a la universidad 1 y 2, así como, aquellos estudiantes de Psicología en dichas universidades, y cuya edad oscile entre los 18 y los 29 años. Por otro lado, se excluyen estudiantes de intercambio, aquellos que no otorguen su consentimiento informado para participar en la investigación, así como, los ausentes al momento de la aplicación del formulario. Asimismo, se establecen criterios de eliminación para aquellos estudiantes que no entreguen el formulario en la fecha estipulada, garantizando así la integridad y la fiabilidad de los datos obtenidos.

Técnicas e instrumentos.

La técnica que se aplicó es la encuesta, iniciando con el Cuestionario Camir – R-Versión reducida (**Ver Anexo A**) (Balluerka et al.,2011). Evalúa las experiencias de apego

pasado y presente obteniendo representaciones, así como también su funcionamiento familiar, diseñado para ser respondida por adultos de 13 – 59 años. Resaltando la aplicación en el ámbito clínico, de modo individual o grupal; tiempo estimado de 15 – 30 minutos. Consta de 32 ítems, presentado en forma ordinal con 5 opciones de respuesta (Total Desacuerdo hasta Totalmente de Acuerdo). Las dimensiones son siete: seguridad, autosuficiencia y rencor contra los padres, valor de la autoridad de los padres, permisividad parental, preocupación familiar, interferencia de padres y traumatismo infantil. El instrumento fue revisado para su aplicación en Perú (Gómez, 2012) resaltando una confiabilidad de 0,770 (77%) alfa de Cronbach.

El SA – 45 (**Ver Anexo B**) (Sandín et al., 2008), tiene como objetivo estudiar la medición de la variable Síntomas Psicopatológicos. Destacando, la aplicación en el ámbito clínico para la población en general, con un tiempo estimado de 30 minutos. Conteniendo 45 ítems, presentando las respuestas en escala Likert (Nada en absoluto hasta Mucho o extremadamente). Las dimensiones que conforman la prueba son de nueve dimensiones: Somatización; Hostilidad; Ansiedad; Ideación Paranoide; Psicoticismo; Ansiedad Fóbica; Sensibilidad Interpersonal; Depresión y Obsesión-Compulsión. Resaltando mediante el Alfa de Cronbach una confiabilidad (0.95) y una validez de consistencia interna que oscilan entre 0.71 y 0.84.

Procedimientos.

En el acceso y la recopilación de datos en la población de ambas universidades, se estableció en primer lugar mediante una persona estratégica, la comunicación directa con la Universidad 1. Ante ello, se presentó formalmente una carta de presentación de la Directora de escuela de Psicología a la universidad 1, para que fuera extendida y los docentes tuvieran conocimiento de la aplicación de dicho cuestionario. En segundo lugar mediante un correo directo se estableció la comunicación con la directora de la escuela de psicología de la universidad 2.

Asimismo, en ambas universidades se aprobó la ejecución de la investigación y brindaron la información del total de alumnos por cada ciclo. Además, la aplicación de este se llevó a cabo en su respectivo turno y ambiente de estudio de manera virtual - colectiva, con una duración de 30 minutos. Por otro lado, la fecha y hora en la cual se llevó a cabo la aplicación del cuestionario fue con anticipada coordinación con los respectivos directores académicos de la escuela de psicología para entregar el consentimiento informado a los estudiantes (**Ver anexo C**), evitar cualquier inconveniente y contar con el respectivo permiso.

El ambiente donde se llevó a cabo la supervisión al alumnado para la realización del cuestionario fue en el salón de clases habituales, el cual cuenta con buena iluminación, ventilación y sin presencia de distractores, haciendo uso del dispositivo móvil mediante el cual se envió un enlace virtual para su resolución.

Aspectos éticos.

La evaluación del proyecto se llevó a cabo mediante el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. (**Ver Anexo D**). Asimismo, el análisis del informe por el programa Turnitin, el cual será menor o igual al 25%.

Por otro lado, según National Commission for the Protection of Human(1979) resalta el Informe de Belmont, el cual describe tres principios éticos importantes, destacando en primer lugar el respeto a las personas, donde el mismo alumno tomara la decisión de participar de forma voluntaria en el estudio, señalando que los datos proporcionados solo serán utilizados para fines investigativos, asimismo, se hará uso de códigos para resguardar los datos personales. Se entregó el Consentimiento informado, dando a conocer el objetivo del estudio, procedimiento, riesgos, beneficios, incentivos o costos, confidencialidad y el uso de la información.

En relación al principio ético de beneficencia, se conocerá los resultados obtenidos poniéndose en contacto a través del número de celular de la investigadora. Además, se brindará recomendaciones a los directivos de las universidades con respecto al estudio realizado, teniendo como principal objetivo mejoras y planteamiento de promoción y prevención.

Asimismo, se velara por el principio ético de justicia, dado que, una vez recolectada el total de los estudiantes por cada ciclo, se llevó a cabo procesos estadísticos, donde se seleccionó una muestra representativa de ambas universidades, resaltando un trato igualitario.

Procesamiento y análisis de datos.

Posterior a la aplicación de los instrumentos mediante Google Forms, se descargó la base de datos en Microsoft Excel 2013, donde la información recolectada se trasladó al Software Jamovi 2.3.26 para el correspondiente análisis de datos, generándose la codificación de cada respuesta según la escala Likert de cada instrumento.

Posteriormente, para evaluar si los datos forman parte de la distribución normal se aplicó la prueba de Shapiro – Wilk; partiendo de ello, se tomó la decisión de utilizar la prueba no paramétrica, teniendo una distribución normal de Rho Spearman, con el fin de determinar la relación entre los constructos investigados. Asimismo, utilizó la estadística descriptiva y la distribución de frecuencias en porcentajes con el fin de identificar los tipos de estilos de apego y tipos de síntomas psicopatológicos.

Finalizando con los resultados, los cuales según los objetivos planteados en la investigación son presentados a través de tablas.

Resultados y Discusión

Estilos de apego y síntomas psicopatológicos en estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque 2023

Las variables de Estilo de apego y síntomas psicopatológicos presentan una correlación positiva baja y significativa (Ver Tabla 1). Lo cual refiere que, ante la presencia de un determinado estilo de apego, mayor va a ser la presencia de síntomas psicopatológicos.

Tabla 1

Correlación entre los estilos de apego y síntomas psicopatológicos en estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque 2023

Estilos de Apego		
	Rho de Spearman	valor p
Síntomas Psicopatológicos	0.348	< .001

El presente resultado es congruente con la hipótesis planteada, considerándose que ambas variables se relacionan entre sí, de manera directa. Resaltando que si el estudiante presenta un estilo de apego determinado, se presenta síntomas psicopatológicos; por ejemplo, ante la presencia de un apego seguro, donde las figuras de apego brindan confianza y amor al individuo, resalta en menor cantidad síntomas psicopatológicos como depresión, ansiedad, somatización (Nishikawa et.al, 2010) y ante la presencia de traumatismo infantil (apego inseguro), el cual se refiere a los recuerdos de la infancia, donde el individuo experimentó violencia, amenazas y no disponibilidad de las figuras de apego, resaltan síntomas psicopatológicos como la depresión y ansiedad (Santélice et al., 2015). Ante el resultado de la hipótesis planteada, guarda relación Valderrama (2021) con la investigación efectuada en Arequipa, donde se evidenció una relación significativa, positiva y débil en estudiantes de Psicología.

Tipos de estilos de apego en estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque 2023

De acuerdo al tipo de estilo de apego en estudiantes de psicología, destaca con mayor frecuencia el estilo de apego de Seguridad con un 24.9% (Ver Tabla 2), destacando en un total de 43 personas que tienen la percepción desde la infancia de crecer en un ambiente cálido, lleno de amor y confianza permanente por parte de las figuras de apoyo, teniendo en cuenta que estos siempre van a estar presentes y disponibles cuando el individuo los necesite.

Tabla 2

Datos descriptivos de los tipos de estilos de apego en estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque 2023

Estilos de Apego	\bar{X}	F	F%
Seguridad	25.66	43	24.9%
Preocupación familiar	18.87	32	18.3%
Interferencia de los padres	12.17	20	11.8%
Valor de la autoridad de los padres	12.46	21	12.1%
Permisividad parental	7.68	13	7.4%
Autosuficiencia y rencor contra los padres	12.68	21	12.3%
Traumatismo infantil	13.70	23	13.3%

La hipótesis planteada fue corroborada con los resultados, evidenciándose un elevado porcentaje en el Tipo de estilo de apego de seguridad, el cual, tiene como sustento el estudio de Avendaño (2019), haciendo referencia que en un 42.7% los estudiantes cuzqueños resaltan un

estilo de apego seguro, caracterizándose por un positivo modelo de sí mismo y de su entorno, experimentando mayor autonomía y una relación de apego positivo. Asimismo, Espichán y Dorival (2021) en su estudio resalta niveles elevados (51.5%) la dimensión de seguridad, la cual es percepción que tienen los individuos sobre el ambiente y la relación proporcionado por las figuras de apoyo, resaltando características como amparo, atención y confianza.

Por otro lado, se evidencia en la tabla un 18.3% perteneciente al estilo de preocupación familiar, siendo este la sensación de temor, preocupación, angustia por la ausencia de las figuras paternas o seres amados allegados y percepción de separación de los padres. Además, un 13.3% relacionado al estilo de Traumatismo infantil, aludiendo al recuerdo de la infancia al experimentar violencia, ausencia de disponibilidad y amenazas por parte de la figura de apego.

Por añadidura, el 12.3% del estilo de autosuficiencia y rencor contra los padres, donde el joven se esfuerza por desactivar el apego, manifestando indiferencia, rechazo a la reciprocidad afectiva y resentimiento hacia su figura significativa. Por el contrario, 12.1% del estilo de valor de la autoridad de los padres, el cual resalta reconocimiento de la autoridad, obediencia y respeto de los padres, evidenciando valores familiares. Por otra parte, en 11.8% del estilo de interferencia de los padres, es el recuerdo de sobreprotección en la infancia, caracterizando al niño como individuo con miedo y preocupación de ser abandonado con falta de autonomía (Balluerka et. al, 2011). Por último, 7.4% de permisividad parental, haciendo referencia al recuerdo de ausencia de establecer límites y falta de guía por parte del cuidador significativo, guardando congruencia con la investigación realizada por Valderrama (2021).

Por lo contrario, resalta la investigación de Moscol (2021) en alumnos chiclayanos, la cual evidencia un estilo de apego inseguro preocupado relacionado a la ambivalencia del cuidador según las necesidades del individuo, por ello, muestran una preocupación excesiva de mantener cerca a su figura de apego, buscando su constante aprobación y resaltando el miedo al abandono. Además, de evidenciar una negativa autoimagen, baja autoestima y demandantes de aprecio (Barreto & Coico, 2017).

En síntesis, los resultados confirman la hipótesis planteada, mostrando el respaldo de investigaciones de diversos autores, destacando el estilo de seguridad caracterizándose por una percepción positiva de sí mismo y del entorno. Por el contrario, un autor destaca en su estudio el estilo de apego inseguro, caracterizando en el individuo su necesidad de aprobación; reflejando en ambos estilos la diversidad y complejidad de las experiencias de apego.

Tipos de síntomas psicopatológicos en estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque 2023

En cuanto al tipo de síntoma psicopatológico, resalta con una mayor frecuencia la Dimensión 7, la cual es Ansiedad fóbica en un 16%, de un total de 28 personas que tienen un miedo permanente irracional de una circunstancia u objeto, por ello, evita el estímulo (Ver Tabla 3)

Tabla 3

Datos descriptivos de los tipos de síntomas psicopatológicos en estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque 2023

Síntomas Psicopatológicos	\bar{X}	F	F%
Somatización	6.5	26	15%
Hostilidad	3.3	14	8%
Depresión	5.4	21	12%
Obsesión-Compulsión	4.8	19	11%
Ansiedad	5.5	22	13%
Sensibilidad Interpersonal	2.3	8	5%
Ansiedad Fóbica	6.8	28	16%
Ideación Paranoide	3.6	14	8%
Psicoticismo	5.1	21	12%

La hipótesis planteada fue corroborada con los resultados, dado que, evidencia un elevado porcentaje en el Tipo de síntoma psicopatológico ansiedad fóbica, el cual, tiene como sustento de investigación de Tafur (2018), haciendo referencia a la alta prevalencia de dicho síntoma psicopatológico (30%) en el primer año de estudio y tiende a disminuir en los últimos ciclos, dado que la edad de la mayoría de ingresantes a la universidad oscila entre los 17 o 18 años, lo cual, los ubica en la etapa de desarrollo de la adolescencia (Papalia, 2011) época por la cual los estudiantes aún están experimentando cambios físicos, se sienten temerosos hacer fila o a estar en una multitud; están adecuándose a su nuevo estatus social de ‘adultos’ y la responsabilidad que conlleva. Mientras los alumnos de ciclos avanzados, su cuerpo y mente van desarrollándose hacia la adultez y adquieren mayor capacidad de lidiar con el estrés y la responsabilidad de sus deberes (Galli, 2005; Arredondo et al., 2021).

Además, Valderrama (2021) refiere con mayor porcentaje en su investigación con población universitaria un nivel leve de 47% de somatización, evidenciándose malestares físicos como angustia, malestar emocional, tensión muscular, problemas gastrointestinales, entre otros (Talam & Jarne, 2015). Por otro lado, los autores antes mencionados difieren con la presente investigación, dado que manifiestan el síntoma psicopatológico de la ansiedad en un 49% perteneciente al nivel moderado relacionándolo a pensamientos intrusivos sobre la carrera universitaria, mostrando nerviosismo y tensión. Asimismo, en una investigación con universitarios Chilenos, destaca un 27% quienes muestran el cumplimiento de los criterios de depresión reflejando visión negativa de sí mismo y expectativas de fracaso sobre el futuro (Valderrama, 2021).

Los resultados del estudio de Camps-Pons et al. (2014) refieren discrepancia con el presente estudio realizado porque destaca el predominio del psicoticismo y sensibilidad interpersonal (53%), teniendo como característica principal en el 1º síntoma psicopatológico antes mencionado la soledad, falta de empatía y ser una persona problemática; en cambio, la sensibilidad interpersonal es el sentimiento de inferioridad, incomodidad al momento de interactuar con su entorno (Lara et al., 2005).

El estudio de Dzwonkowska et al. (2018) en alumnos polacos de 18 y 27 años, obtuvo como resultado elevado porcentaje en el síntoma psicopatológico Obsesión – Compulsión, definido como pensamientos persistentes recurrentes y acciones involuntarias imposible de controlar. A su vez, Alvarado et al. (2012) refiere en su investigación un elevado porcentaje de hostilidad en las mujeres, destacando que la prueba era de carácter verbal, donde, las mujeres suelen ser más agresivas verbalmente que los hombres. Sin embargo, la investigación que concuerda con el presente estudio resalta minoría de porcentaje por la ideación paranoide, la

cual se caracteriza por la desconfianza constante, sentimiento de ser atacado por su reputación o carácter (Erazo & Jiménez, 2012).

En conclusión, los resultados confirman la hipótesis planteada teniendo como sustento autores de diversas investigaciones, los cuales describen características resaltantes de los síntomas psicopatológicos, siendo más sobresalientes la ansiedad fóbica, ansiedad y depresión los cuales tienen una alta prevalencia en los primeros años de estudios universitarios.

Tipos de estilos de apego y síntomas psicopatológicos en estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque 2023

Con respecto a la correlación entre tipos de estilos de apego y síntomas psicopatológicos, se observa que existe relación positiva baja y significativa entre la mayoría de sus áreas; solo en dos áreas resalta la tendencia a ser correlación positiva moderada (Ver Tabla 4)

Tabla 4

Correlación entre estilos de apego y síntomas psicopatológicos en estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque 2023

Síntomas Psicopatológicos		Estilo de Apego						
		Seguridad	Preocupación familiar	Interferencia de los padres	Valor de la autoridad de los padres	Permisividad parental	Autosuficiencia y rencor contra los padres	Traumatismo o infantil
Somatización	Spearman	-0.348	0.237	0.281	-0.12	0.197	0.476	0.423
	valor p	<.001	0.002	<.001	0.116	0.009	<.001	<.001
Hostilidad	Spearman	-0.263	0.184	0.293	-0.046	0.252	0.312	0.316
	valor p	<.001	0.015	<.001	0.548	<.001	<.001	<.001
Depresión	Spearman	-0.244	0.21	0.338	-0.078	0.24	0.396	0.356
	valor p	0.001	0.006	<.001	0.305	0.001	<.001	<.001
Obsesión-Compulsión	Spearman	-0.227	0.148	0.205	-0.14	0.122	0.283	0.3
	valor p	0.003	0.052	0.007	0.067	0.11	<.001	<.001
Ansiedad	Spearman	-0.235	0.306	0.31	-0.096	0.205	0.346	0.356
	valor p	0.002	<.001	<.001	0.21	0.007	<.001	<.001
Sensibilidad Interpersonal	Spearman	-0.133	0.261	0.163	-0.181	0.159	0.215	0.178
	valor p	0.08	<.001	0.032	0.017	0.037	0.004	0.019
Ansiedad Fóbica	Spearman	-0.191	0.208	0.281	-0.083	0.182	0.334	0.351
	valor p	0.012	0.006	<.001	0.276	0.017	<.001	<.001
Ideación Paranoide	Spearman	-0.138	0.222	0.172	-0.136	0.26	0.206	0.251
	valor p	0.071	0.003	0.023	0.075	<.001	0.007	<.001
Psicoticismo	Spearman	-0.19	0.211	0.342	-0.069	0.249	0.398	0.389
	valor p	0.012	0.005	<.001	0.367	<.001	<.001	<.001

Según los resultados obtenidos, se evidencia que la hipótesis antes propuesta es congruente con la hipótesis planteada. Resaltando la investigación de Valderrama (2021), el cual enfatiza una relación significativa entre ambas variables, refiriendo que ante la presencia del estilo de apego inseguro se desarrolla síntomas psicopatológicos que afectan la salud mental de los estudiantes universitarios. Además, el estudio de Santélices et al. (2015), destaca como resultado diferencias significativas entre dos grupos de mujeres, destacando el 1° grupo diagnosticadas con depresión, quienes arrojaron como resultados un estilo de apego inseguro.

En lo relativo a la existencia de una relación positiva moderada, resalta la correlación entre el estilo de apego de autosuficiencia y rencor contra los padres, el estilo de apego traumatismo infantil con el síntoma psicopatológico de somatización. Destacando Camps-Pons

et al (2014) quien recalco en su investigación la relación de adolescentes y jóvenes que habían pasado por maltrato intrafamiliar con la somatización de angustia, malestares físicos e intestinales, que por ende, los individuos resaltan rechazo afectivo y resentimiento hacia su figura de apoyo. Asimismo, Dantagnan (como se citó en Gago, 2014) refiere que ante su experiencia ha identificado una relación perenne entre la incompetencia parental con el maltrato o comportamientos violentos, el cual a futuro se presentan o agudizan trastornos.

En resumen, los resultados confirman la hipótesis, revelando una significativa relación entre las variables propuestas, destacando que ante la presencia de un determinado estilo de apego resalta síntomas psicopatológicos, señalando mayor somatización los individuos que en la infancia han sufrido maltrato por parte de la figura de apoyo.

Conclusiones

Se halló una correlación positiva baja y significativa, por tanto ante la presencia de un determinado estilo de apego, se presentara síntomas psicopatológicos en estudiantes de psicología.

En relación al estilo de apego predominante entre los estudiantes de psicología es el de seguridad, caracterizado por un entorno de amor y confianza en la infancia. Otros estilos significativos incluyen la preocupación familiar y el traumatismo infantil, destacando la variedad de experiencias de apego entre los estudiantes.

Respecto al síntoma psicopatológico más frecuente entre los estudiantes de psicología es la ansiedad fóbica, caracterizada por un miedo irracional y evitación de ciertos estímulos. Otros síntomas destacados incluyen somatización y ansiedad general.

El estudio confirma una relación positiva baja pero significativa entre estilos de apego y síntomas psicopatológicos en la mayoría de los casos, resaltando en dos áreas una correlación moderada. En particular, el apego de autosuficiencia y rencor contra los padres, y el apego traumatismo infantil están moderadamente correlacionados con somatización, indicando que el maltrato infantil se asocia con síntomas psicopatológicos en estudiantes universitarios.

Recomendaciones

Se sugiere al personal especializado del departamento de psicología de la universidad, seleccionar a la población identificada para realizar estrategias donde se trabaje el estilo de apego preocupación familiar, traumatismo infantil y síntomas psicopatológicos expuestos en la investigación, para mejorar el bienestar emocional y aumentar la capacidad de establecer relaciones interpersonales saludables.

A los profesionales de salud mental se recomienda la creación de programas de apoyo entre pares que ayuden a explorar, consolidar sus experiencias de apego seguro compartiendo vivencias positivas contribuyendo a su autoconocimiento, habilidades emocionales y relaciones interpersonales.

A los profesionales inmersos en la salud de los jóvenes universitarios se les sugiere crear planes de consejería familiar para abordar acompañamiento a la crianza y dinámicas familiares, con el fin de apoyar el bienestar emocional de los estudiantes.

Fomentar al futuro investigador o profesional investigador el estudio continuo mediante la realización de trabajos longitudinales para observar la evolución de los presentes síntomas psicopatológicos a lo largo del tiempo.

Fomentar la publicación de los hallazgos en revistas académicas y la presentación en conferencias para incrementar la comprensión y concienciación sobre este tema.

En las universidades se sugiere realizar evaluaciones regulares que incluyan sesiones de terapia para manejar la ansiedad fóbica y somatización de manera efectiva.

Referencias

- Ainsworth, D., Blehar, M., Waters, E. & Wall, S. (1978). *Patterns of attachment. A psychological study of the Strange Situation*. Psychology Press Classic Editions.
<https://mindsplain.com/wp-content/uploads/2021/01/Ainsworth-Patterns-of-Attachment.pdf>
- Alvarado, B., Sandín, B., Valdez, J., Gonzales, N. & Rivera, S. (2012). Análisis factorial confirmatorio del Cuestionario SA-45 en una muestra mexicana. *Anales de Psicología*, 28(2), 426-433.
<https://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.28.2.148851/132711>
- Andrews, G., Brown, T., Mullan, B., & Palermo, T. (2011). Attachment insecurity and eating disorder symptoms in a non-clinical group. *Eating Behaviors*, 12(1), 1-8.
<https://osf.io/preprints/psyarxiv/xdp4g>
- Arredondo, N.; Calle, L. & Berrio, Z. (2021). Depresión y ansiedad en estudiantes que ingresan a la universidad y factores de estrés asociados. *Redalyc*.
<https://www.redalyc.org/journal/6098/609871321010/html/>
- Avendaño, Z. (2019). *Estilos de apego adulto y sintomatología psicopatológica en estudiantes de una universidad pública de Cusco*. [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú].
https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/15533/Avenda%20b1o_Carbajal_Estilos_apego_adulto1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A., & Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Revista Psicothema*. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718925022.pdf>
- Barreto, J. & Coico, G. (2017). *Satisfacción sexual y apego adulto en mujeres estudiantes de una universidad privada*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán].
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4238/Barreto%20Sandov%20al%20-%20Coico%20Honorio%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Barroso, O. (2011). El apego adulto: La relación de los estilos de apego desarrollados en la infancia en la elección y las dinámicas de pareja. *Revista digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*. 4(1), 1-25. https://psicociencias.org/pdf_noticias/Apego_Adulto.pdf
- Barroso, O. (2014). El apego adulto: la relación de los estilos de apego desarrollados en la infancia en la elección y las dinámicas de pareja. *Revista Digital de Medicina psicosocial*, 4(1), 1-25. http://www.psicociencias.com/pdf_noticias/Apego_Adulto.pdf
- Bowlby, J. (1973). *El apego y la pérdida* (3ª ed.). Basic Books
- Botella, L. (2005). La construcción del Apego, la Cohesión Diádica y la Comunicación en Pacientes Con Trastornos De La Conducta Alimentaria. *Apuntes De Psicología*. 26 (2). 2-11. <https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/262/264>
- Bowlby, J. (1973). *Attachment and loss: Volume II: Separation, Anxiety and Anger*. (Vol. 2). The international Psycho – Analytical Library <https://www.pep-web.org/document.php?id=IPL.095.0001A>
- Camps-Pons, S., Castillo-Garayoa, J., & Cifre, I. (2014). Apego y psicopatología en adolescentes y jóvenes que han sufrido maltrato: implicaciones clínicas. *Scielo*, 25(1), 67-74. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1130-52742014000100007
- Derogatis, R. & Melisaratos, N. (1983). *The Brief Symptom Inventory: An introductory report*. [El breve inventario de síntomas: un informe introductorio]. Psychological Medicine
- Dzwonkowska, I., Ligeza, J., & Gąsior, K. (2018). *Attachment styles and psychopathological symptoms among university students*. [Estilos de apego y síntomas psicopatológicos en estudiantes universitarios]. *Psychiatria Danubina*.
- Eguren, G. (2020). *Una investigación sobre los estilos de apego y el género en estudiantes universitario*. [Tesis de Máster, Universidad de La Laguna].

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/23128/Una%20investigacion%20sobre%20los%20estilos%20de%20apego%20y%20el%20genero%20en%20estudiantes%20universitarios.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Erazo, M., & Jiménez, M. (2012). Dimensiones psicopatológicas en estudiantes universitarios. *Revista CES Psicología*, 5(1), 65-76.
<https://www.redalyc.org/pdf/4235/423539529007.pdf>

Espichán, C. & Dorival, W. (2021). *Propiedades psicométricas del cuestionario de Apego CaMir-R, en una Comunidad Adventista del distrito de Chorrillos - Lima, 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76705/Espich%c3%a1n_CC-Dorival_VW-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Gago, J. (2014). *Teoría del Apego. El vínculo*. Escuela Vasco Navarra

Galli, A. (2005). Prevalencia de trastornos psicopatológicos en alumnos de psicología. *Revista de psiquiatría y salud mental Hermilio Valdizan*, 1(1) 55-66.
http://www.hhv.gob.pe/wpcontent/uploads/Revista/2005/I/6PREVALENCIA_DE_TRASTORNOS_PSICOPATOLOGICOS.pdf

Gómez, L. (2012). Evaluación del apego en estudiantes universitarios. *Horizonte Médico USMP*, 12(3), 42-46.
<https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/141>

Hernández, R., Fenández, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación. *Interamericana Editores S.A.* 6(5). 32- 45.
<https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Hernández, R., Fenández, C., & Baptista, P. (1991). *Metodología de la Investigación*. (4ª ed.). McGRAW – Hill Interamericana de México S.A

- Lara, C., Espinosa, I., Cárdenas, M., Fócil, M., & Cavazos, J. (2005). Confiabilidad y validez de la SCL 90 en la evaluación de psicopatología en mujeres. *Redalyc*, 28(3), 1-10. <https://www.redalyc.org/pdf/582/58232805.pdf>
- Micin, S., & Bagladi, V. (2011). Salud mental en estudiantes universitarios: Incidencia de psicopatología y antecedentes de conducta suicida en población que acude a un servicio de salud estudiantil. *Scielo*, 29(1), 53-64. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082011000100006
- Mikulincer, M., & Shaver, P. (2007). *Boosing attachment security to promote mental health, prosocial values, and inter-group tolerance*. [Impulsar la seguridad del apego para promover la salud mental, los valores prosociales y la tolerancia intergrupall]. *Psychological inquirí*.
- Moscol, J. (2021). *Estilos de apego en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Chiclayo, 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4154/1/TL_MoscolMontestruqueJanfranco.pdf
- National Commission for the Protection of Human (1979). El informe Belmont. *Observatori de Bioètica i Dret. Parc Científic de Barcelona*, 1(1), 1-11. <https://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
- Nishikawa, S., Sundbom, E., & Hägglöf, B. (2010). *Influence of perceived parental rearing on adolescent self-concept and internalizing and externalizing problems in Japan*. [Influencia de la crianza parental percibida en el autoconcepto de los adolescentes y en los problemas de internalización y externalización en Japón]. *Journal of Child Family Study*
- Paolucci, M. (2017). Síntomas psicopatológicos y nivel de severidad general en estudiantes de psicología. Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. *Universidad Abierta Interamericana de Argentina*, 1(1), 1-4. <https://www.academica.org/000-067/523.pdf>

- Papalia, D. (2011). *Desarrollo Humano*. McGraw-Hill Interamericana de España S.L
- Pierrehumbert, B., Karmaniola, A., Sieye, A., Meister, C., Miljkovitch, R. & Halfon, O. (1996). *Les modèles de relations: Développement d'un auto-questionnaire d'attachement pour adultes*. [Modelos de relación: Desarrollo de un autocuestionario de apego para adultos]. *Psychiatrie de l'Enfant*
- Sandín, B., Valiente, M., Chorot, P., & Santed, A. (2008). SA-45: forma abreviada del SCL-90. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 20(2), 91-104.
<https://www.psicothema.com/pdf/3463.pdf>
- Sánchez, A. (2018). *Síntomas psicopatológicos en estudiantes de una Facultad de Psicología de Lima*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal].
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/2144/SANCHEZ%20TAFUR%20AYRTON%20MANUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Santélices, M., Guzmán, M. & Garrido, L. (2015). Apego y Psicopatología: Estudio comparativo de los estilos de apego en adultos con y sin sintomatología ansioso-depresiva. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 20(1), 49- 55.
<https://www.redalyc.org/pdf/2819/281921807004.pdf>
- Talarn, A., & Jarne, A. (2015). *Manual de psicopatología clínica (2 ed.)*. Herder.
- Valderrama, A. (2021). *Estilos de apego adulto y síntomas psicopatológicos en estudiantes de una universidad privada de Arequipa 2020*. [Tesis de bachiller, Universidad Católica San Pablo]. <https://repositorio.ucsp.edu.pe/item/34d69522-55b1-493a-ad8a-84153bf502a5>
- Wang, X., & Guo, Y. (2016). *Attachment and college student mental health: The mediating effect of emotion regulation*. [Apego y salud mental de estudiantes universitarios: el efecto mediador de la regulación de las emociones]. *Journal of Health Psychology*
- Zevallos, M., Carrasco, B., & Sánchez, S. (2019). Estilos de Apego y Sintomatología Psicopatológica en Estudiantes Universitarios de Lima. *Liberabit*, 25(2), 269-280.

Anexos

Anexo A

Cuestionario de Modelos Internos de Relaciones de Apego Adulto – Versión Reducida (Camir – R)

Nombre y apellidos:.....

Edad:..... Sexo: Fecha de nacimiento:

El cuestionario CAMIR- R está conformado por una serie de frases cortas que permite hacer una descripción de la relación que usted estableció con sus seres queridos. Por ello, debe indicar en qué medida usted está de acuerdo en cada una de las siguientes afirmaciones.

- (1) **En total desacuerdo**
- (2) **En desacuerdo**
- (3) **Neutro (Ni de acuerdo ni en desacuerdo)**
- (4) **De acuerdo**
- (5) **Totalmente de acuerdo**

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
1	Cuando yo era niño (a) mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo					
2	Cuando yo era niño (a) Sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos					
3	En caso de necesidad, estoy seguro (a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo					
4	Cuando yo era niño (a) encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte					
5	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos					
6	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez me parecen, en general, positivas					
7	Siento confianza en mis seres queridos					
8	No puedo concentrarme sobre otra cosa sabiendo que alguno de mis seres queridos tienen problemas					
9	Siempre estoy preocupado (a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos					
10	A menudo me siento preocupado (a), sin razón, por la salud de mis seres queridos					

11	Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos					
12	La idea de una separación momentánea de uno de mis seres queridos me deja una sensación de inquietud					
13	Cuando me alejo de mis seres queridos no me siento bien conmigo mismo					
14	Cuando yo era niño (a) se preocuparon tanto por mi salud y mi seguridad que me sentía aprisionado (a)					
15	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos					
16	Mis padres no se han dado cuenta de que un niño (a) cuando crece tiene necesidad de tener vida propia					
17	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo lo he sido					
18	Es importante que el niño aprenda a obedecer					
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia					
20	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante					
21	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería					
22	Cuando era niño (a) tenía una actitud de dejarme hacer					
23	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario					
24	Detesto el sentimiento de depender de los demás					
25	De adolescente nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones					
26	Solo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas					
27	A partir de mi experiencia de niño (a), he comprendido que nunca somos suficientemente buenos para los padres					
28	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles					
29	Cuando era niño (a) había peleas insoportables en casa					
30	Cuando yo era niño (a) tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos					
31	Cuando yo era niño (a) a menudo mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables					
32	Cuando yo era niño (a) teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia					

Anexo B**El Symptom Assessment-45 Questionnaire (SA-45)**

Nombre y apellidos:.....

Sexo:..... Edad:.....

Lea atentamente la siguiente lista. Son problemas y molestias que casi todo el mundo sufre en alguna ocasión.

Indique cuanto ha experimentado cada uno de ellos durante los últimos 7 días (incluido el día de hoy), marcando el número que corresponda.

Para ello tenga en cuenta la siguiente valoración:

- (0) Nada en absoluto**
- (1) Un poco presente**
- (2) Moderadamente**
- (3) Bastante**
- (4) Mucho o extremadamente**

Nº	Preguntas	0	1	2	3	4
1	La idea de que otra persona pueda controlar sus pensamientos					
2	Creer que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás					
3	Sentir miedo en los espacios abiertos o en la calle					
4	Oír voces que otras personas no oyen					
5	La idea de que uno no se puede fiar de la mayoría de las personas					
6	Tener miedo de repente y sin razón					
7	Arrebatos de cólera o ataques de furia que no logra controlar					
8	Miedo a salir de casa solo/a					
9	Sentirse solo/a					
10	Sentirse triste					
11	No sentir interés por las cosas					
12	Sentirse nervioso o con mucha ansiedad					
13	Creer que los demás se dan cuenta de sus pensamientos					
14	La sensación de que los demás no le comprenden o no le hacen caso					

15	La impresión de que otras personas son poco amistosas o que usted no les gusta					
16	Tener que hacer las cosas muy despacio para estar seguro de que las hace bien					
17	Sentirse inferior a los demás					
18	Dolores musculares					
19	Sensación de que las otras personas le miran o hablan de usted					
20	Tener que comprobar una y otra vez todo lo que hace					
21	Tener dificultades para tomar decisiones					
22	Sentir miedo a viajar en autobús, metro o tren					
23	Sentir calor o frío de repente					
24	Tener que evitar ciertos lugares o situaciones porque le dan miedo					
25	Que se le quede la mente en blanco					
26	Entumecimiento y hormigueo en alguna parte del cuerpo					
27	Sentirse desesperanzado con respecto al futuro					
28	Tener dificultades para concentrarse					
29	Sentirse débil en alguna parte del cuerpo					
30	Sentirse preocupado/a, tenso/a o agitado/a					
31	Pesadez en los brazos o en las piernas					
32	Sentirse incómodo cuando la gente le mira o habla acerca de usted					
33	Tener pensamientos que no son suyos					
34	Sentir el impulso de golpear, herir o hacer daño a alguien					
35	Tener ganas de romper algo					
36	Sentirse muy cohibido/a entre otras personas					
37	Sentir miedo o ansiedad entre mucha gente (en el cine, supermercado, etc.)					
38	Ataques de terror o pánico					
39	Tener discusiones frecuentes					
40	El que otros no le reconozcan adecuadamente sus logros					
41	Sentirse inquieto/a o intranquilo/a					
42	La sensación de ser un/a inútil o no valer nada					
43	Gritar o tirar cosas					
44	La impresión de que la gente intentará aprovecharse de usted si los dejara					
45	La idea de que debería ser castigado/a por sus pecados					

Anexo C

Consentimiento para participar en un estudio de investigación - ADULTOS -

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
Investigadores: Hanna Lucía Córdova Talledo.
Título : Estilos de apego y síntomas psicopatológicos en estudiantes de la escuela de psicología de dos universidades del norte, Lambayeque 2023

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a participar en este estudio, que tiene como finalidad determinar la relación entre los estilos de apego y síntomas psicopatológicos en estudiantes universitarios de dos universidades del norte, mediante un diseño de investigación no experimental.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se le pedirá que responda a las preguntas de un cuestionario, el que tiene una duración de 30 minutos aproximadamente.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

Si lo desea se le informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan. Los costos del test y del programa serán cubiertos por el estudio y no le ocasionarán gasto alguno.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

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. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus (entrevistas/datos u otra información) guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos: SI NO

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, y si por algún motivo desiste, 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 Hanna Lucía Córdova Talledo al tel. 922057212, investigador principal.

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

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo en qué consiste mi participación en la investigación, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

FIRMA/HUELLA DIGITAL

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre: Hanna Lucía Córdova Talledo

DNI: 76230322

Fecha

Anexo D



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 352-2023-USAT-FMED

Chiclayo, 19 de octubre de 2023

Vista la solicitud virtual N° TRL-2023-13377 en virtud de la aprobación con fecha 13 de octubre de 2023 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante CORDOVA TALLEDO HANNA LUCIA, de la Escuela de Psicología. Asesor: Mgtr. Jessica Katuska Tacanga Montes.

CONSIDERANDO:

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

Que el proyecto de investigación denominado: **ESTILOS DE APEGO Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA DE DOS UNIVERSIDADES DEL NORTE, LAMBAYEQUE 2023**, 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.




Mtro. Jorge Luis Limo Liza
 Secretario Académico (e)
 Facultad de Medicina




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